

**ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย**  
**ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร**  
**แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม**  
**สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๕**

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ไว้เป็นการเฉพาะ และเพื่อส่งเสริมการศึกษาของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามวัตถุประสงค์ของทันตแพทยสภา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ข้อ ๘ (๑๐) ข้อ ๑๖ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบ ข้อ ๑๑ วรรค ๒ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขา ต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ.๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

**หมวดที่ ๑**

**คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร**

**ส่วนที่ ๑**

**การขออนุมัติบัตร**

ข้อ ๕ ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับ

การศึกษาหรือฝึกอบรมหลักสูตรหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่าแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง เพื่อการสมัครสอบเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาศึกษาหรือฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ที่มี หลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย -

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาโทในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาในการฝึกอบรม ๑ ปีการศึกษาจากสถาบันที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือ ทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจากราวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี

หัวหน้าหน่วยงานในวรรคหนึ่ง ให้หมายความรวมถึงผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ของสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราวิทยาลัยและโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

## ส่วนที่ ๒

### การขอวุฒิบัตร

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ หรือเป็นผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง และ

(๒) ต้องเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรองจากสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือทันตแพทย์สภารับรอง

(๓) ต้องเป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ตามระเบียบราชวิทยาลัยแห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการประเมินผลระหว่างการศึกษาทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบ ในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

การยื่นคำขอวุฒิบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศที่ทันตแพทย์สภารับรอง ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดโดยออกเป็นระเบียบทันตแพทย์สภา

## หมวดที่ ๒

### การสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๗ ผู้ประสงค์สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และชำระเงินค่าสมัครที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด พร้อมเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนด
- (๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำร้อง
- (๓) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน
- (๔) หลักฐานผลงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (กรณียื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย)

#### (๔.๑) การสอบเพื่ออนุมัติบัตร

(๔.๑.๑) สำเนาพิมพ์ (reprint) ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ ผลงานทางวิชาการ และ

(๔.๑.๒) รายงานผลงานวิจัยเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการส่งผลงานวิจัยเพื่อประกอบการสอบอนุมัติบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖ ๗ ๘

และ ๙ ที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาผลงานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ผลงานวิจัยต้องเป็นผลงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การวิจัยทางคลินิก การวิจัยเอกสารเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์อย่างน้อย ๑ เรื่อง ผลงานวิจัยต้องไม่ใช่ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาใดปริญญาหนึ่งของผู้สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย สัดส่วนผลงานวิจัยของผู้สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ หรือผู้สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้นิพนธ์หลัก (corresponding author) กรณีมีผู้นิพนธ์หลักมากกว่า ๑ คนให้ผู้นิพนธ์หลักชื่อใดชื่อหนึ่งเป็นผู้มีสิทธินำผลงานวิจัยดังกล่าวมายื่นประกอบการสอบปากเปล่า โดยใช้ผลงานวิจัยดังกล่าวได้เพียง ๑ คนต่อ ๑ เรื่อง พร้อมหนังสือแสดงความยินยอมจากผู้นิพนธ์หลักร่วม และผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานภายใน ๕ ปีก่อนการสมัครสอบ

(๔.๒) การสอบเพื่อวุฒิบัตร

สำเนาพิมพ์ (reprint) ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ ผลงานทางวิชาการ หรือบทนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) ที่ผ่านการสอบงานวิจัย และได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือเอกสารรายงานผลการสอบงานวิจัยตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด (ร.ว.จ. ๙)

(๕) รายงานผู้ป่วย (กรณียื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย)

(๕.๑) เอกสารดิจิทัล (digital document) รายงานผู้ป่วยพิมพ์เต็มทั้งปาก ผู้ป่วยพิมพ์เต็มบางส่วนถอดได้ ผู้ป่วยรักษาด้วยทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น และผู้ป่วยที่รักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม ในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ (pdf file)

(๕.๒) เอกสารดิจิทัลการนำเสนอรายงานผู้ป่วยในรูปแบบโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ (power point ,pptx) และแฟ้มพีดีเอฟ

(๖) หลักฐานอื่น เช่น ดาย (dies) และชิ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ printed หรือ milled) อุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ภาพรังสีให้นำมาวันสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

เอกสารหลักฐานตาม ๗(๔) และ ๗(๕) ให้บรรจุขึ้น (upload) บน Cloud Storage ตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดพร้อมการสมัครสอบ โดยห้ามมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลภายหลัง

ข้อ ๘ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในสถาบันที่ทันตแพทย์สภารับรอง มาแล้ว ๒ ปี โดยมีใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรม มีสิทธิสมัครสอบข้อเขียนและเก็บสะสมไว้ได้ในระหว่างการฝึกอบรม ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการประเมินผลระหว่างการศึกษาทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาต่าง ๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

**หมวดที่ ๓****การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร**

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ ๕ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ของผู้สมัครสอบ ให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณาประเมินคุณสมบัติตามหมวดที่ ๑ และหมวดที่ ๒ แห่งระเบียบนี้

