

**ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐**

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ไว้เป็นการเฉพาะ และเพื่อส่งเสริมการศึกษาของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามวัตถุประสงค์ของทันตแพทยสภา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ข้อ ๘ (๑๐) ข้อ ๑๖ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบ ข้อ ๑๑ วรรค ๒ และข้อ ๓๐ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขา ต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรม ประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

หมวด ๑

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ส่วนที่ ๑

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตร

ข้อ ๕ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ ทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และ

(๒) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัย หรือที่ทันตแพทยสภารับรองจากสถาบันที่ราชวิทยาลัย หรือทันตแพทยสภารับรอง

การยื่นคำขออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของต่างประเทศตามข้อตกลงร่วมมือระหว่างประเทศ ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ราชวิทยาลัยกำหนด โดยออกเป็นระเบียบทันตแพทยสภา

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร

ข้อ ๗ ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับ ทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระรา บัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมหลังปริญญา ทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์อย่างไร้ ใด อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่าแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จากสถาบันในต่างประเทศที่ ทันตแพทยสภารับรอง เพื่อการสมัครสอบเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรม

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และได้ รับการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาศึกษาหรือ ฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการ การอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัยฯ และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันเป็น ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ที่มี หลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรม เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจาก ราชวิทยาลัยฯ

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาโทในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาในการฝึกอบรม ๑ ปีการศึกษา จากสถาบันที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือ ทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจาก ราชวิทยาลัยฯ และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรม ประดิษฐ์ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี

หัวหน้าหน่วยงานในวรรคหนึ่ง ให้หมายความรวมถึงผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ของสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ตามที่คณะกรรมการ ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยและโดย อนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ส่วนที่ ๒

การสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๘ ผู้ประสงค์สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และหรือสอบปากเปล่า และชำระเงินค่าสมัครที่ สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยฯ ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด พร้อมเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนดไว้
- (๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำร้อง
- (๓) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน
- (๔) หลักฐานผลงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

(กรณียื่นขอสอบปากเปล่า)

(๔.๑) ในกรณีวุฒิปัตร ประกอบด้วย

(๔.๑.๑) สามารถยื่นสมัครสอบได้โดยมีเอกสารงานวิจัย คือ บทนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) ที่ผ่านการสอบ งานวิจัย และได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือ ผลงานวิจัย อย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยส่งสำเนาพิมพ์ (reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร ระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยผู้ขอสอบวุฒิปัตรเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก (first author) และอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นผู้ นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding author) และ

(๔.๑.๒) หนังสือรับรองผลการประเมินงานวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้านในคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(๔.๒) ในกรณีอนุมัติบัตร ประกอบด้วย ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยงานวิจัยนั้นต้องมีขอบเขต ดังนี้ การวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การวิจัยทางคลินิก การวิจัยเอกสารเชิงประจักษ์ ได้แก่ การทำ systematic review และ meta-analysis การวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยด้านระบบบริการทางการแพทย์ และ การวิจัยทางด้านทันตแพทยศาสตรศึกษาโดยส่งสำเนาพิมพ์ (reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการ

การอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยต้องเป็นผลงานที่ไม่เคยใช้เพื่อจบการศึกษาในหลักสูตรใดมาก่อน ผู้ขอสอบอนุมัติบัตรต้องมีส่วนร่วมในผลงานอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้นิพนธ์ ชื่อแรก (first author) หรือเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding autor) และผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานภายใน ๕ ปีก่อนการสมัครสอบ โดยผลงานวิจัย ดังกล่าวต้องได้รับการประเมิน โดยคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(๕) ในกรณียื่นขอสอบปากเปล่า

(ก) เอกสารรายงานผู้ป่วย ทั้ง ๓ parts part ละ ๑ เล่ม ประกอบด้วยรายงานผู้ป่วยฟันเทียมทั้งปาก รายงานผู้ป่วยฟันเทียมบางส่วนถอดได้ และรายงานผู้ป่วยฟันเทียมติดแน่น

(ข) แฟลชไดรฟ์ (flash drive) ที่บรรจุภาพดิจิทัลที่ใช้ในการนำเสนอเพื่อสอบปากเปล่าและสำเนาดิจิทัลของรายงานผู้ป่วย หลักฐานอื่น ๆ เช่น ตาย (dies) และชิ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ printed หรือ

milled) กลอูปกรณ์ชากรรไกรจำลองชนิดปรับได้ บางส่วน ฯลฯ ให้นำมาแสดง ในวันสอบปากเปล่า และนำกลับหลังสิ้นสุดการสอบ

(๖) เอกสาร หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(๗) ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบความรู้เพื่อขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตามระเบียบราชวิทยาลัยฯ กำหนดไว้

หมวด ๓

การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยรวบรวมคำขอ เอกสาร และหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครสอบที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ และเอกสารหลักฐานตามข้อ ๘ แห่งระเบียบนี้ ส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณาประเมินคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ตามที่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

ข้อ ๑๐ เมื่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ได้ ประเมินคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และหลักสูตรในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนดและอนุมัติให้ผู้ยื่นคำขอนั้นมีสิทธิสอบแล้ว ให้คณะกรรมการฝึกอบรม และสอบ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขาธิการราชวิทยาลัยฯ เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัยฯ อาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวใน วรรคแรกก็ได้

หมวด ๔

การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อที่ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้วต้องสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขและหลักสูตรในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนดโดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๒ การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ให้คณะกรรมการสอบ ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้คณะกรรมการสอบออกข้อสอบและจัดให้มีการสอบ ดังต่อไปนี้

(ก) การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย การสอบความรู้ทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพและการสอบความรู้ทางวิชาการ ในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และ

(ข) การสอบปากเปล่า และหรือร่วมกับการสอบอื่นๆ ตามที่ พิจารณาเห็นสมควร

การสอบข้อเขียนตาม (ก) หรือการสอบปากเปล่า และหรือ การสอบอื่นๆ ตาม (ข) ให้เก็บสะสมไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ที่คณะกรรมการสอบสาขา

ทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยอนุมัติจากคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย

สำหรับผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรและในสถาบันที่ทันตแพทยสภา รับรองระหว่าง การฝึกอบรมมาประกอบในการสอบข้อเขียนได้ หลักเกณฑ์และวิธีการ อาจใช้ผลการประเมินใน ประเมิน ให้ ออกเป็นระเบียบของราชวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

(๒) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ (๑) ให้คณะอนุกรรมการสอบจัดสอบ ปากเปล่า และหรือร่วมกับการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร ให้ ยกเว้นเฉพาะการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๓ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรวุฒิบัตร ในสถาบันที่ทันตแพทยสภา รับรอง มีสิทธิสมัครสอบข้อเขียนเก็บสะสมไว้ได้ในระหว่าง การฝึกอบรม โดยจะยื่นขอสอบได้หลังผ่านการ ฝึกอบรมมาแล้ว ๒ ปี และมีใบรับรองจาก สถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ ประจำบ้านเพื่อ ประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาต่าง ๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๑๔ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรมครบตามโครงสร้างหลักสูตร การฝึกอบรมจาก สถาบันที่ทันตแพทยสภารับรอง และอยู่ระหว่างรอการตีพิมพ์ผลงานวิจัย หรือรอใบตอบรับให้ตีพิมพ์ ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ ตามเกณฑ์ที่ คณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด มีสิทธิสมัครสอบ เพื่อประเมินผลการสอบ ปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อวุฒิบัตรในสาขาที่ฝึกอบรมอยู่ได้ โดยมีใบรับรองจาก สถาบันฝึก อบรม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ ประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบ ในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วย เพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๑๕ ทันตแพทย์ที่ขอสอบเพื่ออนุมัติบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จะต้อง ส่งหลักฐานผลงานวิจัย ตามความในข้อ ๘ (๔) (ก) (ข) โดยผลงานนั้นต้องไม่เป็นส่วนหนึ่ง ของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และผู้ขอสอบ ต้องมีส่วนในผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการ ตีพิมพ์ ทั้งนี้ ตามความใน ประกาศแนบท้ายหลักสูตรเรื่อง “การรับรองอนุมัติบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ให้มี คุณวุฒิเทียบเท่าปริญญาเอก” และผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานภายใน ๕ ปี ก่อนการ สมัครสอบ

ข้อ ๑๖ การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้จัดให้มีขึ้นอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยจัดทำเป็น ประกาศราชวิทยาลัย และทำหนังสือแจ้งให้ผู้มี สิทธิสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบเลขาธิการราชวิทยาลัยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบ ล่วงหน้า น้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวในวาระแรกก็ได้

ข้อ ๑๗ การปฏิบัติในการเข้าสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้ผู้เข้าสอบ ปฏิบัติตามระเบียบ ทันตแพทยสภาว่าด้วยการปฏิบัติในการเข้าสอบของสมาชิกทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๘ เกณฑ์การตัดสินผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จะต้องสอบ ผ่าน ดังนี้

(๑) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ หรือข้อ ๗ ยกเว้นข้อ ๗ (๑) แห่งระเบียบนี้ จะต้องสอบผ่านการ สอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่า และหรือร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี)

(๒) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ (๑) แห่งระเบียบนี้จะต้องสอบผ่านการสอบปากเปล่า และหรือ ร่วมกับการสอบ อื่นๆ (ถ้ามี)

(๓) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๓ แห่งระเบียบนี้ จะต้องสอบผ่านการ สอบปากเปล่า หรือการสอบ

อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด

(๔) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๔ แห่งระเบียบนี้ จะต้องสอบผ่านการ สอบปากเปล่า

ข้อ ๑๙ ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ รายงานผลการ สอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณา เพื่อนำเสนอต่อราชวิทยาลัย และทันตแพทยสภา เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๒๐ ให้ทันตแพทยสภาออกอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้แก่ผู้ที่คณะ กรรมการทันตแพทยสภาอนุมัติ ให้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรในสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์และให้ผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรมี ศักดิ์และสิทธิเป็นสมาชิก สามัญราชวิทยาลัย

ข้อ ๒๑ แบบอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้เป็นไปตามที่กำหนดในข้อบังคับ ของทันตแพทยสภา

หมวด ๕

ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน

ข้อ ๒๒ การสอบข้อเขียนตามข้อ ๑๒ (๑) (ก) แห่งระเบียบนี้ ประกอบด้วย การสอบความรู้ทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง กับสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ การสอบ จรรยาบรรณในวิชาชีพ และการสอบความรู้ทาง วิชาการ ในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ส่วนที่ ๑

การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๒๓ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์ พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ได้แก่

(๑) การสอบความรู้ทั่วไปในระดับความเข้าใจ (understanding level)

(๑.๑) Craniofacial anatomy

- Skull
- Larynx, pharynx and palate
- Great vessels and nerves of neck
- Lymphatic vessels and nodes of head and neck
- Facial muscles
- Muscles of mastication
- Craniofacial and growth development

(๑.๒) Physiology

- Biological control system
- Homeostatic mechanisms and cellular communication
- Neural control mechanisms
- Sensory systems
- Hormonal control mechanisms

- Muscle control of body movement
- (๑.๓) Applied pharmacology
 - Chemotherapeutic drugs
 - Anti-inflammatory drugs and autacoids
 - Analgesic drugs
- (๑.๔) Oral microbiology and immunology
 - Infection control: disinfection and sterilization
 - Host-parasite interactions
 - Herpes viruses
 - The immune system in health and disease
- (๑.๕) Oral pathology
 - Resorption and hypercementosis
 - Cysts of the jaws
 - Infective and non-infective stomatitis
 - White lesions
 - Hyperplastic lesions
 - Salivary gland tumors, cysts, chronic non-specific sialadenitis
 - HIV infection and AIDS
 - Peri-implant pathology
- (๒) การสอบความรู้ทั่วไปในระดับความคุ้นเคย (familiarity level)
 - (๒.๑) Endodontics
 - Differential diagnosis and treatment of dental pain
 - Success and failure of endodontically treated teeth
 - Prognosis and predictability of endodontically treated teeth
 - (๒.๒) Orthodontics
 - Minor tooth movement
 - Uprighting tooth
 - Pre-orthodontic prosthodontic treatment
 - Post-orthodontic prosthodontic treatment
 - (๒.๓) Periodontics
 - Microbiology and pathogenesis of plaque associated periodontal disease
 - The role of occlusion in periodontal health and disease
 - Periodontal considerations in prosthodontic therapy
 - Problems and failure in periodontal therapy
 - Peri-implantitis: etiologic factors, guideline for treatments
 - (๒.๔) Radiology
 - Intra-oral radiographic techniques

