

ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา
พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับปรับปรุง)

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยาไว้เป็นการเฉพาะ และเพื่อส่งเสริมการศึกษาของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามวัตถุประสงค์ของทันตแพทยสภา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ข้อ ๘ (๑๐) ข้อ ๑๖ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับปรับปรุง)”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

หมวด ๑

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ส่วนที่ ๑

การขออุทธรณ์

ข้อ ๕ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมติบัตรหรืออุทธรณ์ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗

และ

(๒) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาปริทันตวิทยาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัย หรือที่ทันตแพทยสภารับรองจากสถาบันที่ราชวิทยาลัย หรือทันตแพทยสภารับรอง

การยื่นคำขออุทธรณ์เป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาปริทันตวิทยา ของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยจนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขที่ราชวิทยาลัยกำหนดโดยออกเป็นระเบียบทันตแพทยสภา

ส่วนที่ ๒

การขออนุมติบัตร

ข้อ ๗ มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมติบัตรหรืออุทธรณ์ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นขออนุมติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาปริทันตวิทยา ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาปริทันตวิทยา โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิปัตริหรือเทียบเท่า แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาปริทันตวิทยา จากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง เพื่อการสมัครสอบเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาปริทันตวิทยา และได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาปริทันตวิทยา ที่มีระยะเวลาการศึกษาหรือฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาปริทันตวิทยาดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาปริทันตวิทยา ที่มีหลักสูตรการศึกษาหรืออบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาโทในสาขาปริทันตวิทยา ที่มีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑ ปีการศึกษา จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาปริทันตวิทยาดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาปริทันตวิทยาดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี

หัวหน้าหน่วยงานในวรรคหนึ่ง ให้หมายความรวมถึงผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

หมวด ๒

การสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตริ

ข้อ ๘ ผู้ประสงค์ขออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตริ ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และหรือสอบปากเปล่า และชำระเงินค่าสมัครที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยกำหนดพร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามข้อ ๘ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิปัตริแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

(๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยกำหนดไว้

(๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

(๓) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน

(๔) หลักฐานผลงานวิจัยสาขาปริทันตวิทยา หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (กรณียื่นขอสอบปากเปล่า)

ประกอบด้วย

(ก) ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยส่งสำเนาพิมพ์ (reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยมีผู้ขอสอบอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเป็นผู้พิมพ์ชื่อแรก (first author) และในกรณีขอสอบเพื่อวุฒิบัตรให้มีอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นผู้พิมพ์หลัก (corresponding author) และ

(ข) หนังสือรับรองผลการประเมินงานวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน ในคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา

(๕) เอกสารรายงานผู้ป่วยตามข้อ ๒๖ (๑) (๒) (๓) และหลักฐานประกอบอื่นๆ ตามข้อ ๒๖ (๕) ของระเบียบนี้ (กรณียื่นขอสอบปากเปล่า)

(๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(๗) ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบความรู้เพื่อขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรตามระเบียบราชวิทยาลัยกำหนดไว้

หมวด ๓

การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบและคุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบ

ข้อ ๘ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครสอบ เลขานุการราชวิทยาลัยจะรวบรวมเอกสารและหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครสอบ ส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ เพื่อประเมินคุณสมบัติของผู้สมัครสอบ เมื่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบได้ประเมินคุณสมบัติและอนุมัติให้ผู้สมัครมีสิทธิสอบแล้ว ให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขานุการราชวิทยาลัย เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนวันสอบ ในกรณีเร่งด่วน หรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขานุการราชวิทยาลัยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวในวาระแรกก็ได้

ข้อ ๑๐ คุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบ

(๑) เป็นผู้ที่ผ่านการประเมินคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ในหมวด ๑

(๒) กรณียื่นขอสอบปากเปล่าให้มีเอกสารผลงานวิจัยตามข้อ ๘ (๔) และมีเอกสารรายงานผู้ป่วยตามข้อ ๒๖ (๑) (๒) (๓) และหลักฐานประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนดในข้อ ๒๖ (๕) ของระเบียบนี้

หมวด ๔

การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้ว ต้องสอบความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาปริทันตวิทยา ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่า ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและ เงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบกำหนด

ข้อ ๑๒ การสอบให้คณะกรรมการสอบสาขาปริทันตวิทยา ซึ่งราชวิทยาลัยแต่งตั้งขึ้น โดยการ เสนอแนะจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบดำเนินการดังนี้

(๑) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ หรือข้อ ๗ (๒), (๓), (๔), (๕) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้คณะกรรมการสอบจัดการสอบที่ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน และการสอบปาก เปล่า

(๒) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสือ อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้ คณะกรรมการสอบจัดสอบปากเปล่า และหรือร่วมกับการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและ สอบเห็นสมควร โดยให้ยกเว้นเฉพาะการสอบข้อเขียน

การสอบข้อเขียนหรือการสอบปากเปล่าให้เก็บสะสมไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบกำหนดโดยอนุมัติจากคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรวุฒิบัตร ในสถาบันที่ทันตแพทยสภา รับรอง มีสิทธิสมัครสอบข้อเขียนเก็บสะสมไว้ได้ในระหว่างการฝึกอบรม โดยจะยื่นขอสอบได้หลังผ่านการ ฝึกอบรมมาแล้ว ๒ ปี และมีใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบ ในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๑๔ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรมครบตามโครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมจาก สถาบันที่ทันตแพทยสภารับรอง และอยู่ระหว่างรอการตีพิมพ์ผลงานวิจัย หรือรอใบตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงานวิจัย ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด มีสิทธิสมัครสอบเพื่อ ประเมินผลการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อวุฒิบัตรในสาขาที่ฝึกอบรมอยู่ได้ โดยมีใบรับรองจาก สถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ

ประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อ
รับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๑๕ ทันตแพทย์ที่ขอสอบเพื่ออนุมัติบัตรสาขาปริทันตวิทยา จะต้องส่งหลักฐานผลงานวิจัยตาม
ความในข้อ ๘(๔) (ก) (ข) โดยผลงานนั้นต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และผู้ขอสอบต้องมี
สัดส่วนในผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการตีพิมพ์
ทั้งนี้ตามความในประกาศแนบท้ายหลักสูตรเรื่อง “การรับรองอนุมัติบัตรสาขาปริทันตวิทยาให้มีคุณวุฒิเทียบเท่า
ปริญญาเอก” และผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานภายใน ๕ ปีก่อนการสมัครสอบ

ส่วนที่ ๑

ขั้นตอนการสอบ

ข้อ ๑๖ การสอบ มี ๒ ขั้นตอน ได้แก่

- (๑) การสอบข้อเขียน ใช้เวลาในการสอบไม่เกิน ๓ ชั่วโมง
- (๒) การสอบปากเปล่า ใช้เวลาในการสอบไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ๔๕ นาที

ข้อ ๑๗ ผู้สมัครสอบจะมีสิทธิสอบปากเปล่าได้ เมื่อสมัครสอบทั้งข้อเขียนและปากเปล่าในครั้งเดียวกัน
หรือเป็นผู้ที่สอบข้อเขียนผ่านมาแล้ว โดยต้องมีหลักฐานเอกสารผลงานวิจัยประกอบการสมัครด้วย

ส่วนที่ ๒

กำหนดการสอบ และ สถานที่สอบ

ข้อ ๑๘ กำหนดการสอบ และ สถานที่สอบให้เป็นไปตามประกาศของราชวิทยาลัย

หมวด ๕

การสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๙ การสอบข้อเขียนมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมิน

- (๑) ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

(๒) ความรู้เฉพาะทางปริทันตวิทยา

(๓) ความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม

ส่วนที่ ๑

ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

ข้อ ๒๐ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานมีขอบเขตเนื้อหาและสัดส่วนการให้คะแนน
ดังนี้

(๑) Head and Neck Anatomy (๑๐ คะแนน)

- Gross surgical anatomy
- Ultrastructure
- Growth and development

(๒) Physiology and Biochemistry (๑๐ คะแนน)

- Protein
- Cell biology
- Blood and circulation
- Saliva
- Neurophysiology
- Endocrine

(๓) Oral pathology and Oral medicine (๑๐ คะแนน)

- Ulcers and vesicular-bullous lesions
- Discolorations and pigmentation
- Neoplasms
- Infections
- Halitosis
- Oral manifestations of systemic diseases

(๔) Orofacial pain and Temporomandibular joint disorder (๓ คะแนน)

ส่วนที่ 2

ความรู้เฉพาะทางปริทันตวิทยา

ข้อ ๒๑ การสอบความรู้เฉพาะทางปริทันตวิทยามีขอบเขตเนื้อหาและสัดส่วนการให้คะแนนดังนี้

(๑) ปริทันตวิทยา (Periodontology) ประกอบด้วย

(ก) Epidemiology of periodontal disease (๓ คะแนน)

(ข) Periodontal structure (๕ คะแนน)

- Periodontal anatomy
- Periodontal histology
- Periodontal ultrastructure
- Cell function

(ค) Basic immunology and periodontal pathogenesis (๑๐ คะแนน)

(ง) Periodontal pathology (๘ คะแนน)

(จ) Periodontal microbiology (๘ คะแนน)

(ฉ) Etiology (๕ คะแนน)

- Dental plaque biofilm
- Plaque and calculus formation
- Local factors
- Risk factors

(ช) Trauma from occlusion (๓ คะแนน)

(๒) ปริทันตวิทยาคลินิก (Clinical Periodontology) ประกอบด้วย

(ก) Diagnosis (๑๕ คะแนน)

- Medical and dental histories
- Clinical findings
- Occlusal analysis
- Diagnostic techniques
- Pulpal-periodontal pathology

(ข) Prognosis (๕ คะแนน)

(ค) Treatment planning (๕ คะแนน)

(ง) Therapy

- Systemic phase (๕ คะแนน)
 - Non surgical phase (๑๐ คะแนน)
 - Surgical phase (๑๐ คะแนน)
 - Supportive periodontal treatment (๕ คะแนน)
- (๓) ทันตกรรมรากเทียม (Dental Implantology) (๗ คะแนน)
- (ก) Scientific basis of dental implants
 - (ข) Types of dental implants
 - (ค) Case analysis and surgical considerations
 - (ง) Maintenance of dental implants
 - (จ) Treatment of peri-implant diseases
- (๔) ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ในคลินิกทันตกรรม (Medical emergencies in dental office) (๓ คะแนน)
- (ก) Physical evaluation and medical emergencies
 - (ข) Management of medical emergencies
 - (ค) Basic cardiac life support

ส่วนที่ ๓

ความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม

ข้อ ๒๒ การสอบความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๙ และ ข้อบังคับทันตแพทยสภา ระเบียบทันตแพทยสภาและหรือระเบียบราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง (๒ คะแนน)

หมวด ๖

การสอบปากเปล่า

ข้อ ๒๓ การสอบปากเปล่า มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรู้และความสามารถในการรักษาผู้ป่วยโรคปริทันต์ของผู้สมัครสอบ โดยประเมินจาก

- (๑) เอกสารรายงานผู้ป่วย และหลักฐานประกอบอื่นๆ

- (๒) การนำเสนอรายงานผู้ป่วย
- (๓) การตอบคำถามซึ่งเกี่ยวกับรายงานผู้ป่วย และคำถามทั่วไปที่เกี่ยวกับความรู้ หรือแนวคิดใหม่ๆ ในทางปริทันตวิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๑