ข้อ ๑๐ เมื่อคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ได้ประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบแล้ว ให้ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวใน วรรคแรกก็ได้

**หมวดที่ ๔****การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร**

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้วต้องสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๒ ให้คณะอนุกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ซึ่งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแต่งตั้งขึ้นโดยการเสนอแนะจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ดำเนินการจัดสอบดังนี้

(ก) การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพและการสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์ และ

(ข) การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร การสอบข้อเขียนตาม (ก) หรือการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตาม (ข) ให้เก็บสะสมไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันประกาศผลสอบข้อเขียน

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕(๑) ให้ยกเว้นเฉพาะการสอบข้อเขียน ให้คณะอนุกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จัดสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร

ข้อ ๑๓ การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้จัดให้มีขึ้นอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจัดทำเป็นประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และทำหนังสือแจ้งให้ผู้มีสิทธิสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย อาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวในวรรคแรกก็ได้

ข้อ ๑๔ การปฏิบัติในการเข้าสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามระเบียบทันตแพทยสภาว่าด้วยการปฏิบัติในการเข้าสอบของสมาชิกทันตแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๓๘

ข้อ ๑๕ ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ รายงานผลการสอบต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณา เพื่อนำเสนอต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

### หมวดที่ ๕

#### ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๖ การสอบข้อเขียนตามข้อ ๑๒ (ก) แห่งระเบียบนี้ประกอบด้วย การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ และการสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์

### ส่วนที่ ๑

#### การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

ข้อ ๑๗ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ได้แก่

(๑) วิทยาศาสตร์ช่องปากประยุกต์สำหรับทันตกรรมประดิษฐ์

(ก) กายวิภาคศาสตร์ และการเจริญพัฒนาของขากรรไกร ใบหน้า ช่องปากและคอ ที่มีความสัมพันธ์กับงานทันตกรรมประดิษฐ์

(ข) สรีระวิทยาการกลืนและการออกเสียง

(ค) การเข้ากันได้ของวัสดุชีววิทยากับช่องปาก

(ง) ความสำคัญของเภสัชวิทยา การสั่งและการให้ยา ผลของยา ที่มีต่อเนื้อเยื่อในช่องปาก และใบหน้า

(จ) ชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับกระดูก และเนื้อเยื่อในช่องปาก

(ฉ) รังสีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์

(๒) ระเบียบวิธีวิจัยและจรรยาบรรณ

(ก) ระเบียบวิธีทางสถิติกับงานวิจัยทางทันตกรรม การใช้สถิติแบบต่างๆ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การนำเสนอข้อมูล การทดสอบสมมุติฐาน การทดสอบความแปรปรวน การจัดทำข้อมูลแนวคิดทางชีวสถิติ วิธีการเชิงปริมาณทางระบาดวิทยา การตัดสินใจเกี่ยวกับการปฏิบัติการทางคลินิกและงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ข) ขั้นตอนและชนิดของงานวิจัย การนำขบวนการทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการออกแบบงานวิจัย การตั้งสมมุติฐานงานวิจัย การรวบรวมข้อมูล ความหมายประชากร วิธีการเลือกตัวอย่าง การเขียน

รายงาน เกณฑ์การประเมินผล เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลศึกษา วิเคราะห์อภิปรายผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์และทักษะในการทำวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ค) การจำแนกชนิด การออกแบบงานวิจัยทางทันตกรรม ข้อดีและข้อเสียของแบบวิจัยแต่ละแบบ และวิธีการต่างๆ ที่นำมาใช้ในการประกอบการทำวิจัย สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ง) จรรยาบรรณในวิชาชีพ ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๘

(๓) เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และทันตกรรมผู้สูงอายุ

พื้นฐานชีววิทยา จิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ โภชนาการและเวชศาสตร์ทั่วไปของผู้สูงอายุ ทฤษฎีว่าด้วยขบวนการชราภาพ (aging) สรีรวิทยาการสูงอายุ การเปลี่ยนแปลงของอวัยวะในช่องปากด้วยเหตุชราพยาธิวิทยา การป้องกัน และรักษาโรคช่องปากผู้สูงอายุ ระบาดวิทยาของโรคช่องปากผู้สูงอายุ และการพิจารณาการให้การรักษาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์สำหรับผู้ป่วยสูงอายุ

(๔) การสบฟันประยุกต์

นิยามและคำจำกัดความที่ใช้สำหรับการสบฟันตำแหน่งต่าง ๆ การเคลื่อนขากรรไกร ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อแรงบดเคี้ยว การสบฟันธรรมชาติ การสบฟันก่อนบดเคี้ยว แนวคิดการสร้าง การสบฟันสำหรับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ความสัมพันธ์ระหว่างการเคลื่อนขากรรไกรและอิทธิพลต่อรูปร่างฟัน แนวคิดการสร้างหรือแก้ไขการสบฟันธรรมชาติ การสบฟันกับการทำหน้าที่ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว การตรวจสบฟัน การบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การใช้และข้อจำกัดในการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อวิเคราะห์การสบฟัน