- Extra-oral radiographic techniques: Panoramic radiography, temporomandibular joint examinations and implant sites assessment
- Electronic imaging
- Computed tomography (CT)
- Magnetic resonance imaging (MRI)
- (๒.๕) Oral surgery
 - Pre-prosthetic surgery: prosthodontic and surgical consideration
 - Medical emergency in dental office
 - Risk assessment for oral disease
- (๒.๖) Research methodology and Biostatistics

ส่วนที่ ๒

การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ

ข้อ ๒๔ การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ มีเนื้อหาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ ทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗
ข้อบังคับระเบียบของทันตแพทยสภาและราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๓

การสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

- ข้อ ๒๕ การสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ได้แก่
- (๑) การสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในระดับ รู้ลึกซึ้ง (in-depth level)
 - (๑.๑) Fixed prosthodontics
 - Concepts, theories and techniques of FPD
 - Multidisciplinary cases
 - Oral rehabilitation of patients with severe deteriorated oral condition
 - Restoration of the endodontically treated teeth: theories and techniques
 - Esthetic improvements with FPD
 - Implant retained FPD
 - (๑.๒) Occlusion in prosthodontics
 - The concept of functional occlusion
 - The gnathostomatic system
 - A scheme for the classification of occlusion
 - Occlusal disease
 - Selecting instruments for occlusal reconstruction
 - Criteria for success of occlusal treatment
 - Solving occlusal problems through prosthodontic treatment planning
 - Occlusal equilibration

(๑.๓) Removable prosthodontics

(๑.๓.๑) Complete dentures

- Concepts, theories and techniques of complete denture prosthodontics and immediate dentures
- Single dentures
- Transition dentures
- Overdentures
- Implant-retained complete dentures

(๑.๓.๒) Removable partial dentures

- Problems in RPD
- Adverse effects in RPD
- Different and unusual RPD designs
- RPD in periodontal patients
- Gingival veneer
- Attachment-retained RPD
- Restorations of marked attrition with RPD

(๒) การสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในระดับ ความเข้าใจ (understanding level)

(๒.๑) Dental materials and biomaterials

- Performance standard of dental materials
- Physical, chemical and mechanical properties of dental materials
- Biocompatibility of dental materials
- Impression materials
- Gypsum products: plaster, stones and investments
- Dental ceramics
- Metals and alloys used in dentistry
- Dental luting cements and dental adhesive
- Resins: denture base resins, restorative resins, denture teeth

(๒.๒) Geriatric prosthodontics

- Problems of general, mental and oral health
- Management of the geriatric patients
- Prosthodontic treatment of elderly patients
- Diet and nutrition

(๒.๓) Implant prosthodontics

- Criteria for implant success
- Indications, advantages and disadvantages for employing implants
- Diagnosis and treatment planning
- Comparison of various implant systems

- Selection of implant systems and prosthesis designs
 - Biocompatibility of dental implants
 - Biomechanical principles of implant prosthodontics
 - Augmentation: indications, materials and techniques
- (๒.๔) Orofacial pain and temporomandibular disorders
- Etiology, anatomical, pathophysiological and psychosocial factors of orofacial pain
 - Differential diagnosis and management of orofacial pain disorders and temporomandibular disorders
- (๒.๕) Maxillofacial prosthetics
- Role of prosthodontist in congenital and acquired defects patient care
 - Splints, stents, obturators

หมวด ๖

การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๖ การสอบปากเปล่าตามข้อ ๑๒ (๑) (ข) แห่งระเบียบนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความรู้และความสามารถของผู้สมัครสอบในการรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรม ประดิษฐ์ ประเภทฟันเทียมทั้งปาก ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ และฟันเทียมติดแน่น โดย ประเมินคุณภาพการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา หรือ การรักษาทางเลือกอื่น (alternative treatment considerations) จากเอกสารรายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วย การตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย เชิงแนวคิด ทฤษฎี หลักการ และเหตุผล โดยคำนึงถึง comprehensive treatment care เป็นหลัก และความรู้ทางวิชาการใน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ผู้สมัครสอบจะมีสิทธิสอบปากเปล่าได้ เมื่อสมัครสอบทั้งข้อเขียนและปากเปล่า ในครั้งเดียวกัน หรือเป็นผู้ที่สอบข้อเขียนผ่านมาแล้ว โดยต้องมีหลักฐานเอกสารผลงาน วิจัยประกอบการสมัคร

ส่วนที่ ๑

การส่งรายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๒๗ ให้ส่งรายงานผู้ป่วยตามที่กำหนด เพื่อให้คณะกรรมการสอบ พิจารณาล่วงหน้า รายงานผู้ป่วยที่ส่งเพื่อใช้สอบ ต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้สมัครสอบให้การ รักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ทั้งหมดในคลินิกด้วยตนเอง ผู้ป่วยต้องลงนามในเอกสาร ยินยอม ให้ผู้สมัครสอบส่งรายงานผู้ป่วย และนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ต่อ คณะกรรมการสอบ

รายงานผู้ป่วย ต้องมีประวัติการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์อย่างถูกต้อง และสมบูรณ์ สำหรับการสอบเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และมีรายละเอียดต่าง ๆ ครบถ้วน ประกอบด้วย ประเภทของการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ ดังนี้

(๑) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ (removable prosthodontic treatment) จะต้องประกอบด้วย

(ก) ฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง (complete denture) ๑ ชุด

มีการสบฟันชนิด bilateral balanced articulation

(ข) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน (distal extension removable partial denture)