เอกสารรายงานผู้ป่วย และหลักฐานประกอบอื่นๆ

ข้อ ๒๔ รายงานผู้ป่วยที่จะใช้ในการสอบปากเปล่ามีข้อกำหนด ดังนี้

- (๑) เป็นรายงานผู้ป่วยโรคปริทันต์ประเภท Generalized moderate to advanced periodontitis หรือ Generalized advanced periodontitis ที่ต้องมีร่องลึกปริทันต์ (probing depth) มากกว่า ๕ มิลลิเมตร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ของตำแหน่งทั้งหมด และมีการทำลายของกระดูกเบ้าฟันทั้งขากรรไกรบนและล่าง อย่างน้อย ๑ ราย
- (๒) ต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้ยื่นคำขอสอบปากเปล่าให้การรักษาโรคปริทันต์ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการรักษาทางปริทันต์ในคลินิกด้วยตนเองทั้งหมด ซึ่งหมายถึงเมื่อวัยะปริทันต์กลับสู่สภาพปลอดโรค แข็งแรง และอยู่ในระยะติดตามผลแล้วอย่างน้อย ๑ ปี โดยผู้ป่วยได้ยินยอมให้มีการนำเสนอการรักษาต่อ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ และจำนวนฟันที่เหลืออยู่ภายหลังการรักษาจะต้องมีอย่างน้อย ๑๘ ซี่ โดยต้องมีฟันกรามใหญ่เหลืออยู่อย่างน้อย ๒ ซี่
- (๓) การรักษาในส่วนของ Corrective phase จะต้องประกอบด้วยศัลยกรรมปริทันต์ที่แสดงความรู้ ความสามารถและทักษะทางศัลยกรรมของผู้สมัครสอบ ดังต่อไปนี้

- (ก) Resective surgery
- (ข) Regenerative surgery
- (ค) Mucogingival surgery
- (ง) Flap operation หรือ Implant surgery

ในกรณีที่รายงานผู้ป่วยที่จะใช้ในการสอบปากเปล่ามีศัลยกรรมปริทันต์ไม่น้อยกว่า ๒ บริเวณ แต่ไม่ครบทั้ง ๔ ประเภทดังกล่าว ให้นำการทำศัลยกรรมในผู้ป่วยรายอื่นมาประกอบให้ครบทั้ง ๔ ประเภท ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอสอบปากเปล่าจะต้องจัดทำรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นตามจำนวนของผู้ป่วยที่นำมาใช้ประกอบด้วย โดยให้มีรายละเอียดตามข้อ ๒๖ เช่นเดียวกัน แต่อนุโลมให้ติดตามผลการหายตามความเหมาะสมของการทำศัลยกรรมปริทันต์แต่ละประเภท สำหรับงานทันตกรรมรากเทียมที่จะนำมาใช้ประกอบ ต้องแสดงการติดตามผลหลังการบูรณะด้วยฟันเทียมแล้วอย่างน้อย ๑ เดือน และมีการหายของกระดูกรอบรากฟันเทียมที่สมบูรณ์แล้ว

- (๔) การจำแนกประเภทงานศัลยกรรมปริทันต์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์หลักของศัลยกรรมปริทันต์นั้นๆ และงานศัลยกรรมปริทันต์ ๑ ครั้งจำแนกได้หนึ่งประเภทเท่านั้น

(๕) รายงานผู้ป่วยนั้นต้องไม่เป็นรายงานผู้ป่วยที่เคยใช้ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแต่ไม่ผ่าน หรือไม่เป็นรายงานผู้ป่วยที่ใช้ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร หรือคุณสมบัติอื่นที่เทียบเท่าจากสถาบันอื่น

ข้อ ๒๕ หลักฐานอื่นๆ ที่ใช้ประกอบการสอบปากเปล่า

(๑) ภาพรังสีชนิด periapical films-parallel technique ที่มีคุณภาพดีสามารถใช้ประกอบการในการตรวจวิเคราะห์โรคได้ครบสมบูรณ์ทั้งปาก และ ควรมี bite-wing film ของฟันหลังด้วย ภาพรังสีใช้ได้ทั้งแบบฟิล์มและแบบดิจิทัล กรณีต้นฉบับเป็นฟิล์ม ให้สแกนเป็นภาพเท่าขนาดจริงที่ความละเอียดอย่างน้อย ๓๐๐ dpi ภาพรังสีทั้งปากให้จัดเรียงรวมเป็นชุดตามแบบสากล (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๒) โดยจะต้องมี

(ก) ภาพรังสีก่อนการรักษา และ

(ข) ภาพรังสีหลังการรักษา ๑ ปี

(ค) ในกรณีที่นำเฉพาะส่วนสัลยกรรมจากผู้ป่วยรายอื่นมาประกอบ ให้แสดงภาพรังสีก่อนการรักษา และแสดงภาพรังสีหลังการรักษาตามระยะเวลาที่เหมาะสมของการทำสัลยกรรมปริทันต์นั้นๆ

(๒) ภาพถ่ายสีทางคลินิก ประกอบด้วย

(ก) ภาพถ่ายสีก่อนการรักษา ก่อนการทำสัลยกรรมปริทันต์ และหลังการรักษา ๑ ปี โดยในแต่ละระยะให้มี ภาพด้าน facial ๓ ภาพ และภาพด้าน oral ๖ ภาพ ทั้งนี้อนุโลมให้ใช้ภาพถ่ายสีน้อยกว่าจำนวนที่กำหนด หากสามารถแสดงภาพฟันและเหงือกได้ครบ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๓)

ในกรณีที่นำเฉพาะส่วนสัลยกรรมจากผู้ป่วยรายอื่นมาประกอบ ให้แสดงภาพถ่ายสีทางคลินิกแสดงผลการรักษาตามระยะเวลาที่เหมาะสมของการทำสัลยกรรมปริทันต์นั้นๆ

(ข) ภาพถ่ายสี surgical procedure

ในกรณี resective surgery, regenerative surgery, flap operation หรือ implant surgery จะต้องมีภาพซึ่งแสดงขั้นตอนต่างๆ ดังต่อไปนี้