(๕) ความผิดปกติข้อต่อขากรรไกรและความเจ็บปวดของใบหน้าและช่องปาก

การเจ็บปวดของอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับระบบบดเคี้ยว เช่น การเจ็บปวดบริเวณใบหน้า กล้ามเนื้อ การบดเคี้ยว ข้อต่อขากรรไกร เป็นต้น รวมทั้งการตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การแก้ปัญหาการสบฟันที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และการประเมินผลการรักษา

## ส่วนที่ ๒

### การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ

ข้อ ๑๘ การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพมีเนื้อหาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อบังคับระเบียบของทันตแพทยสภาและราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยที่เกี่ยวข้อง

## ส่วนที่ ๓

### การสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๑๙ การสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์ ได้แก่

(๑) ทันตวัสดุศาสตร์ประยุกต์

ศึกษาโครงสร้างและสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ ตลอดจนสมบัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเลือกใช้และการทดสอบวัสดุทางทันตกรรม ชนิดและสาเหตุของความล้มเหลวของวัสดุประเภทต่างๆ และวิธีป้องกันวิธีการปรับปรุงสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ เพื่อสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเลือกใช้วัสดุทางทันตกรรมได้อย่างเหมาะสม เป็นพื้นฐานสำหรับงานวิจัย และสามารถวิเคราะห์หากเกิดความล้มเหลวของวัสดุหรือชิ้นงานต่างๆ

(๒) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้

(ก) ฟันเทียมทั้งปาก (Complete Denture Prosthodontics)

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาด้วยฟันเทียมทั้งปาก โดยเน้นการให้การรักษาผู้ป่วยที่มีขั้นตอนการรักษาซับซ้อน เช่น สันเหงือกแบนราบ ฟันเทียมทั้งปากชนิดใส่ทันที ฟันเทียมเดี่ยว ฟันเทียมทั้งปากคร่อมราก และการใช้ตัวยึด (attachment) หรือสลักยึด (precision attachment) การร่วมวางแผนการรักษาเพื่อศัลยกรรมก่อนงานประดิษฐ์ (preprosthetic surgery) การทำฟันเทียมทั้งปากด้วยการนำระบบคอมพิวเตอร์มาช่วยในการวิเคราะห์ วางแผนการรักษา และติดตามประเมินผลการรักษา

(ข) ฟันเทียมบางส่วน (Partial Denture Prosthodontics)

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษา การวางแผนการรักษางานฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ ทบทวนการออกแบบฟันเทียม การบูรณะช่องปากโดยใช้ฟันเทียมบางส่วนถอดได้แบบต่างๆ เช่น การออกแบบวิถีหมุน (rotational path) การใช้ตัวยึด (attachment) หรือสลักยึด (precision attachment) บนราก หรือบนรากฟันเทียม ในรายที่ยากกว่าปกติ รายที่เป็นโรคปริทันต์ และรายที่มีการสึกเหตุสุดเคี้ยว โดยมุ่งเน้นการป้องกันและรักษาสภาพอวัยวะในช่องปาก ผลเสียที่เกิดจากการใส่ฟันเทียม และสามารถให้การบำบัดหรือฟื้นฟูสภาพช่องปากได้

(๓) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษา ทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิด ติดแน่น เช่น อดฝัง/ครอบฝัง (inlay/onlay) วีเนียร์ (veneer) ครอบฟันทั้งซี่ (full coverage) หรือบางส่วน (partial coverage) หรือ การทำสะพานฟัน การบูรณะฟันภายหลังการรักษารากฟัน การทำฟันเทียมติดแน่นในผู้ป่วยที่มีปัญหาปริทันต์ การสบฟันผิดปกติ ฟันสึกมาก หรือสูญเสียฟันไปมากซี่ การใช้ตัวยึดหรือสลักยึด การทำครอบฟันชั้นนอก (telescopic crown) การทำครอบฟันรับตะขอฟันเทียมบางส่วนถอดได้ การทำครอบหรือสะพานฟันบนรากฟันเทียม การทำฟันเทียมติดแน่นเพื่อการฟื้นฟูสภาพช่องปาก และเพื่อความสวยงาม การออกแบบฟันเทียม โดยอาศัยทฤษฎีสาขาวิศวกรรมศาสตร์ประยุกต์ และชีววิทยาเชิงกล

(๔) ทันตกรรมรากฟันเทียมวิทยา

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาด้วยทันตกรรมรากฟันเทียม ข้อบ่งชี้ ข้อดี ข้อเสีย ข้อห้าม ในการใช้รากฟันเทียม วัสดุและลักษณะพื้นผิวของโลหะที่ใช้ทำรากฟันเทียม การยึดเกาะกับกระดูกและเนื้อเยื่อต่อสิ่งปลูกฝังต่างชนิด และการเร่งการยึดเกาะกับกระดูกด้วยกรรมวิธีต่างๆ ชีววิทยาเชิงกลของการรักษาด้วยรากฟันเทียม การเสริมกระดูกด้วยวัสดุและเทคนิคต่างๆ เพื่อให้รากฟันเทียมแข็งแรง ผลต่อการทำงานของอวัยวะในช่องปาก ผลต่อสภาพจิตใจ ชนิดของรากฟันเทียม เปรียบเทียบรากฟันเทียมระบบ