ในขากรรไกรล่าง

(๒) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น (fixed prosthodontic treatment) จะต้องประกอบด้วยฟันเทียมติดแน่น (fixed partial denture) ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๑๐ ซี่ (units) ในผู้ป่วยรายเดียวกัน โดยไม่จำเป็น ต้องติดกัน แต่เป็นการบูรณะทั้งฟันหน้าและฟันหลัง และการมีการบูรณะด้าน บดเคี้ยวของฟันดังกล่าวด้วย และมีฟันหลังสบกับฟันธรรมชาติ หรือฟันเทียม ติดแน่นด้วยรากเทียม

(๓) เงื่อนไขที่สามารถนำมาสอบได้ถ้าไม่ขัดกับข้อกำหนดข้างต้น ได้แก่

(ก) ฟันเทียมถอดได้คร่อมรากฟันฟันเทียม (implant supported dentures) หรือ

(ข) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกรในช่องปาก (maxillofacial prostheses; intraoral) หรือ

(ค) ฟันเทียมติดแน่นด้วยรากฟันเทียม

หมายเหตุ งานทันตกรรมประดิษฐ์ทั้ง ๓ ประเภท ที่จะนำมาเพื่อสอบปากเปล่า

(๑) จะต้องไม่ใช่การรักษาในผู้ป่วยคนเดียวกัน

(๒) จะต้องมี part ใด part หนึ่ง เป็นการรักษาด้วยรากฟันเทียม

(๔) คณะอนุกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จะพิจารณา อนุมัติให้ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขา ทันตกรรมประดิษฐ์ จากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก ทันตแพทย์สภาโดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัยมีสิทธิใช้รายงานผู้ป่วยรายที่ ปฏิบัติการอยู่ในระหว่างการศึกษานองหลักสูตรฝึกอบรมดังกล่าว ผู้สมัครสอบและผู้ป่วยจะต้องลงนามรับรองรายงานผู้ป่วยนั้น

ส่วนที่ ๒

เอกสารประกอบรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๘ การจัดพิมพ์เอกสารประกอบรายงานผู้ป่วย ให้ทำ part ละ ๑ เล่ม และให้ทำเป็นสำเนา ดิจิตอล รูปแบบไฟล์พีดีเอฟ (pdf. file) อีก ๑ ชุด โดยบันทึกลงใน แฟลชไดรฟ์ ที่ปราศจากไวรัส เพื่อใช้ในการยื่นขอเพื่อสอบปากเปล่า ตามข้อ (๘) รายงาน ผู้ป่วย ให้ใช้ภาษาไทยให้มากที่สุด ไซส์ฟท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน และการเรียก ชื่อฟัน ให้เป็นไปตามระบบเอฟดีไอ (FDI: Federation Dentaire Internationale) ระบบสอง ตัวเลข (two-digit system) และต้องพิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาดเอ ๔ ตัวหนังสือ อังสะนาใหม่ (Angsana new) ขนาด (font size) ๑๖ พิมพ์ห่าง จากขอบกระดาษด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว และห่างจากขอบกระดาษด้านขวาและขอบกระดาษด้านบนล่าง ๑.๐ นิ้ว

ข้อ ๒๙ เอกสารประกอบรายงานผู้ป่วย ประกอบด้วย

(๑) หน้าที่ ๑ ประวัติผู้ป่วย และอาการสำคัญ (health history and chief complaint)

(๒) หน้าที่ ๒ สิ่งที่พบทางคลินิกและภาพรังสี (clinical and radiographic findings)

(๓) หน้าที่ ๓ การวินิจฉัยและการพยากรณ์โรค (diagnosis and prognosis)

(๔) หน้าที่ ๔-๕ การวางแผนการรักษา (treatment plan)

(๕) หน้าที่ ๖-๗ การรักษา (treatment)

(๖) หน้าที่ ๘ คำแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (instruction to patient and post-treatment therapy)

(๗) หน้าที่ ๙ สรุป (conclusion)

(๘) ให้นำเสนอภาพรังสีทั้งหมดในตอนท้ายของรายงานผู้ป่วย

ส่วนที่ ๓

ภาพรังสี

ข้อ ๓๐ ภาพรังสีต้องเป็นภาพรังสีที่มีคุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริง (original) อย่างละ ๑ ชุด
ในกรณีที่ภาพรังสีเป็นภาพดิจิทัล สามารถใช้ภาพพิมพ์ (printed paper) ที่มี คุณภาพใกล้เคียง
ภาพรังสีตัวจริงได้

(๑) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ ประเภทฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง

(๑.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา (panoramic radiograph) ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายราก (periapical radiograph) ตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

(๑.๒) ระหว่างการรักษา

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

(๑.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีรากฟัน หรือรากฟันเทียม

(๒) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ ประเภทฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน

(๒.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันที่เหลืออยู่ทุกซี่ หรือรากฟันเทียม

(๒.๒) ระหว่างการรักษา

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

(๒.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันหรือรากฟันเทียม

(๓) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียม ทุกซี่ ๑ ชุด

(๓.๒) ระหว่างการรักษา

- ถ้ามี

(๓.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียม ทุกซี่ ๑ ชุด

ส่วนที่ ๔ ภาพถ่ายดิจิทัล

ข้อ ๓๑ ภาพถ่ายดิจิทัล (ห้ามตกแต่งภาพ) เตรียมโดยใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์ในการนำเสนอ รายงานผู้ป่วย ต้องแสดงภาพเดี่ยวบนจอ ขนาดไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕

ในการสอบปากเปล่า ผู้สมัครสอบทุกคนจะนำเสนอรายงานผู้ป่วยด้วยชุด คำสั่งนำเสนอ (presentation software) ในรูปแบบไฟล์ (ppt. file) ด้วยโปรแกรมพาวเวอร์ พอยนต์ (PowerPoint program) โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ที่คณะกรรมการสอบ จัดเตรียมให้เท่านั้น

ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครสอบนำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนตัวมาใช้ในการนำเสนอ รายงานผู้ป่วยเพื่อการ สอบปากเปล่า