- Pre-surgical condition
- Flap elevation, surgical debridement and bony architecture
- Surgical site after regenerative, resective procedure or implant placement
- Flap closure
- Healing ระหว่าง ๗ ถึง ๑๔ วันภายหลังการทำสัลยกรรมปริทันต์

ในกรณี mucogingival surgery จะต้องมีภาพซึ่งแสดงขั้นตอนต่างๆ ดังต่อไปนี้

- Pre-surgical condition
- Recipient site preparation
- Donor site after graft removal
- Graft placement and suturing

- Healing ระหว่าง ๗ ถึง ๑๔ วันภายหลังการทำศัลยกรรมปริทันต์

(๓) แบบพิมพ์ฟันของขากรรไกรบน และขากรรไกรล่าง ทั้งก่อนและหลังการรักษา

ข้อ ๒๖ การยื่นคำขอสอบปากเปล่า ผู้ยื่นคำขอจะต้องจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการยื่นคำขอต่อไปนี้

(๑) รายงานผู้ป่วยพิมพ์บนกระดาษขนาด A4 จำนวน ๖ ชุด และบันทึกเป็นไฟล์ในรูปแบบ PDF โดยสรุปตามหัวข้อต่างๆ ดังต่อไปนี้

(ก) ข้อมูลส่วนบุคคล (Biographical data)

(ข) ประวัติทางการแพทย์ (Medical history)

(ค) ประวัติทางทันตกรรม (Dental history)

(ง) ข้อมูลที่ตรวจพบทางคลินิก (Clinical findings)

(จ) สาเหตุของโรคปริทันต์ (Etiology)

(ฉ) การวิเคราะห์โรค (Diagnosis)

(ช) การทำนายโรคเฉพาะซี่และทั้งปาก (Prognosis both individual and overall)

(ซ) การวางแผนการรักษาและการรักษา (Treatment plan and therapy)

(ฌ) การประเมินผล (Evaluation)

(ญ) การรักษาเพื่อคงสภาพ (Supportive periodontal treatment)

(ฎ) บัตรปริทันต์ที่มีรายละเอียดการบันทึกทั้งปากตามที่กำหนด (เอกสารแนบท้ายระเบียบ ๑) จัดทำเป็นภาพสี และจะต้องมีอย่างน้อย ๓ ระยะเวลา คือ ก่อนการรักษา ก่อนการทำศัลยกรรมปริทันต์ และหลังการรักษา

(๒) ภาพรังสี ตามข้อ ๒๕ (๑) จำนวน ๖ ชุด พิมพ์บนกระดาษภาพถ่ายแบบด้าน (Matte photo paper) ขนาด A4

(๓) ภาพถ่ายสีทางคลินิก ตามข้อ ๒๕ (๒ ก) จำนวน ๖ ชุด พิมพ์บนกระดาษภาพถ่ายแบบด้าน (Matte photo paper) ขนาด A4

(๔) จัดทำไฟล์ของผู้ป่วย ๑ คน ต่อ ๑ ไฟล์ ด้วยโปรแกรม PowerPoint โดยแต่ละไฟล์มีสไลด์ซึ่งแทรกภาพและบอกรายละเอียดของภาพ ดังนี้

(ก) ภาพรังสีก่อนการรักษาที่จัดเรียงรวมเป็นชุดตามแบบสากล ๑ สไลด์ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๒) และภาพรังสี ๑ เซกซ์แทนต์ต่อ ๑ สไลด์

(ข) ภาพรังสีหลังการรักษา ๑ ปี ที่จัดเรียงรวมเป็นชุดตามแบบสากล ๑ สไลด์ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๒) และภาพรังสี ๑ เซกซ์แทนต์ต่อ ๑ สไลด์ ในกรณีที่ผู้ป่วยซึ่งนำศัลยกรรมบางส่วนมาประกอบ ให้แทรกภาพรังสีที่แสดงการหายเฉพาะบริเวณที่นำมาประกอบตามระยะเวลาที่เหมาะสมของการทำศัลยกรรมปริทันต์นั้นๆ

(ค) ภาพถ่ายสีก่อนรักษาตามข้อ ๒๕ (๒) (ก) ทุกภาพใน ๑ สไลด์ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๓) และภาพถ่ายสีก่อนรักษา ๑ ภาพต่อ ๑ สไลด์

(ง) ภาพถ่ายสีก่อนการทำศัลยกรรมปริทันต์ตามข้อ ๒๕ (๒) (ก) ทุกภาพใน ๑ สไลด์ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๓) และภาพถ่ายสีก่อนการทำศัลยกรรมปริทันต์ ๑ ภาพต่อ ๑ สไลด์

(จ) ภาพถ่ายสี surgical procedure ตามข้อ ๒๕ (๒) (ข) ๑ ภาพต่อ ๑ สไลด์

(ฉ) ภาพถ่ายสีหลังการรักษาตามข้อ ๒๕ (๒) (ก) ทุกภาพใน ๑ สไลด์ (ดูตัวอย่างตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๓) และภาพถ่ายสีหลังการรักษา ๑ ปี ๑ ภาพต่อ ๑ สไลด์ ในกรณีที่ผู้ป่วยซึ่งนำศัลยกรรมบางส่วนมาประกอบ ให้แทรกภาพถ่ายสีทางคลินิกที่แสดงการหายเฉพาะบริเวณที่นำมาประกอบตามระยะเวลาที่เหมาะสมของการทำศัลยกรรมปริทันต์นั้นๆ

(ช) ภาพถ่ายแบบพิมพ์ฟันของขากรรไกรบนและขากรรไกรล่างในท่ากัดสบทั้งสี่ด้าน ทั้งก่อนและหลังการรักษา

(๕) บันทึกไฟล์ทั้งหมดที่จัดเตรียมไว้ในข้อ ๒๖ (๑) และ ๒๖ (๔) ลงในแผ่นซีดี ๔ แผ่น และบรรจุลงในกล่องซีดีซึ่งระบุชื่อผู้ยื่นคำขอสอบปากเปล่าพร้อมทั้งวันที่ที่ยื่นขอสอบ ทั้งนี้เพื่อใช้ยื่นขอสอบปากเปล่า