ต่างๆ วิธีการเลือกผู้ป่วย การวางแผนการรักษา ความสำคัญของภาพถ่ายรังสี และการประเมินจากภาพถ่ายรังสี การวางแผนการรักษาด้วยคอมพิวเตอร์ การออกแบบฟันเทียมให้เหมาะสมกับรากฟันเทียม การนำคอมพิวเตอร์ช่วยในการออกแบบและการขึ้นรูป ขั้นตอนทางศัลยกรรม การใส่ฟัน เทคนิคในห้องปฏิบัติการ การวิเคราะห์ความล้มเหลว และวิธีการแก้ไขป้องกัน ความร่วมมือกับทันตแพทย์สาขาอื่นๆ ในการให้การรักษาด้วยรากฟันเทียม

(๕) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร

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

(๖) การฟื้นฟูสภาพช่องปาก

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

(๗) ทันตกรรมประดิษฐ์ดิจิทัล

แนวคิด และเทคนิคการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการตรวจ วางแผนการรักษา และให้การรักษารวมถึงการประเมินผลการรักษาทางทันตกรรม และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต่างๆ ในการสร้างสิ่งประดิษฐ์

(๘) การทบทวนวรรณกรรมทันตกรรมประดิษฐ์

เอกสารวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตวัสดุ ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร ทันตกรรมรากฟันเทียม วิเคราะห์ถึงแนวคิดและทฤษฎีของวรรณกรรมนั้นเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์

(๙) สาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมประดิษฐ์

ความรู้ทั่วไปของสาขาเอนโดดอนต์วิทยา ปริทันตวิทยา ทันตกรรมจัดฟัน ศัลยศาสตร์ช่องปากและกระดูกขากรรไกรที่เกี่ยวข้องงานทันตกรรมประดิษฐ์

(๑๐) การสอบวางแผนรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์

## หมวดที่ ๖

## การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

## ส่วนที่ ๑

## การรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๐ ให้นำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ต่อคณะอนุกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในวัน เวลา และสถานที่สอบตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้สมัครสอบให้การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ทั้งหมดในคลินิกด้วยตนเอง ผู้ป่วยต้องลงนามในเอกสารยินยอม ใช้เวลานำเสนอ 20 นาทีต่อราย โดยนำเสนอการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ ดังนี้

(๑) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ (removable prosthodontic treatment)

จะต้องประกอบด้วย

(ก) ฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง (complete denture) ๑ ชุด

(ข) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ (removable partial denture) ๑ ชิ้น ที่จำเป็นต้องพิมพ์แบบขณะใช้งาน (functional impression) โดยจะต้องมีฟันหลักที่ถูกรเตรียมและกรอแต่งด้วยผู้สอบ (อาจเป็นการกรอแต่งเพิ่มเติมได้) อนุโลมให้มีการบูรณะฟันหลักด้วยครอบฟันมาก่อนเพียงซี่เดียว

(๒) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น (fixed prosthodontic treatment) จะต้องประกอบด้วยงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นบนฟันธรรมชาติ หรือบนฟันธรรมชาติร่วมกับบนรากฟันเทียม ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๑๐ ซี่ (units) (ไม่นับรวมวีเนียร์) โดยไม่จำเป็นต้องติดกัน แต่เป็นการบูรณะทั้งฟันหน้าและฟันหลัง และมีการบูรณะด้านปลายฟันและด้านบดเคี้ยวของฟันดังกล่าวด้วย และกำหนดให้ฟันหลังที่บูรณะสบกับฟันธรรมชาติ หรืองานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น หรืองานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นบนรากฟันเทียม

(๓) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม (Dental Implant) ต้องเป็นผู้วางแผนและบูรณะด้วยสิ่งประดิษฐ์บนรากฟันเทียมด้วยตนเอง อย่างน้อย 1 unit โดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ปลูกฝังรากฟันเทียม และรากฟันเทียมนั้นอาจจะเป็นส่วนหนึ่งของการรักษา ร่วมกับข้อ (๑) หรือ (๒) ดังกล่าวข้างต้น

(๔) เจือไนซ์ที่สามารถนำมาสอบได้ถ้าไม่ขัดกับข้อกำหนดข้างต้น ได้แก่

(ก) ฟันเทียมถอดได้คร่อมรากฟันเทียม (implant supported dentures) โดยต้องเป็นผู้วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียมด้วยตนเอง หรือ

(ข) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกรในช่องปาก (maxillofacial prostheses; intraoral)

หมายเหตุ

(๑) งานทันตกรรมประดิษฐ์ที่จะนำมาเพื่อสอบปากเปล่า ในข้อ ๒๐(๑) และ ๒๐(๒) จะต้องไม่ใช่การรักษาในผู้ป่วยคนเดียว

(๒) งานทันตกรรมประดิษฐ์ที่นำมาสอบจะต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการสำเร็จการศึกษา ยกเว้นเป็นการศึกษาหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการ

รับรองจาก ทันตแพทยสภา ผู้สมัครสอบจะต้องลงนามรับรองรายงานผู้ป่วยนั้น และมีหนังสือยินยอมจากผู้ป่วย