ผู้สมัครสอบจะต้องบันทึกภาพชุดการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้ง ๓ ประเภท ในรูปแบบไฟล์ของ โปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ และเอกสารรายงานผู้ป่วยในรูปแบบ ไฟล์พีดีเอฟ ลงในแฟลชไดรฟ์ที่ปราศจาก ไวรัส เพื่อใช้ยื่นขอสอบปากเปล่า

ข้อ ๓๒ ภาพดิจิทัลที่ใช้ในการนำเสนอเพื่อการสอบปากเปล่า จะต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่ส่งมา พร้อมกับรายงานผู้ป่วย โดยไม่เกิน ๘๐ ภาพ เพื่อให้สามารถนำเสนอได้เสร็จสิ้นภายในเวลา ๒๐ นาทีต่อการ รักษา ๑ ราย และมีเวลาตอบคำถาม ประมาณ ๒๐ นาทีต่อการรักษา ๑ ราย ทั้งนี้เวลาในการสอบปากเปล่า ทั้งหมดไม่เกิน ๒ ชั่วโมง

ข้อ ๓๓ ภาพถ่ายดิจิทัลทุกภาพที่ส่งมาพร้อมกับรายงานผู้ป่วย ควรเป็นภาพ ขนาด ๓.๕ นิ้ว x ๕.๐ นิ้ว หรือ ๔.๐ นิ้ว x ๖.๐ นิ้ว และต้องมีคำบรรยายประกอบภาพที่ พิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาดเอ ๔ ตัวหนังสืออักษระนาใหม่ ขนาด ๑๖ โดยพิมพ์ห่าง จากขอบกระดาษด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว ห่างจากขอบกระดาษ ด้านขวา และขอบกระดาษด้าน บนล่าง ๑.๐ นิ้ว

ภาพถ่ายก่อนการรักษา ระหว่างการรักษาและเสร็จการรักษา ต้องเป็นภาพที่มี ขนาดเดียวกัน แสดง ภาพถ่ายตำแหน่งเดียวกัน กำลังขยายของภาพใกล้เคียงกัน

ข้อ ๓๔ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมทั้งปาก ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

- (๑.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้าด้านข้างซ้ายและขวา
- (๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและ ล่างโดยแสดงภาพของสันเหงือกทั้งหมด
- (๑.๓) ภาพด้านหน้าของสันเหงือกบนและล่าง ที่แสดงความ สัมพันธ์ของขากรรไกรบน และล่างในแนวตั้งที่ตำแหน่งพัก
- (๑.๔) ภาพรังสีก่อนการรักษา

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

- (๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์ขั้นต้น
- (๒.๒) ภาพด้านเนื้อเยื่อของถาดพิมพ์ปากภายหลัง การปั้นแต่งขอบ
- (๒.๓) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้าย
- (๒.๔) ภาพด้านหน้าของผู้ป่วยขณะยืมในขั้นตอนใส่ฟันเทียม ลอง (trial denture) ฟันบนและล่าง
- (๒.๕) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาแสดงวิธีบันทึกความ สัมพันธ์ของขากรรไกรบน และล่างในแนวตั้งในช่องปาก

(๒.๖) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้าย ข้างขวา และด้านบดเคี้ยว แสดงฟันเทียมลงบนกลุ่
อุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ภาพเสร็จการรักษา

(๓.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกัน ใน ตำแหน่งสบสนิทที่สุด
(maximum intercuspation)

(๓.๓) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการ เคลื่อน ออกด้านข้าง
(laterotrusion) และการเคลื่อนเข้า หากกลาง (mediotrusion)

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่ง การกัดยื่น (protrusion)

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

(๓.๖) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา ในตำแหน่งสบสนิทที่สุด
เปรียบเทียบกับภาพก่อนการรักษา

ข้อ ๓๕ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติบนและล่างที่แสดง ภาพของสันเหงือกด้วย โดย
ไม่มีฟันเทียมบางส่วน ถอดได้

(๑.๓) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติ สบ กันในตำแหน่งสบสนิท
ที่สุดโดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๔) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติในตำแหน่ง การเคลื่อนออกด้านข้าง
และการเคลื่อนเข้าหากกลาง โดยไม่มี ฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๕) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติใน
ตำแหน่งการกัดยื่น โดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๖) ภาพรังสีก่อนการรักษา

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีฟันเทียมถอดได้เต็ม ให้แสดงภาพ (๑.๖) ถึง (๑.๙)

(๑.๗) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง โดยมีฟันเทียม

ข้อ ๒๗ ให้ส่งรายงานผู้ป่วยตามที่กำหนด เพื่อให้คณะกรรมการสอบ พิจารณาล่วงหน้า รายงาน
ผู้ป่วยที่ส่งเพื่อใช้สอบ ต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้สมัครสอบให้การ รักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ทั้งหมดในคลินิกด้วย
ตนเอง ผู้ป่วยต้องลงนามในเอกสาร ยินยอม ให้ผู้สมัครสอบส่งรายงานผู้ป่วย และนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันต
กรรมประดิษฐ์ต่อ
บางส่วนถอดได้

(๑.๘) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกัน ใน ตำแหน่งสบสนิทที่สุดโดยมีฟัน
เทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๙) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการ เคลื่อนออกด้านข้าง และการ
เคลื่อนเข้าหากกลาง โดยมีฟันเทียมบางส่วน ถอดได้

(๑.๑๐) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่ง การกัดยื่น โดยมีฟันเทียม
บางส่วนถอดได้

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

- (๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์ขั้นสุดท้ายเพื่อส่งทำ โครงโลหะ
- (๒.๒) แผนภาพ (diagram) แสดงการออกแบบฟันเทียมบาง ส่วนถอดได้
- (๒.๓) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้าย ขวา และด้านเนื้อเยื่อของ รอยพิมพ์ด้วยวิธีขึ้นหล่อแปลง (altered cast)
- (๒.๔) ภาพขึ้นหล่อแปลง
- (๒.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติแสดงโครงโลหะ ในช่องปาก
- (๒.๖) ภาพด้านหน้าและด้านข้างซ้ายขวาแสดงรอยบันทึก ความสัมพันธ์ของขากรรไกร (maxillomandibular registration)
- (๒.๗) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายขวา และด้านบดเคี้ยว แสดงฟันเทียมลงบนกลอุกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิด ปรับได้บางส่วน
- (๓) ภาพเสร็จการรักษา โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้อยู่ในปาก
 - (๓.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
 - (๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกัน ใน ตำแหน่งสบสนิทที่สุด
 - (๓.๓) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อน ออกด้านข้างและการ เคลื่อนเข้าหากกลาง
 - (๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่ง การกัดยี่น
 - (๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ข้อ ๓๖ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมติดแน่น ประกอบด้วย