ส่วนที่ ๒

การนำเสนอรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๓ การนำเสนอรายงานผู้ป่วย ให้นำเสนอด้วยโปรแกรม PowerPoint ซึ่งมีข้อมูลตามข้อ ๒๖ (๑) และแทรกภาพรังสี และภาพถ่ายสีทางคลินิกประกอบ โดยให้เวลานำเสนอไม่เกิน ๔๕ นาที

ข้อ ๒๔ ในการนำเสนอรายงานผู้ป่วย ผู้เข้าสอบจะต้องนำสิ่งต่างๆ เหล่านี้มาด้วย

(ก) แบบพิมพ์ฟันตามข้อ ๒๕ (๓)

(ข) แผ่นซีดีที่บันทึกไฟล์ที่ใช้ประกอบการนำเสนอรายงานผู้ป่วย

ส่วนที่ ๓

การตอบคำถาม

ข้อ ๒๕ การตอบคำถามในส่วนของการสอบปากเปล่า เป็นการทดสอบความรู้ ความคิดเห็น และประสบการณ์ การแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลตามหลักการได้ถูกต้องเหมาะสม โดยคำถามจะแบ่งเป็น

(๑) คำถามเกี่ยวกับรายงานผู้ป่วย ใช้เวลาเวลา ๔๕ นาที โดยจะเป็นคำถามที่เกี่ยวกับ

- (ก) Medical and Dental History
 - (ข) Clinical Examination
 - (ค) Radiographic Examination
 - (ง) Etiology (Risk factors)
 - (จ) Diagnosis and Prognosis
 - (ฉ) Treatment Plan
 - (ช) Therapy and Results
 - (ซ) Supportive Periodontal Treatment
- (๒) คำถามทั่วไปที่เกี่ยวกับความรู้ หรือแนวคิดใหม่ๆ ในทางปริทันตวิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ใช้เวลา ๑๕ นาที

ส่วนที่ ๔

การคืนเอกสารหลักฐาน

ข้อ ๓๐ ภายหลังเสร็จสิ้นการสอบ คณะกรรมการสอบจะคืนเอกสารรายงานผู้ป่วย สำเนาภาพถ่ายรังสีแบบพิมพ์ฟัน แผ่นซีดีที่บันทึกไฟล์ที่ใช้ประกอบการนำเสนอรายงานผู้ป่วย และแผ่นซีดีที่ผู้เข้าสอบใช้ยื่นเพื่อขอสอบปากเปล่าตามข้อ ๒๖ (๕) จำนวน ๓ แผ่นแก่ผู้เข้าสอบ ทั้งนี้คณะกรรมการสอบจะเก็บแผ่นซีดีที่ผู้เข้าสอบใช้ยื่นเพื่อขอสอบปากเปล่าดังกล่าวไว้เป็นหลักฐาน ๑ แผ่น

หมวด ๓

หลักเกณฑ์การให้คะแนน

- ข้อ ๓๑ หลักเกณฑ์ในการประเมินการสอบข้อเขียน มีรายละเอียดดังนี้
- (๑) ข้อสอบข้อเขียนคะแนนเต็ม ๑๕๐ คะแนน แบ่งเป็น ๓ ส่วน และมีคะแนนในแต่ละส่วน ดังนี้
 - (ก) ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ตามขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๐ และความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรมตามขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๒ คะแนนเต็ม ๓๕ คะแนน
 - (ข) ความรู้เฉพาะทางปริทันตวิทยา ตามขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๑
 - (๒) คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน

(ค) ความรู้เฉพาะทางปริทัศน์วิทยา ตามขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๑ (๒), (๓) และ (๔) คะแนนเต็ม ๖๕ คะแนน

ข้อ ๓๒ หลักเกณฑ์ในการประเมินการสอบปากเปล่า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ ๔) มีดังนี้

- (๑) แบบรายงานผู้ป่วย และหลักฐานต่าง ๆ ร้อยละ ๑๕
- (๒) การนำเสนอรายงานผู้ป่วยและการตอบคำถามเกี่ยวกับรายงานผู้ป่วย ร้อยละ ๖๐
- (๓) การตอบคำถามทั่วไป และคำถามที่เกี่ยวกับความรู้ หรือแนวคิดใหม่ๆ ในวิชาปริทัศน์วิทยา ร้อยละ ๒๕

หมวด ๘

การตัดสินผลสอบ

ข้อ ๓๓ เกณฑ์การตัดสินผลสอบผ่าน จะต้องสอบผ่านทั้งการสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่า โดยถือคะแนนร้อยละ ๗๕ เป็นเกณฑ์ผ่านของแต่ละการสอบและสำหรับการสอบปากเปล่าต้องสอบผ่านจากอนุกรรมการสอบอย่างน้อย ๒ ใน ๓ ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งในสองส่วนนี้จะต้องยื่นคำขอสอบใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัย

ข้อ ๓๔ ผลการสอบผ่านข้อเขียนหรือการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยให้เก็บสะสมผลการสอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปีนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

หมวด ๙

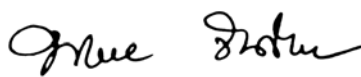
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๕ ผู้สมัครที่สอบผ่านข้อเขียนตามระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทัศน์วิทยา พ.ศ. ๒๕๕๕ หรือ พ.ศ. ๒๕๕๘ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ยังคงเก็บสะสมผลการสอบข้อเขียนได้ไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนนั้น ให้ใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบ ในหมวด ๖ ขอบเขตเนื้อหาในการสอบปากเปล่าตามระเบียบที่ใช้ในการสอบข้อเขียนนั้นๆ