## ส่วนที่ ๒

### เอกสารรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๑ จัดทำเอกสารดิจิทัลรายงานผู้ป่วยตามข้อ ๗(๕.๑) ในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ โดยใช้ภาษาไทย และศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน เรียกชื่อฟันตามระบบเอพดีไอ (FDI: Federation Dentaire Internationale) ระบบสองตัวเลข (two-digit system) ตัวหนังสือไทยสารบรรณ (Th Sarabun PSK) ขนาด ๑๖ พิกัดห่างจากขอบด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว ห่างจากขอบด้านขวา ขอบด้านบนและด้านล่าง ๑.๐ นิ้ว

ข้อ ๒๒ เอกสารดิจิทัลรายงานผู้ป่วย ให้เรียงลำดับดังต่อไปนี้

- (๑) ประวัติผู้ป่วย และอาการสำคัญ (health history and chief complaint)
- (๒) สิ่งที่พบทางคลินิกและภาพรังสี (clinical and radiographic findings)
- (๓) การวินิจฉัยและการพยากรณ์โรค (diagnosis and prognosis)
- (๔) การวางแผนการรักษา (treatment plan)
- (๕) การรักษา (treatment)
- (๖) คำแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (instruction to patient and post-treatment therapy)
- (๗) สรุป (conclusion)
- (๘) ให้นำเสนอภาพรังสีทั้งหมดในตอนท้ายของเอกสารรายงานผู้ป่วย

## ส่วนที่ ๓

### ภาพรังสี

ข้อ ๒๓ ภาพรังสีต้องเป็นภาพรังสีที่มีคุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริง (original) อย่างละ ๑ ชุด ในกรณีที่ภาพรังสีเป็นภาพดิจิทัล สามารถใช้ภาพพิมพ์ (printed paper) ที่มีคุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริงได้

(๑) ภาพรังสีงานฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง

(๑.๑) ก่อนการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา (panoramic radiograph) ๑ ภาพ
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟัน (periapical radiograph) (ถ้ามี)
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณที่วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม)

(๑.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

## (๑.๓) เสร็จการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีรากฟัน หรือรากฟันเทียม
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณที่ปลุกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามี)

## (๒) ภาพรังสีงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้

## (๒.๑) ก่อนการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก หรือรากฟันเทียม
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณที่วางแผนปลุกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลุกฝังรากฟันเทียม)

## (๒.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

## (๒.๓) เสร็จการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันหรือรากฟันเทียมทุกซี่ในขากรรไกรที่ได้รับการบูรณะ
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณปลุกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามี)

## (๓) ภาพรังสีงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

## (๓.๑) ก่อนการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณที่วางแผนปลุกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลุกฝังรากฟันเทียม)

## (๓.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม (ถ้ามี)

## (๓.๓) เสร็จการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณปลุกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามี)

## (๔) ภาพรังสีงานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม

## (๔.๑) ก่อนการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีบซีทีบริเวณที่วางแผนปลุกฝังรากฟันเทียม

(ง) ในกรณีที่มีการใช้คอมพิวเตอร์ร่วมวางแผนต้องแสดงภาพตำแหน่งรากเทียมที่วางแผนด้วยซอฟต์แวร์บนภาพรังสีโคนบีมซีที ทั้งด้านข้างและด้านบดเคี้ยว

(๔.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

(ก) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีก (bite wing) รากฟันเทียมขณะใส่ตัวถอดแบบรอยพิมพ์ (impression coping)

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีก รากฟันเทียมขณะยึดกับหลักรากฟันเทียม (implant abutment) หรือสิ่งยึด (attachment)

(๔.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีก (bite wing) รากฟันเทียมทุกซี่ที่รองรับสิ่งประดิษฐ์

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณที่ใส่รากฟันเทียม (ถ้ามี)

(๕) ภาพรังสีแพโนรามาหลังเสร็จการรักษาทุกงานตามที่กล่าวมาควรถ่ายภายหลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน หากจำเป็นมีเหตุผลสมควรอาจเป็นภาพรังสีแพโนรามาที่ถ่ายก่อน ๓ เดือนย่อมได้

## ส่วนที่ ๔

### ภาพถ่ายดิจิทัล

ข้อ ๒๔ ภาพถ่ายดิจิทัล ใบหน้า ช่องปาก และขั้นตอนการรักษา ที่นำเสนอรายงานผู้ป่วยต้องครบตามที่กำหนด โดยต้องแสดงภาพเดี่ยวบนจอขนาดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ห้ามตกแต่งภาพ นำเสนอรายงานผู้ป่วยด้วยโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ (PowerPoint program) โดยใช้พื้นหลังเป็นสีขาวไม่มีลวดลาย สัดส่วน 4:3 ตัวหนังสือสีดำ Font Th Sarabun PSK และไม่มีบันทึกย่อบรรยาย (Presentation Note) โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ที่คณะอนุกรรมการสอบจัดเตรียมให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครสอบนำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนตัวมาใช้ในการนำเสนอรายงานผู้ป่วยเพื่อการสอบปากเปล่า