- (๑) ภาพก่อนการรักษา
 - (๑.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
 - (๑.๒) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกัน ใน ตำแหน่งสบสนิทที่สุด
 - (๑.๓) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการ เคลื่อนออกด้านข้าง และการ เคลื่อนเข้าหากกลาง
 - (๑.๔) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่ง การกัดยี่น
 - (๑.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง
- (๒) ภาพระหว่างการรักษา
 - (๒.๑) ภาพด้านหน้า ภาพด้านข้างซ้ายและขวา และภาพด้าน บดเคี้ยวของฟัน แสดงการ เตรียมฟัน (tooth preparation)
 - (๒.๒) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาแสดงวิธีบันทึกความ สัมพันธ์ของฟันบนและฟัน ล่างในแนวตั้ง
 - (๒.๓) ภาพด้านหน้า ภาพด้านข้างซ้ายและขวา และภาพด้าน บดเคี้ยวของครอบฟันชั่วคราว ในปาก
 - (๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติ แสดงความสัมพันธ์ของฟันบน และฟันล่างในแนวตั้งบน กลอุกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน
- (๓) ภาพเสร็จการรักษา
 - (๓.๑) ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
 - (๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกัน ในตำแหน่งสบสนิทที่สุด
 - (๓.๓) ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการ เคลื่อนออก ด้านข้างและการ

เคลื่อนเข้าหากกลาง

(๓.๔) ภาพด้านหน้าด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่ง การกัดยื่น

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

การนำเสนอภาพถ่ายใบหน้าของผู้ป่วยที่อาจทำให้ผู้ป่วยเป็นที่รู้จักได้ จำเป็นต้องได้รับอนุญาตจากผู้ป่วย เป็นลายลักษณ์อักษร

ส่วนที่ ๕ หลักฐานประเภทอื่นๆ

ข้อ ๓๗ หลักฐานประกอบอื่น ๆ ได้แก่

(๑) ฟันเทียมทั้งปาก หรือฟันเทียมคร่อมราก

(ก) ก่อนการรักษา

- ชั้นหล่อศึกษาของสันเหงือกบนและล่างยึดกับกลอุกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้
บางส่วน ณ ความสัมพันธ์ในแนว ดิ่งที่ถูกต้อง

(ข) ระหว่างการรักษา

ไม่มี

(ค) เสร็จการรักษา

- ชั้นหล่อศึกษาของสันเหงือกบนและล่างที่ได้จากการทำสำเนา ชั้นหล่อหลักยึดกับกล
อุกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้ บางส่วน ณ ความสัมพันธ์ในแนวดิ่งที่ถูกต้อง

- ชั้นหล่อศึกษาของฟันเทียมบนและล่างยึดกับกลอุกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้
บางส่วน

(๒) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน

(ก) ก่อนการรักษา

- ชั้นหล่อศึกษาของฟันธรรมชาติบนและล่าง (ไม่แสดงฟันเทียม บางส่วนถอดได้) ยึดกับกล
อุกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับ ได้บางส่วน

- ชั้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงสภาพฟันเทียมบาง ส่วน

ถอดได้เต็ม) ยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิด ปรับได้บางส่วน โดยแสดงวิธีบันทึก
ความสัมพันธ์ของขากรรไกร บนและล่างในแนวดิ่ง

- หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกร เช่น จี๊กด้าน หน้า (anterior jig) แทนกีด
(biteblock)หรืออื่นๆ

(ข) ระหว่างการรักษา

- การแต่งขี้ผึ้งวินิจฉัย (diagnosis wax- up) ของฟันบนและ ล่างยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกร
จำลองชนิดปรับได้บางส่วน

- สำเนาชั้นหล่อหลักแสดงการสำรวจและออกแบบ ฟันเทียม (surveyed and designed
on duplicated master casts)

(ค) เสร็จการรักษา

- ชั้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วน ถอดได้) ยึดกับกลอุกรณ์
ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ฟันเทียมติดแน่น

(ก) ก่อนการรักษา

- ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกร จำลองชนิดปรับได้บางส่วน โดยแสดงวิธีบันทึกความสัมพันธ์ของ ขากรรไกรบนและล่างในแนวตั้ง

- หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ของ ขากรรไกร เช่น จี๊กด้านหน้า แทนกัด หรืออื่นๆ

(ข) ระหว่างการรักษา

- การแต่งซี่ฝังวินิจฉัยของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

- ขึ้นหล่อของฟันบนและล่าง แสดงการบูรณะเฉพาะกาล (provisional restorations) ยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกร จำลองชนิดปรับได้บางส่วน

- ขึ้นหล่อหลัก (master casts) และตาย (dies) ยึดกับกลอุกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน ต้องแสดงขึ้นหล่อหลัก และตายตัวจริงที่ใช้ในการทำฟันเทียมติดแน่น

(ค) เสร็จการรักษา

- ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกร จำลองชนิดปรับได้บางส่วน

ขึ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ ๓D printed หรือ milled) ที่ใช้ในการนำเสนอเพื่อการสอบ ต้องเป็นชิ้นงานที่ทำด้วยความ ประณีต สะอาด ปราศจากรอยตำหนิ และ แสดงรายละเอียด ของฟันและอวัยวะใกล้เคียงได้อย่างชัดเจน ปราศจากการเคลือบด้วยวัสดุใด ๆ เช่น แลคเคอร์ (lacquer) หรือสเปรย์ เป็นต้น ที่ทำให้สูญเสียความชัดเจนของรายละเอียดต่าง ๆ ได้

ในกรณีที่ใช้ขั้นตอนทางดิจิทัล (digital workflow) ให้นำ ตาย ขึ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ ๓D printed หรือ milled) ของฟันบนและล่างยึดกับกลอุกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิด ปรับได้บางส่วน มาแสดงต่ออนุกรรมการสอบในวันสอบปากเปล่า

ข้อ ๓๘ สรุปลักษณะที่ต้องส่งให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ ฯ ปรากฏตามตารางแนบท้ายระเบียบนี้ เฉพาะเอกสารรายงานผู้ป่วย ๓ parts และแฟลชไดร์ฟ ให้ส่งพร้อมหลักฐานอื่นตามข้อ ๘ ในวันที่ยื่นคำขอสมัครสอบ สำหรับหลักฐานประกอบ อื่น ๆ ผู้สมัครสอบจะต้องนำมาให้คณะอนุกรรมการสอบ ในวัน เวลา และสถานที่ ที่กำหนดในประกาศสอบ

ข้อ ๓๙ ภายหลังจากเสร็จสิ้นการสอบ ไม่มีการส่งคืนแฟลชไดร์ฟ ส่วนหลักฐาน ประกอบอื่น ๆ ผู้สมัครสอบนำกลับคืนไปได้

ส่วนที่ ๖

การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๔๐ ผู้สมัครสอบต้องนำเสนอรายงานผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ของงานด้าน ทันตกรรมประดิษฐ์ต่อคณะกรรมการสอบตามประกาศราชวิทยาลัยว่าด้วย กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

ข้อ ๔๑ กำหนดระยะเวลาการนำเสนอรายงานผู้ป่วย ประมาณ ๔๐ นาทีต่อราย

ส่วนที่ ๗

สอบปากเปล่าความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๔๒ สอบปากเปล่าความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์เป็น การทดสอบความรู้ ความคิดเห็นและ ประสบการณ์ การแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลตาม หลักการได้ถูกต้องเหมาะสม คำถามจะครอบคลุม ปัญหาของผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ของงานด้านทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๔๓ กำหนดระยะเวลาสอบปากเปล่า ๒๐ นาทีต่อราย รวมระยะเวลาการ นำเสนอรายงานผู้ป่วย และสอบปาก เปล่ารวมกันไม่เกินรายละ ๔๕ นาที

หมวด ๗

การให้คะแนน

ข้อ ๔๔ หลักเกณฑ์ในการให้คะแนนสอบปากเปล่ามีดังนี้

(๑) การส่งรายงานผู้ป่วย หลักฐานต่าง ๆ และการนำเสนอรายงานผู้ป่วย ร้อยละ ๔๐

(๒) สอบปากเปล่า ร้อยละ ๖๐

ข้อ ๔๕ เกณฑ์การตัดสินผลสอบผ่าน จะต้องสอบผ่านการสอบข้อเขียน และสอบปากเปล่า โดยถือคะแนนร้อยละ ๗๕ เป็นเกณฑ์ตัดสินของแต่ละการสอบ ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งในสองส่วนนี้หรือทั้งสองส่วน ผู้สมัครสอบ สามารถยื่นคำขอสอบข้อเขียนและหรือสอบปากเปล่าใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัย

ข้อ ๔๖ ผลการสอบผ่านข้อเขียนหรือสอบปากเปล่า ให้เก็บสะสมผลการ สอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่ วันที่ประกาศผลสอบ

ข้อ ๔๗ ในกรณีที่สอบปากเปล่าไม่ผ่าน ให้สมัครสอบใหม่เฉพาะชนิดของ งานที่ยังสอบไม่ผ่านในครั้งต่อไป ภายใน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน แต่ไม่อนุญาตให้นำรายงานผู้ป่วยที่ได้เสนอต่อ คณะอนุกรรมการสอบแล้วมาสอบอีก

หมวด ๘

การตัดสินผลการสอบ

ผู้ที่สอบผ่านจะได้รับหนังสือวุฒิบัตรหรืออนุมติบัตรได้ เมื่องานวิจัยได้ตีพิมพ์หรือได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

หมวด ๙

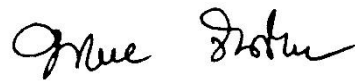
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๘ ผู้สมัครที่สอบผ่านข้อเขียนตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ยังคงเก็บสะสมผลการสอบข้อเขียนหรือ สอบปากเปล่าได้ไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบนั้น และให้ใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และ

เงื่อนไขในการสอบในหมวด ๓ การสอบปากเปล่า พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้

ข้อ ๔๙ สำหรับผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรที่สำเร็จการศึกษา และผู้ยื่นขอวุฒิบัตรที่ สำเร็จการอบรมหรือ เข้ารับการฝึกอบรมอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ยกเว้นการ ส่งหลักฐานตามข้อ ๘ (๔) ของระเบียบนี้ และอนุโลมให้ส่งหลักฐานตามข้อ ๘ (๔) ของระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชา ชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งนี้ต้องสอบผ่านข้อเขียนหรือสอบปากเปล่า และ รายงานผู้ป่วยให้แล้วเสร็จในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐



ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
(รองศาสตราจารย์ทันตแพทย์พรชัย จันศิษย์ยานนท์)

ตารางสรุปการส่งหลักฐาน

หลักฐาน	ฟันเทียมทั้งปาก				ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน				ฟันเทียมติดแน่น			
	ก่อนการรักษา	ระหว่างการรักษา	เสร็จการรักษา	ติดตามผล ๖ เดือน	ก่อนการรักษา	ระหว่างการรักษา	เสร็จการรักษา	ติดตามผล ๖ เดือน	ก่อนการรักษา	ระหว่างการรักษา	เสร็จการรักษา	ติดตามผล ๖ เดือน
๑. ภาพรังสี												
Panoramic	มี	-	มี	-	มี	-	มี	-	มี	-	มี	-
Periapical	มี*	มี*	มี*	-	มี	มี*	มี	-	มี	-	มี	-
๒. ภาพผู้ป่วย	มี	มี	มี	-	มี	มี	มี	-	มี	มี	มี	-
๓. ซีนหล่อ	มี	-	มี	-	มี	มี	มี	-	มี	มี	มี	-
๔. Wax-up	-	-	-	-	-	มี	-	-	-	มี	-	-