ข้อ ๓๖ สำหรับผู้ยื่นขออนุมัติบัตรที่สำเร็จการศึกษา และผู้ยื่นขอวุฒิบัตรที่สำเร็จการอบรม หรือเข้ารับการฝึกอบรมอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้ยกเว้นการส่งหลักฐานตามข้อ ๘ (๔) ของระเบียบนี้และอนุโลมให้ส่งหลักฐานตามข้อ ๘ (๔) ของระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งนี้ต้องสอบผ่านข้อเขียนหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยให้แล้วเสร็จในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์(พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)

ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

เอกสารแนบท้ายระเบียบ ๑

วิธีการบันทึกบัตรปริทันต์

๑. อักษรย่อที่ใช้

BOP	Bleeding on probing
CAL	Clinical attachment level
PD	Probing depth
DI	Dental implant
CEJ	Cemento-enamel junction
HN	Hospital number or clinic number

๒. ฟันหรือส่วนของฟันที่หายไป

- ๒.๑ ฟันที่ถูกถอนไป หรือหายไป รากฟันที่ถูกตัดไป หรือส่วนของตัวฟันที่ผุไป ให้ระบายส่วนที่หายไปด้วยสีดำ
- ๒.๒ ฟันคุด หรือฟันที่ยังไม่โผล่ขึ้นมาในช่องปาก ให้ระบายที่ตัวฟันทั้งหมดด้วยสีเขียว
- ๒.๓ รากฟันเทียม (dental implant) ให้วาดรูปรากฟันเทียมทับไปบนรูปรากฟันด้วยสีดำ พร้อมทั้งเขียนตัวอักษร DI ไว้ใกล้ด้านบดเคี้ยวของฟันชิ้นนั้น

๓. การบันทึกค่าทางคลินิก

- ๓.๑ การวัดค่าความลึกของร่องเหงือกและ/หรือร่องลึกปริทันต์ ให้วัดจากขอบเหงือกไปยังจุดที่ลึกที่สุดของร่องเหงือกและ/หรือร่องลึกปริทันต์ โดยบันทึกเป็นมิลลิเมตรลงในกรอบสี่เหลี่ยมที่อยู่ตรงกับฟันชิ้นนั้นๆ ทางด้าน facial ๓ ตำแหน่ง และด้าน oral ๓ ตำแหน่ง
- ๓.๒ ระดับยึดเกาะของเหงือก ให้วัดจาก CEJ ไปยังจุดที่ลึกที่สุดของร่องเหงือกและ/หรือร่องลึกปริทันต์ โดยบันทึกเป็นมิลลิเมตรลงในกรอบสี่เหลี่ยมที่อยู่ตรงกับฟันชิ้นนั้นๆ ทางด้าน facial ๓ ตำแหน่ง และด้าน oral ๓ ตำแหน่ง
- ๓.๓ ในกรณีที่ CEJ ไม่ชัดเจน ให้ใช้ขอบของกรอบฟัน หรือขอบของวัสดุอุดฟันแทน
- ๓.๔ ในกรณีของรากฟันเทียม ให้ใช้ขอบของกรอบฟันแทน CEJ
- ๓.๕ ระดับการโยกของฟันให้ใช้ index ของ Miller และให้เขียนไว้ภายในด้านบดเคี้ยวของฟันชิ้นนั้น

๔. การใช้สีและสัญลักษณ์

- ๔.๑ ขอบเหงือกใช้สีแดง
- ๔.๒ ในฟันที่มีร่องลึกปริทันต์ ให้ระบายสีน้ำเงินทั้งในส่วนที่เป็นร่องลึกปริทันต์และร่องเหงือกบนรากฟัน
- ๔.๓ บริเวณที่ไม่มี keratinized gingiva เพียงพอ ให้เขียนเครื่องหมาย * สีน้ำเงิน ไว้ระหว่างกรอบสี่เหลี่ยมกับตัวฟัน
- ๔.๔ Furcation involvement ให้ใช้ index ของ Hamp โดยใช้สีแดงเขียนที่ปลายรากฟันให้ตรงกับตำแหน่งที่ตรวจพบ
- ๔.๕ Root canal fillings ใช้สีน้ำเงินขีดตามแนวตั้งของรากฟัน
- ๔.๖ ใช้วงกลมสีดำที่ปลายรากฟันแทน periapical radiolucent area
- ๔.๗ วัสดุอุดฟัน ที่มีขอบไม่ดีหรือขอบเกิน ให้ระบายวัสดุอุดด้วยสีเหลือง และส่วนของขอบที่ไม่ดีด้วยสีเขียว
- ๔.๘ สัญลักษณ์ที่ใช้แทน poor contact, open contact และ food impaction ให้เขียนด้วยสีน้ำเงิน
- ๔.๙ กรอบฟันและสะพานฟันให้ระบายด้วยสีเหลือง และถ้าขอบของกรอบฟันไม่ดี ให้เขียนสัญลักษณ์ ^/^/^/^/ ด้วยสีเขียว

๕. STAGE OF THERAPY

ให้ใส่เครื่องหมายกากบาทในช่องสี่เหลี่ยมหน้า Stage of therapy

THAI BOARD OF PERIODONTOLOGY

PERIODONTAL CHART

DOCTOR

PATIENT HN.

AGE

SEX

☐ INITIAL ☐ PRE-SURGICAL ☐ POST-SURGICAL

DATE

BOP/S (+/S)

CAL

PD

KEY

Horizontal lines = 2 mm.