ผู้สมัครสอบจะต้องบันทึกภาพชุดการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้ง ๔ ประเภท ในรูปแบบแฟ้มโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ และแฟ้มพีดีเอฟ พร้อมเอกสารรายงานผู้ป่วยในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ บรรจุขึ้น Cloud storage ในข้อ ๓(๕) เพื่อใช้ยื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๕ ภาพดิจิทัลตามข้อ ๒๔ จะต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่ส่งมาพร้อมกับรายงานผู้ป่วย โดยไม่เกิน ๘๐ ภาพต่อราย เพื่อให้สามารถรายงานผู้ป่วย ๒๐ นาทีต่อราย

ข้อ ๒๖ ภาพถ่ายดิจิทัลทุกภาพที่อยู่ในรายงานผู้ป่วย มีขนาด ๓.๕ นิ้ว x ๕.๐ นิ้ว หรือ ๔.๐ นิ้ว x ๖.๐ นิ้ว และต้องมีคำบรรยายประกอบภาพที่พิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาดเอ ๔ ตัวหนังสือไทย สารบรรณ ขนาด ๑๖ โดยพิมพ์ห่าง จากขอบด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว ห่างจากขอบด้านขวา ขอบด้าน บนและด้านล่าง ๑.๐ นิ้ว

ภาพถ่ายก่อนการรักษา ระหว่างการรักษาและเสร็จการรักษา ต้องเป็นภาพที่มี ขนาดเดียวกัน แสดง ภาพถ่ายตำแหน่งเดียวกัน กำลังขยายของภาพใกล้เคียงกัน

ข้อ ๒๗ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมทั้งปาก ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง โดยแสดงภาพส่วนโค้งขากรรไกรทั้งหมด

(๑.๓) ภาพด้านหน้าแสดงความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรแนวตั้ง

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นต้น

(๒.๒) ภาพด้านเนื้อเยื่อของถาดพิมพ์แบบภายหลังการปั้นขอบ

(๒.๓) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้าย

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของแท่นกักขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรในปาก

(๒.๕) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวของฟันเทียมลอง (trial denture) บนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๒.๖) ภาพด้านหน้าฟันเทียมลองบนและล่างในปากขณะยิ้ม

(๓) ภาพเสร็จการรักษา

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา ขณะใส่ฟันเทียมบนและล่าง

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งสบสนิทที่สุด (maximum intercuspation) ในปาก

(๓.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง (laterotrusion) และตำแหน่งเคลื่อนเข้าหากกลาง (mediotrusion) ในปาก

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งยื่น (protrusion) ในปาก

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันเทียมบนและล่างในปาก

(๓.๖) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา ในตำแหน่งสบสนิทที่สุดขณะยิ้ม เปรียบเทียบกับภาพก่อนการรักษา

ข้อ ๒๘ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง

(๑.๓) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๑.๔) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่งเคลื่อนเข้าหากกลาง

- (๑.๕) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น  
ในกรณีที่มีผู้ป่วยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้เดิม ให้แสดงภาพเพิ่ม (๑.๖) ถึง (๑.๙)
- (๑.๖) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
- (๑.๗) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุดโดยมีฟัน  
เทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๘) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง และตำแหน่ง  
เคลื่อนเข้าหากกลาง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๙) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น โดยมีฟันเทียม  
บางส่วนถอดได้

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้ายเพื่อส่งทำโครงโลหะ

(๒.๒) แผนภาพ (diagram) แสดงการออกแบบฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๒.๓) ภาพด้านบดเคี้ยวฟันธรรมชาติแสดงโครงโลหะในปาก

(๒.๔) ภาพด้านซ้าย ด้านขวาหรือด้านหน้าในปากของการพิมพ์แบบขณะใช้งาน

(๒.๕) ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์แบบขณะใช้งาน

(๒.๖) ภาพขึ้นหล่อหลักหลังพิมพ์แบบขณะใช้งาน

(๒.๗) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่าง  
ขากรรไกร

(๒.๘) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวฟันเทียมลงบนอุปกรณ์จำลอง  
ขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ภาพเสร็จการรักษา โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้อยู่ในปาก

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๓.๓) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่ง  
เคลื่อนเข้าหากกลาง

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งยื่น

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ข้อ ๒๙ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๑.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง และตำแหน่ง  
เคลื่อนเข้าหากกลาง

(๑.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น

(๑.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติบนและฟันล่าง

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวของฟันหลักที่กรอเตรียมฟันแล้ว (teeth preparation)

(๒.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันหลักขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร

(๒.๓) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวของครอบฟันชั่วคราวในปาก

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นบนชิ้นหล่อหลักที่ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ภาพเสร็จการรักษา โดยมีทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นในปาก

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๓.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่งเคลื่อนเข้าหา  
กลาง

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งยื่น

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ข้อ ๓๐ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม ให้นำเสนอภาพถ่ายตามชนิดงานทันตกรรมประดิษฐ์ตามข้อ ๒๗ หรือข้อ ๒๘ หรือข้อ ๒๙ โดยเพิ่ม