หมายเหตุ * เฉพาะฟันเทียมคร่อมราก (overdenture) หรือรากฟันเทียม

เกณฑ์ประเมินผลงาน

๑. **ภาพรังสี** เป็นภาพถ่ายรังสีตัวจริง หรือภาพดิจิทัลที่มีได้รับการแก้ไขตัดแปลง ภาพรังสี periapical ต้อง mounted ภาพถ่ายทุกภาพต้องเป็นภาพที่มีคุณภาพ มี contrast ที่เหมาะสม สามารถแสดงรายละเอียดของภาพได้อย่างชัดเจน

ภาพรังสีที่ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินในการสอบปากเปล่า คือ ภาพที่ด้อยคุณภาพ ขาดคุณสมบัติของภาพถ่ายรังสีเพื่อการวินิจฉัย ได้แก่ ภาพถ่ายรังสีที่มี cone cut มี distortion (รากลึ้น หรือยาวกว่าความจริง) ไม่ครอบคลุมถึงบริเวณปลายรากฟัน ภาพแสดงการทับซ้อนของ oral structures ทำให้ขาดความกระจ่างในการแสดงส่วนต่าง ๆ ภายในภาพ ภาพรังสีที่ได้รับการจัดเรียงผิดตำแหน่ง

๒. **ภาพเลือน หรือภาพดิจิทัล และภาพถ่าย** ที่แสดงในรายงานผู้ป่วยต้องเป็นภาพถ่ายตัวจริง ไม่ได้รับการตัดแปลง แก้ไข ตกแต่งด้วยกรรมวิธีใด ๆ เป็นภาพที่ได้รับการถ่ายในมุมที่กำหนดครบ อย่างมีคุณภาพ มี contrast ที่เหมาะสม มีความคมชัด ให้สีที่ถูกต้องตามความเป็นจริง และสามารถแสดงรายละเอียดของภาพได้อย่างชัดเจน

(๑) **ภาพที่นำเสนอในการสอบปากเปล่า** ต้องมีภาพครบทุกภาพตามที่กำหนดตามระเบียบข้อบังคับฯ ครอบคลุมภาพทุกมุมตามที่กำหนด มีองค์ประกอบภายในภาพตามที่ได้ระบุไว้ในข้อกำหนด การนำเสนอภาพถ่ายในช่องปาก ควรครอบคลุมสิ่งที่กำหนดให้ครบถ้วน เช่นภาพถ่ายด้านบดเคี้ยวของฟันบน ควรแสดงภาพของฟันบนครบทุกซี่ ในมุมมองที่เห็นด้านบดเคี้ยวของฟันชัดเจน ภาพด้อยคุณภาพจะไม่ผ่านเกณฑ์ มีผลให้เสียคะแนนในส่วนของภาพ

(๒) **ภาพถ่ายที่แสดงในรายงานผู้ป่วย** ต้องมีขนาดมาตรฐาน คือ ๓.๕ นิ้ว x ๕.๐ นิ้ว หรือ ๔.๐ นิ้ว x ๖.๐ นิ้ว ขนาดของภาพถ่ายที่นำเสนอในรายงานผู้ป่วย ควรเป็นภาพที่มีขนาดเดียวกันทั้งหมด และยึดติดบนกระดาษในสภาพเรียบร้อย ปราศจากรอยยับ หักของกระดาษ มีการบรรยายภาพที่ได้ใจความถูกต้องและรัดกุม และต้องใส่ในซองพลาสติกใสไม่สะท้อนแสง (non glare) นำเสนอตามลำดับที่กำหนดในระเบียบการสอบ

(๓) **ภาพถ่ายแสดงชั้นหล่อบนกลุ่ปรกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน** ควรนำเสนอภาพชั้นหล่อและรายละเอียดบนชั้นหล่อ ไม่ใช่การนำเสนอภาพทั้งหมดของกลุ่ปรกรณ์ขากรรไกรจำลองที่มีชั้นหล่ออยู่ด้วย

(๔) **ภาพถ่ายแสดงความสัมพันธ์ของแท่นกัดบน/ล่าง** ในการหาความสัมพันธ์ในแนวตั้งในปากของงานฟันเทียมทั้งปาก ควรแสดงให้เห็นว่าเป็นภาพที่ได้รับการถ่ายจริงในปาก คือมีการแสดงให้เห็นถึง vestibule มีไช่แสดงแต่แท่นกัดประกบกัน

๓. หลักฐานประกอบอื่น ๆ

(๑) **ชั้นหล่อหลัก และ ดาย** ที่ยึดกับกลุ่ปรกรณ์ ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน ต้องแสดงชั้นหล่อหลัก และดายเป็นตัวจริงที่ใช้ในการทำฟันเทียมติดแน่น ควรเป็นงานที่ทำด้วยความประณีต ในสภาพสะอาด ปราศจากรอยเปื้อนเลอะ รอยถลอก รอยลึก บิ่น แหว่ง รุพหรุน หรือปุ่มต่าง ๆ ไม่ควรเคลือบผิวด้วยน้ำยา หรือสเปรย์ หรือการกระทำใดใดที่ ชั้นหล่อที่ดีควรแสดงรายละเอียดของส่วนต่าง ๆ อย่างชัดเจน ครบถ้วน และมีคุณภาพ โดยแสดงให้เห็นความชัดเจนของ finishing line ตำแหน่งและการเลือกแบบ margin (margin design) และ tooth preparation

(๒) **ขึ้น**หล่อบนกลุ่ปกรณัขากรรไกรจำลองที่ตำแหน่ง **maximum intercuspation** ต้องสามารถแสดงว่าได้ว่าเป็นตำแหน่งดังกล่าวจริง หมายความว่า ฟันบนและล่างกระทบกันจริง ไม่มีช่องว่างระหว่างฟันบน/ล่าง ดังนั้นยอมไม่สามารถดึงผ่านแผ่น shimstock ระหว่างฟันบน/ล่างได้