DI = Dental implant

BOP = Bleeding on probing

S = Suppuration

CAL = Clinical attachment
level

PD = Probing depth

PD

CAL

BOP/S (+/S)

BOP/S (+/S)

CAL

PD

Furcation involvement

Grade I Grade II Grade III 

Record on Occlusal Outlines

Mobility 1, 2, 3

Poor contact Open contact Food impaction 

PD

CAL

BOP/S (+/S)

FACIAL

ORAL

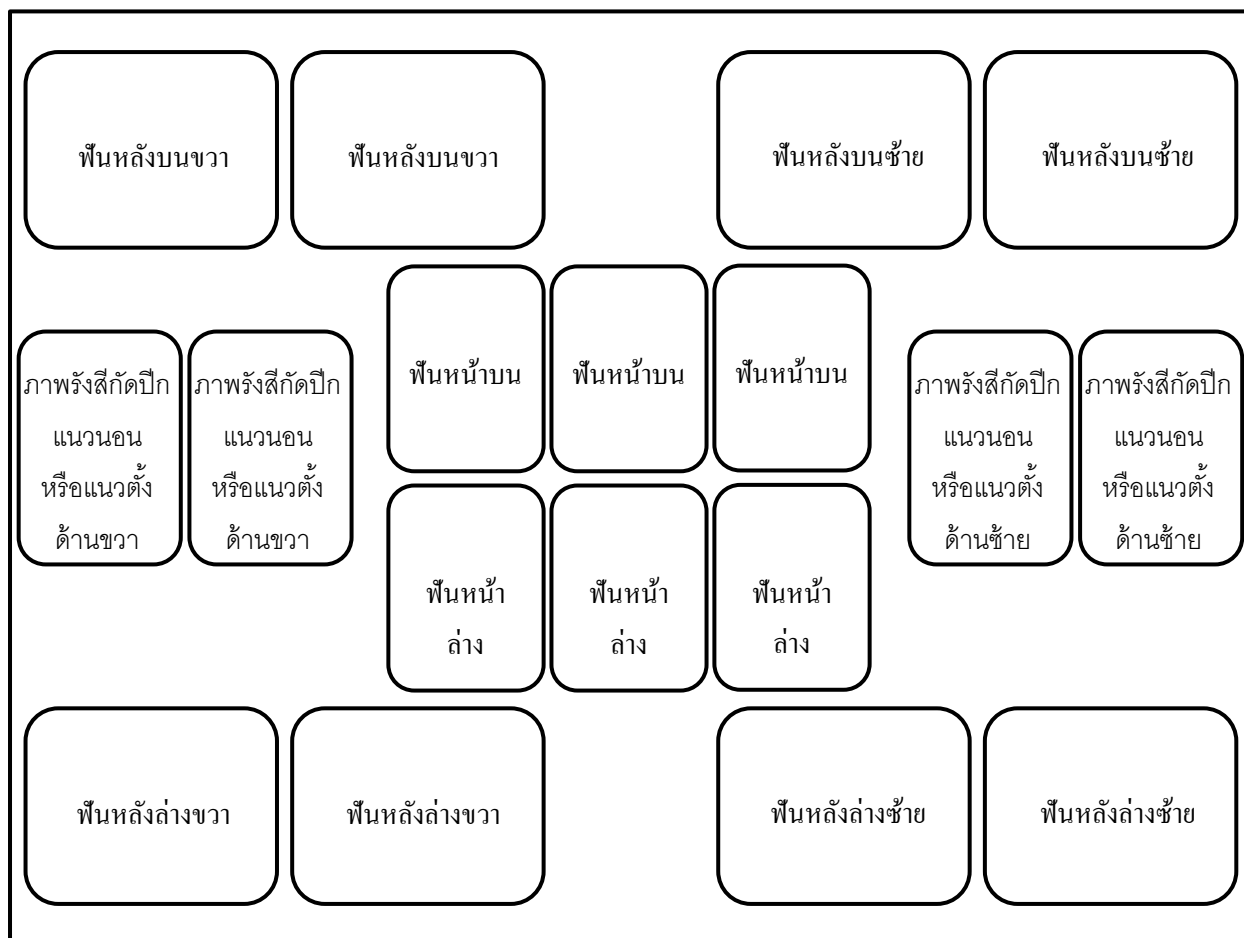
ORAL

FACIAL

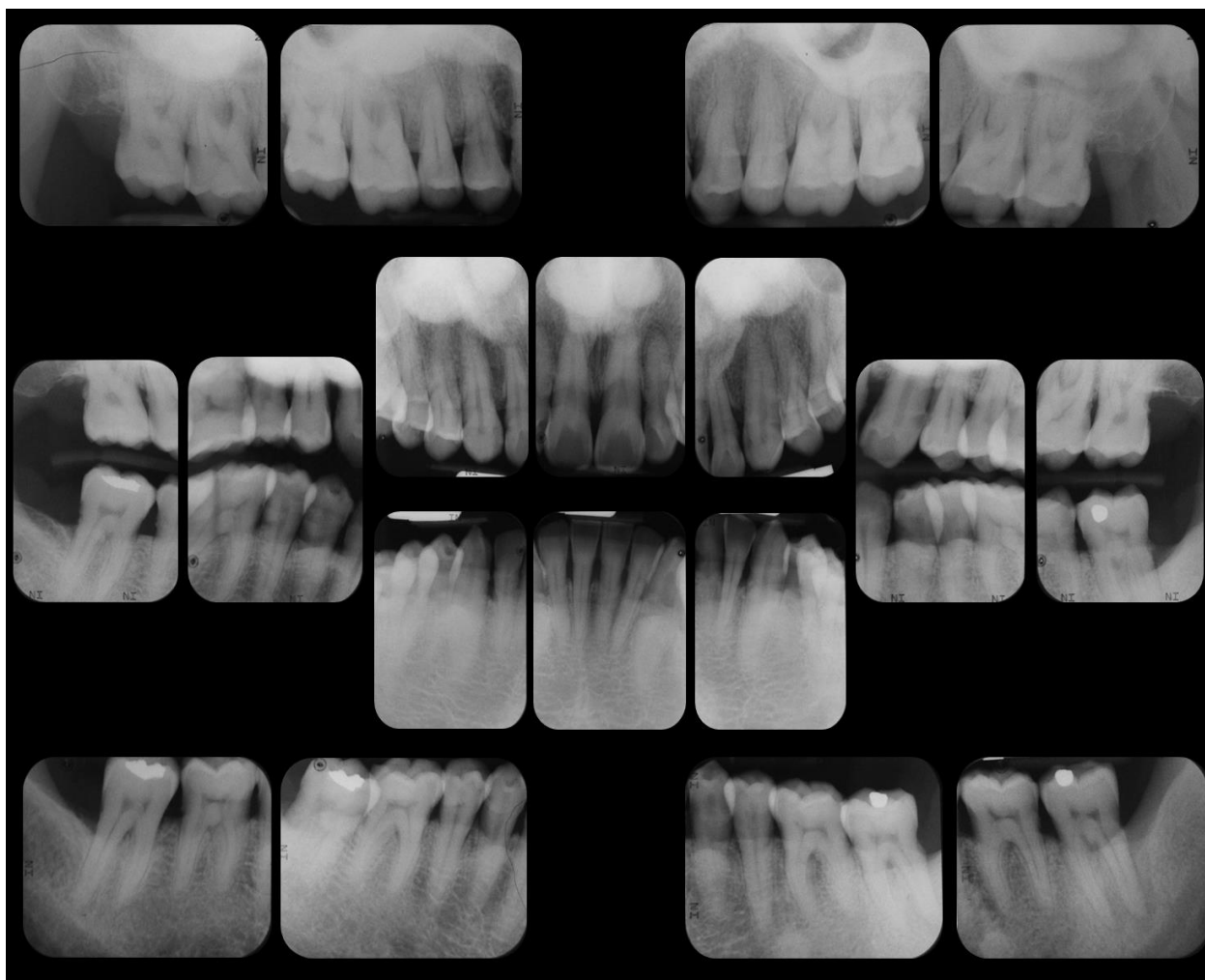
8 7 6 5 4

3 2 1 1 2 3

4 5 6 7 8



ตัวอย่าง*



ภาพก่อนการรักษา วันที่เดือน.....พ.ศ.....

* ใช้เป็นตัวอย่างการเรียงภาพรังสีสำหรับการจัดทำเอกสารยื่นขอสอบปากเปล่าเท่านั้น

เอกสารแนบท้ายระเบียบ ๓
การแสดงผลภาพถ่ายทางคลินิก

ภาพฟันหลังบนข้างขวา ด้านเพดาน ปาก (Upper right posterior teeth/ Palatal view)	ภาพฟันหน้าบนด้านเพดานปาก (Upper anterior teeth/ Palatal view)	ภาพฟันหลังบนข้างซ้าย ด้านเพดาน ปาก (Upper left posterior teeth/ Palatal view)
ภาพฟันหลังข้างขวา ด้านแก้ม (Right posterior teeth/ Buccal view)	ภาพฟันหน้าบน-ล่างด้านหน้า (Anterior teeth/ Facial view)	ภาพฟันหลังข้างซ้ายด้านแก้ม (Left Posterior teeth/ Buccal view)
ภาพฟันหลังล่างข้างขวา ด้านลิ้น (Lower right posterior teeth/ Lingual view)	ภาพฟันหน้าล่างด้านลิ้น (Lower anterior teeth/ Lingual view)	ภาพฟันหลังล่างข้างซ้าย ด้านลิ้น (Lower left posterior teeth/ Lingual view)

ตัวอย่าง*



ภาพก่อนการรักษา วันที่เดือน.....พ.ศ.....

* ใช้เป็นตัวอย่างการเรียงภาพถ่ายสำหรับการจัดทำเอกสารยื่นขอสอบปากเปล่าเท่านั้น

เอกสารแนบท้ายระเบียบ ๔