(๑) ภาพระหว่างการรักษา

(๑) ภาพด้านบดเคี้ยวรากฟันเทียมหลังถอด Healing abutment

(๒) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านแก้มและด้านหลังของ Impression coping ในปาก กรณีรากฟันเทียมรองรับทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้าย พร้อมใส่ implant analog ในรอยพิมพ์ กรณีรากฟันเทียมรองรับทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๔) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านซ้ายและด้านขวาของส่วนโค้งขากรรไกรแสดงหลักรากฟันเทียม (Implant abutment) ขณะสบฟัน ก่อนใส่ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นหรือฟันเทียม (กรณียึดในปาก)

(๕) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านซ้ายและด้านขวาของชิ้นหล่อแสดงหลักรากฟันเทียมที่ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรก่อนการยึดฟันเทียม (กรณียึดนอกปาก)

(๒) ภาพเสร็จการรักษา

(๑) ภาพด้านบดเคี้ยวสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมในปาก



- (๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของส่วนโค้งขากรรไกรแสดงสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียม ขณะสบฟัน ในปาก
- (๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของส่วนโค้งขากรรไกรแสดงสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมขณะ เคลื่อนเข้าหากกลาง และ เคลื่อนออกข้างในปาก
- (๔) ภาพด้านเนื้อเยื่อฟันเทียมถอดได้แสดงสิ่งยึดรากฟันเทียมเมื่อทำการ กรณิที่เป็นฟันเทียม คร่อมรากฟันเทียม

## ส่วนที่ ๕ หลักฐานประเภทอื่นๆ

ข้อ ๓๑ หลักฐานประกอบอื่น ๆ ได้แก่

(๑) ฟันเทียมทั้งปาก

- (๑.๑) ขึ้นหล่อศึกษา (study models) ติดตั้งเพื่อวินิจฉัย (diagnostic mounting) บน อุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน
- (๑.๒) ขึ้นหล่อสำเนาจากขึ้นหล่อหลัก (master cast) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกร ชนิดปรับได้บางส่วน
- (๑.๓) ขึ้นหล่อฟันเทียมบนและล่างที่ได้จากการพิมพ์ทับฟันเทียมขณะอยู่ในปาก ที่ติดตั้งบน อุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

**หมายเหตุ** ขึ้นหล่อในข้อ (๑.๒) และ (๑.๓) ต้องสามารถสลับเปลี่ยน (switch cast) ขณะติดตั้งใน อุปกรณ์จำลองขากรรไกรโดยมีความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรเหมือนเดิม

(๒) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้

- (๒.๑) ขึ้นหล่อศึกษา (study models) ของฟันบนและล่าง (ไม่แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ตำแหน่งความสัมพันธ์ในศูนย์กลาง (centric relation)
- (๒.๒) ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้เดิม) ติดตั้งบน อุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วนตำแหน่งสบสนิทที่สุด
- (๒.๓) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จิ๊กด้านหน้า (anterior jig) แทนกััด (occlusion rim ) หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
- (๒.๔) ขึ้นหล่อขี้ผึ้งวินิจฉัย (diagnosis wax- up) พร้อมแสดงเส้นสำรวจ (survey lines) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน
- (๒.๕) ขึ้นหล่อสำเนาจากขึ้นหล่อหลักที่พิมพ์แบบขณะใช้งาน แสดงเส้นสำรวจและการ ออกแบบฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๒.๖) ชั้นหล่อของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขณะอยู่ในปาก) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๑) ชั้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วนตำแหน่งความสัมพันธ์ในศูนย์ (centric relation)

(๓.๒) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จี๊กด้านหน้า แทนกัด หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

(๓.๓) ชั้นหล่อซี่ฝังวินิจฉัยของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓.๔) ชั้นหล่อของฟันบนและล่างที่บูรณะด้วยสิ่งบูรณะเฉพาะกาล (provisional restorations) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓.๕) ดาย (dies) และชั้นหล่อหลัก (master casts) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ต้องแสดงตายและชั้นหล่อหลักตัวจริงที่ใช้ในการทำงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๖) ชั้นหล่อของฟันบนและล่างที่ได้รับการบูรณะแล้วติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๔) งานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม

(๔.๑) ชั้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ตำแหน่งความสัมพันธ์ในศูนย์ (centric relation)

(๔.๒) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จี๊กด้านหน้า แทนกัด หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

(๔.๓) ชั้นหล่อซี่ฝังวินิจฉัยบริเวณที่จะปลูกฝังรากฟันเทียม ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๔.๔) ชั้นหล่อหลัก (master casts) แสดงรากฟันเทียมแอนะล็อก (หรือชั้นหล่อสำเนาจากชั้นหล่อหลัก กรณีรักษาร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน (พร้อม soft tissue model ถ้ามี)

(๔.๕) ชั้นหล่อของฟันบนและล่างที่ได้รับการบูรณะแล้วติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