เกณฑ์การให้คะแนนการสอบปากเปล่า

ส่วนที่ ๑ คะแนนเอกสารรายงานผู้ป่วย		คะแนนเต็ม
เกณฑ์พิจารณา	Generalized moderate to advanced periodontitis with deep pockets and severe bone loss in both arches.	๑๐
	Periodontal treatment completed.	๕
	Case of sufficient periodontal complexity to test the diagnostic and therapeutic competence of an expert in periodontics.	๕
	Radiograph completed and diagnostic.	๕
	Photograph completed, diagnostic and indicative of skill.	๕
รวมคะแนนส่วนที่ ๑		๓๐

ส่วนที่ ๒ การนำเสนอรายงานผู้ป่วย (๕๐ นาที)		คะแนนเต็ม
(ก) คุณภาพการนำเสนอ	เกณฑ์พิจารณา: Complete, Logical, Coordinated	๒๐
(ข) การตอบคำถามเกี่ยวกับ รายงานผู้ป่วย	Medical and Dental History	๕
	Clinical Examination	๑๐
	Radiographic Examination	๑๐
	Etiology (Risk factors)	๑๐
	Diagnosis and Prognosis	๑๐
	Treatment Plan	๑๕
	Therapy and Results	๓๐
	Supportive Periodontal Treatment	๑๐
รวมคะแนนส่วนที่ ๒		๑๒๐

ส่วนที่ ๓ คำถามทั่วไป (๑๕ นาที)		คะแนนเต็ม
คำถามที่ ๑ เกณฑ์พิจารณา	๑. ตอบตรงคำถามครอบคลุมทุกประเด็นสำคัญ	๕
	๒. อธิบายรายละเอียดสาระสำคัญได้	๕
คำถามที่ ๒ เกณฑ์พิจารณา	๑. ตอบตรงคำถามครอบคลุมทุกประเด็นสำคัญ	๕
	๒. อธิบายรายละเอียดสาระสำคัญได้	๕
คำถามที่ ๓ เกณฑ์พิจารณา	๑. ตอบตรงคำถามครอบคลุมทุกประเด็นสำคัญ	๕
	๒. อธิบายรายละเอียดสาระสำคัญได้	๕
คำถามที่ ๔ เกณฑ์พิจารณา	๑. ตอบตรงคำถามครอบคลุมทุกประเด็นสำคัญ	๕
	๒. อธิบายรายละเอียดสาระสำคัญได้	๕
คำถามที่ ๕ เกณฑ์พิจารณา	๑. ตอบตรงคำถามครอบคลุมทุกประเด็นสำคัญ	๕
	๒. อธิบายรายละเอียดสาระสำคัญได้	๕
รวมคะแนนส่วนที่ ๓		๕๐