หมายเหตุ ดายและชั้นหล่อ (ยิปซัม) ในข้อ (๓) และ (๔) ต้องเป็นชิ้นงานที่ทำด้วยความ ประณีต สะอาด ปราศจากรอยตำหนิ และ แสดงรายละเอียด ของฟันและอวัยวะใกล้เคียงได้อย่างชัดเจน ปราศจากการเคลือบด้วยวัสดุใด ๆ เช่น แลคเคอร์ (lacquer) หรือสเปรย์ เป็นต้น ที่ทำให้สูญเสียความชัดเจนของรายละเอียดต่าง ๆ พร้อมติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วนมาแสดงต่ออนุกรรมการสอบในวันสอบปากเปล่า

ในกรณีที่ใช้ขั้นตอนทางดิจิทัล (digital workflow) ให้นำ คาย ชิ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ 3D printed หรือ milled) ของฟันบนและล่างยึดกับกล่ออุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิด ปรับได้บางส่วน มาแสดงต่ออนุกรรมการสอบในวันสอบปากเปล่า

ข้อ ๓๒ ภายหลังจากเสร็จสิ้นการสอบ หลักฐานตามข้อ ๗ (๖) ผู้สมัครสอบนำกลับไปคืนได้

## ส่วนที่ ๖ สอบปากเปล่า

ข้อ ๓๓ การสอบปากเปล่านั้นมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความรู้และความสามารถของผู้สมัครสอบในการรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นและการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม โดยประเมินคุณภาพการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา หรือ การรักษาทางเลือกอื่น (alternative treatment considerations) จากเอกสารรายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วย การตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย เชิงแนวคิด ทฤษฎี หลักการ และเหตุผล โดยคำนึงถึงการรักษาแบบพร้อมมูล (comprehensive treatment care) เป็นหลัก และความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๓๔ กำหนดระยะเวลาสอบปากเปล่า ๔๐ นาทีต่อราย รวมเวลารายงานผู้ป่วยและสอบปากเปล่าไม่เกินรายละเอียด ๖๐ นาที

## ส่วนที่ ๗ การสอบอื่นๆ

ข้อ ๓๕ การสอบอื่นๆ ตามข้อ ๑๒(ข) ให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนดการสอบอื่นๆ ที่เห็นสมควร พร้อมเอกสาร หลักฐาน เงื่อนไขการสอบและการประเมินเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อออกประกาศให้ทราบก่อนการวันรับสมัครสอบ

## หมวดที่ ๗ การให้คะแนน

ข้อ ๓๖ การสอบข้อเขียน คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ถือว่าสอบผ่าน

ข้อ ๓๗ การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามข้อ ๑๒(ข) คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ถือว่าสอบผ่าน โดยการสอบปากเปล่า มีคะแนนรวมไม่เกินร้อยละ ๖๐ รายงานผู้ป่วยมีคะแนนรวมไม่เกินร้อยละ ๔๐ คะแนน

หากเป็นการสอบอื่นๆ หรือมีการสอบอื่นๆ ร่วมด้วยให้คิดค่าน้ำหนักคะแนนตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยประกาศตามข้อ ๓๕

## หมวดที่ ๘ การตัดสินผลการสอบ

ข้อ ๓๘ เกณฑ์การตัดสิน

(๑) ผลสอบผ่าน ต้องสอบผ่านตามข้อ ๓๖ และข้อ ๓๗ ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งในสองข้อนี้หรือทั้งสองข้อ ผู้สมัครสอบสามารถยื่นคำขอสอบข้อเขียนและหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยและหรือการสอบอื่นๆ ใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(๒) การทุจริตหรือ سوءทุจริตในการสอบตามข้อ ๑๒ ให้ถือว่าสอบส่วนนั้นไม่ผ่าน

(๓) ภาพรังสี ภาพถ่ายดิจิทัล หลักฐานประเภทอื่นๆ ตามที่กำหนดในหมวด ๖ ส่วนที่ ๓ ๔ และ ๕ ต้องถูกต้องครบถ้วนตามที่ระเบียบฉบับนี้กำหนด หากไม่ครบให้ผลการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยรายนั้นไม่ผ่าน ยกเว้นมีการชี้แจงที่เหมาะสม

(๔) ภาพรังสี ภาพถ่ายดิจิทัล มีการตกแต่งภาพหรือพบว่า سوءทุจริตให้ถือว่าผลการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยรายนั้นไม่ผ่าน

ข้อ ๓๙ ผลการสอบข้อเขียน ให้สามารถมีสิทธิสมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน

ข้อ ๔๐ ในกรณีที่สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ไม่ผ่าน ให้สมัครสอบใหม่เฉพาะชนิดของงานที่ยังสอบไม่ผ่านในครั้งต่อไป ภายใน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน โดยไม่อนุญาตให้นำรายงานผู้ป่วยที่ได้เสนอต่อคณะกรรมการสอบแล้วมาสอบอีก

## หมวดที่ ๙ บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๑ ผู้สมัครที่สอบผ่านข้อเขียนตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ยังคงเก็บสะสมผลการสอบข้อเขียนหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ได้ไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนนั้น และให้ใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบตามระเบียบที่ใช้ในการสอบข้อเขียนนั้นๆ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ทันตแพทย์พาสน์ศิริ นิสาลักษณ์

ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย