

**ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
สาขาทันตกรรมหัตถการ พ.ศ. ๒๕๖๔**

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการปรับปรุงระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ข้อ ๘ (๑๐) ข้อ ๑๖ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบข้อ ๑๑ วรรค ๒ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๙ วาระพิเศษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

**หมวด ๑
คุณสมบัติผู้สมัครสอบ**

**ส่วนที่ ๑
การสอบเพื่อวุฒิบัตร**

ข้อ ๕ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และ

(๒) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมหัตถการเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยหรือที่ทันตแพทยสภารับรองจากสถาบันที่ราชวิทยาลัยหรือทันตแพทยสภารับรอง

ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ ไม่มีสิทธิยื่นคำขอสอบวุฒิบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมหัตถการ จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ ราชวิทยาลัยกำหนด โดยออกเป็นระเบียบทันตแพทยสภา

ส่วนที่ ๒ การสอบเพื่ออนุมัติบัตร

ข้อ ๗ มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมหัตถการ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมหัตถการ โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่า แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมหัตถการจากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมหัตถการหรือสาขาทันตกรรมบูรณะ ในหลักสูตรที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี และมีการปฏิบัติงานการรักษาผู้ป่วยกำหนดไว้ในหลักสูตร จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย และต้องมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมหัตถการติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี หลังจากสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวโดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมหัตถการหรือสาขาทันตกรรมบูรณะที่มีหลักสูตรการศึกษาหรืออบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือประกาศนียบัตรชั้นสูงหรือปริญญาโทในสาขาทันตกรรมหัตถการหรือสาขาทันตกรรมบูรณะที่มีระยะเวลาในการศึกษาหรือฝึกอบรม ๑ ปี การศึกษา จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัยและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมหัตถการติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปีหลังจากสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมหัตถการติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี หลังจากสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

หัวหน้าหน่วยงาน ให้หมายความถึง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

หมวด ๒ การสมัครสอบ

ข้อ ๘ ผู้ประสงค์สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิปัตร สาขาทันตกรรมหัตถการ ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และ/หรือ สอบปากเปล่า และชำระเงินค่าสมัครที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัย กำหนด พร้อมเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัย กำหนดไว้
- (๒) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- (๓) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

(๓.๑) ในกรณีวุฒิปัตร ประกอบด้วยหลักฐานการฝึกอบรมให้เป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมหัตถการ ตามหมวด ๑ ส่วนที่ ๑ ของระเบียบนี้

(๓.๒) ในกรณีอนุมัติบัตร ประกอบด้วยหลักฐานการศึกษาต่างๆ หรือประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตามหมวด ๑ ส่วนที่ ๒ ของระเบียบนี้

(๔) หลักฐานผลงานวิจัยในสาขาทันตกรรมหัตถการหรือสาขาทันตกรรมบูรณะอย่างน้อย ๑ เรื่อง (กรณียื่นขอสอบปากเปล่า)

(๔.๑) ในกรณีวุฒิปัตร ประกอบด้วย

(๔.๑.๑) เอกสารงานวิจัย คือ บทนิพนธ์ต้นฉบับ (Manuscript) หรือ รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full report) ที่ผ่านการสอบงานวิจัย และ ได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือ ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ที่มีสำเนาพิมพ์ (reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยผู้ขอสอบวุฒิปัตรเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก (first author) และอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding author) และ

(๔.๑.๒) หนังสือรับรองผลการประเมินงานวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน ในคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ

(๔.๒) ในกรณีอนุมัติบัตร ประกอบด้วย ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ซึ่งงานวิจัยนั้นต้องไม่เคยใช้เพื่อจบการศึกษาในหลักสูตรใดมาก่อน โดยต้องมีขอบเขตดังนี้ การวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การวิจัยทางคลินิก การวิจัยเอกสารเชิงประจักษ์ ได้แก่ การทำ systematic review และ meta-analysis การวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยด้านระบบบริการทางการแพทย์ และการวิจัยทางด้านทันตแพทยศาสตรศึกษา

โดยให้ส่งสำเนาพิมพ์ (reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยผู้ขอสอบอนุมัติบัตรต้องมีส่วนร่วมในผลงานอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก (first author) หรือเป็นผู้นิพนธ์หลัก ผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding author) ทั้งนี้ ผลงานวิจัยดังกล่าวต้องได้รับและผ่านการประเมินโดยคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมหัตถการ จึงจะมีสิทธิ์สอบ

(๕) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน

(๖) เฉพาะกรณีผู้สมัครที่ยื่นคำขอสอบปากเปล่า ให้ส่งเอกสารรายงานผู้ป่วยตามข้อกำหนดข้อ ๒๑ และข้อ ๒๒ และซีดีบันทึกไฟล์ข้อมูลตามข้อกำหนดข้อ ๒๓

(๗) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(๘) ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบความรู้เพื่ออนุมติบัตรและวุฒิบัตร ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัย

ข้อ ๙ เพื่อประโยชน์ของประชาชนและการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ทันตแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมหัตถการ ในสถาบันที่ราชวิทยาลัยหรือทันตแพทย์สภารับรอง สามารถยื่นคำขอสอบข้อเขียนได้หลังผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวมาแล้ว ๒ ปี โดยต้องมีหนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรม และให้ยกเว้นหลักฐานประกอบการสมัครสอบในข้อกำหนดข้อ ๘ ข้อย่อย (๔) ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๑๐ เพื่อประโยชน์ของประชาชนและการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ทันตแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมหัตถการ ในสถาบันที่ราชวิทยาลัยหรือทันตแพทย์สภารับรอง ซึ่งผ่านการฝึกอบรมครบตามโครงสร้างหลักสูตรดังกล่าวแล้ว และอยู่ระหว่างการรอตีพิมพ์ผลงานวิจัย หรือรอใบตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด สามารถยื่นคำขอสอบปากเปล่าได้ โดยต้องมีหนังสือรับรองผลการประเมินงานวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน และให้ยกเว้นหลักฐานประกอบการสมัครสอบในข้อกำหนดข้อ ๘ ข้อย่อย (๔) ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗

หมวดที่ ๓

การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบและผู้มีสิทธิสอบ

ข้อ ๑๑ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัย รวบรวมคำขอ เอกสารและหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครสอบ รวมถึงเอกสารหลักฐานตามข้อกำหนดข้อ ๘ แห่งระเบียบนี้ส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมหัตถการ พิจารณาประเมินคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมติบัตรและวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมหัตถการ ตามที่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

เมื่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ได้ประเมินคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมติบัตรและวุฒิบัตร ตามที่กำหนด และอนุมัติให้ผู้ยื่นคำขอนั้นมีสิทธิสอบแล้ว ให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขาธิการราชวิทยาลัย เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัย อาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลา ๓๐ วันก็ได้

ข้อ ๑๒ คุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบ

(๑) เป็นผู้ผ่านการประเมินคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ในหมวด ๑

(๒) กรณียื่นขอสอบปากเปล่า ให้มีเอกสารผลงานวิจัยตามข้อ ๘ (๔) และมีเอกสารรายงานผู้ป่วยตามข้อ ๒๑ และ ๒๒ และหลักฐานประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด (ถ้ามี)

หมวดที่ ๔

การสอบ

ข้อ ๑๓ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้ว ต้องสอบความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมทันตการกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๔ การสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมทันตการ ซึ่งราชวิทยาลัยแต่งตั้งขึ้นโดยการเสนอแนะจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ ดำเนินการดังนี้

(๑) ผู้สมัครสอบที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด ข้อ ๖ และ ข้อ ๗ ยกเว้นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด ข้อ ๗ ซ้อย่อย (๑) ให้มีการสอบดังนี้

(ก) การสอบข้อเขียน และ

(ข) การสอบปากเปล่า และ/หรือการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสอบฯ พิจารณาเห็นสมควร

(๒) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้อ ๗ ซ้อย่อย (๑) ให้จัดสอบเฉพาะการสอบปากเปล่า และ/หรือ ร่วมกับการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร โดยให้ยกเว้นการสอบข้อเขียน

(๓) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้อ ๙ ให้จัดสอบเฉพาะการสอบข้อเขียน

(๔) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้อ ๑๐ ให้จัดสอบเฉพาะการสอบปากเปล่า และ/หรือการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสอบฯ พิจารณา เห็นสมควร

ข้อ ๑๕ การปฏิบัติในการเข้าสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามระเบียบทันตแพทยสภาว่าด้วยการปฏิบัติในการเข้าสอบของสมาชิกทันตแพทยสภา

หมวดที่ ๕

การสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๖ การสอบข้อเขียนตามข้อกำหนดข้อ ๑๔ ซ้อย่อย (๑) (ก) และข้อ ๑๔ ซ้อย่อย (๓) แห่งระเบียบนี้ ประกอบด้วย การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมทันตการ การสอบความรู้ทางจรรยาบรรณในวิชาชีพ และการสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมทันตการ โดยใช้เวลาในการสอบไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง

ข้อ ๑๗ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมทันตการ แยกตามลักษณะวิชา ดังนี้

(๑) กายวิภาคศาสตร์ ตัวอย่างเช่น ลักษณะทางกายวิภาคส่วนศีรษะ กะโหลก กล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องกับการบดเคี้ยว ฟันและอวัยวะปริทันต์ซึ่งเกี่ยวข้องกับการรักษาทางทันตกรรมทันตการ

(๒) ชีวเคมี ตัวอย่างเช่น ความเข้าใจเรื่องการทำงานของน้ำลาย และประโยชน์ของน้ำลายในการรักษาสมดุลในช่องปากมนุษย์

(๓) สรีรวิทยา ตัวอย่างเช่น การทำงานของอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการพูด การกลืน การบดเคี้ยว การออกเสียง โภชนาการต่าง ๆ

(๔) จุลชีววิทยา ตัวอย่างเช่น ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับแบคทีเรีย ไวรัส ภูมิคุ้มกัน การติดเชื้อ และการฆ่าเชื้อโรคต่างๆ

(๕) เภสัชวิทยา ตัวอย่างเช่น ยาที่เป็นต่อการดูแลผู้ป่วยที่มีโรคฟันผุ และการให้ยาผู้ป่วยกรณีมีโรคทางระบบที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรม

(๖) พยาธิวิทยา ตัวอย่างเช่น พยาธิสภาพต่างๆ ในช่องปากที่มีความเกี่ยวข้องกับฟัน หรือ วัสดุบูรณะฟัน

(๗) ทันตรังสีวิทยา ตัวอย่างเช่น การวิเคราะห์ลักษณะทางภาพรังสี การอ่านภาพรังสี การประเมินสภาพต่างๆ ทางรังสีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมหัตถการ

(๘) ทันตกรรมบดเคี้ยว ตัวอย่างเช่น ความสัมพันธ์ของระบบการบดเคี้ยวต่องานทันตกรรมหัตถการชนิดต่างๆ ปัญหาทางระบบการบดเคี้ยวที่อาจเกิดเนื่องจากการบูรณะฟันทางทันตกรรมหัตถการ และความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับทันตกรรมบดเคี้ยว

(๙) ปริทันตวิทยา ตัวอย่างเช่น ปัญหาโรคเหงือกชนิดต่างๆ ที่อาจมีผลจากการบูรณะฟัน หรือมีผลต่อการเลือกวิธีการบูรณะฟัน

ข้อ ๑๘ การสอบความรู้ทางจรรยาบรรณในวิชาชีพ คือ การสอบความรู้กฎหมาย วิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อบังคับทันตแพทยสภา ระเบียบทันตแพทยสภา และ/หรือ ระเบียบราชวิทยาลัยฯ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๑๙ การสอบความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมหัตถการ ตัวอย่างเช่น

- (๑) การตรวจและวางแผนการรักษา
- (๒) รอยโรคบนตัวฟัน สาเหตุของการเกิด การตรวจวินิจฉัย และการป้องกัน
- (๓) เครื่องมือและทันตวัสดุทางทันตกรรมหัตถการ
- (๔) การบูรณะด้วยวิธีตรง (Direct restoration)
- (๕) การบูรณะด้วยวิธีอ้อม (Indirect restoration)

หมวดที่ ๖ การสอบปากเปล่า

ข้อ ๒๐ การสอบปากเปล่าตามข้อกำหนดข้อ ๑๔ ข้อย่อย (๑) (ข) และข้อ ๑๔ ข้อย่อย (๒) และ (๔) แห่งระเบียบนี้ ประกอบด้วย การส่งรายงานการรักษาผู้ป่วยและไฟล์ข้อมูล การนำเสนอรายงานผู้ป่วย และการตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับรายงานผู้ป่วยและความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมหัตถการ

ข้อ ๒๑ การรักษาผู้ป่วย ประกอบด้วย

(๑) การรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Complete case) อย่างน้อย ๑ ราย ซึ่งมีการบูรณะฟันที่มีความหลากหลาย รวมทั้งสามารถแสดงศักยภาพของการรักษาให้เป็นที่ประจักษ์ และ

(๒) การรักษาผู้ป่วยเฉพาะชี้

โดยรายละเอียดทั้งหมดของการรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม และ/หรือ การรักษาผู้ป่วยเฉพาะซี่นั้น อย่างน้อยที่สุดจะต้องประกอบด้วยการบูรณะฟันในลักษณะต่างๆ ทั้งหมดตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

- ก. Direct extensive posterior restoration (amalgam หรือ resin composite) ในฟันที่มีการสูญเสียด้านบดเคี้ยว ด้านประชิดและปุ่มฟันอย่างน้อย ๑ ปุ่ม โดยมีฟันคู่สบและฟันประชิดในด้านการบูรณะ
- ข. Class II direct resin composite restoration ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- ค. Class IV direct resin composite restoration ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- ง. Metal inlay/onlay restoration หรือ tooth-colored inlay/onlay restoration (resin composite หรือ porcelain) ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- จ. Direct or indirect veneer restoration (resin composite หรือ porcelain)
- ฉ. Direct diastema closing restoration (resin composite)

(๑) Median diastema หรือ

(๒) Diastema ตำแหน่งอื่นนอกจากข้อ ๑ ที่มีความกว้างของช่องว่างระหว่างฟันไม่น้อยกว่า ๒ มิลลิเมตร

ทั้งนี้ ฟันคู่สบอาจเป็นฟันธรรมชาติหรือฟันเทียมแบบติดแน่นหรือฟันเทียมแบบถอดได้ ส่วนฟันประชิดอาจเป็นฟันธรรมชาติหรือฟันเทียมแบบติดแน่น

ในกรณีที่รายละเอียดการรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม ไม่ครอบคลุมลักษณะของการบูรณะฟันตามที่กำหนดไว้ในข้อ ก. ถึง ฉ. ได้ทั้งหมด สามารถให้การรักษาผู้ป่วยเพิ่มเติมเฉพาะซี่ ให้ครบถ้วนตามลักษณะของการบูรณะฟันที่กำหนดไว้

ข้อ ๒๒ รายงานการรักษาผู้ป่วย ประกอบด้วย

- (๑) รายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม (Complete case) และ
- (๒) รายงานผู้ป่วยที่รักษาเฉพาะซี่ (Individual)

แบบรายงานผู้ป่วยต้องอยู่ในรูปแบบเอกสารจัดพิมพ์ รวบรวมเป็นเล่ม จำนวน ๖ ชุด ให้ใช้ภาษาไทยให้มากที่สุด อาจใช้ศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตฯ ร่วมกับการเขียนทับศัพท์กรณีเป็นคำศัพท์เฉพาะทาง การเรียกชื่อฟันให้เป็นไปตามระบบ FDI (Fédération Dentaire Internationale) แบบ two-digit system และต้องพิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาด เอ ๔ (A ๔) ตัวหนังสือ (font style) Angsana new ขนาด (font size) ๑๖ พิมพ์ห่างจากขอบด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว และห่างจากขอบด้านขวาและขอบกระดาษด้านบน/ล่าง ๑ นิ้ว โดยรายงานต้องมีรายละเอียดของการตรวจ การวินิจฉัย การวางแผนการรักษา และการรักษาทางทันตกรรม หัตถการทั้งหมดที่จำเป็นในช่องปากของผู้ป่วยรายนั้นๆ ตามวิธีการเขียนในข้อแนะนำการเขียนข้อ ๒๓ ข้อย่อ (๑) หากรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวมไม่ครอบคลุมลักษณะของการบูรณะฟันตามข้อกำหนดข้อ ๒๑ ข้อย่อ ก. ถึง ฉ. ได้ทั้งหมด ให้ส่งรายงานผู้ป่วยที่นำเสนอผลงานการบูรณะเฉพาะซี่ฟันเพิ่มเติม ตามวิธีการเขียนในข้อแนะนำการเขียนข้อ ๒๓ ข้อย่อ (๒)

ข้อ ๒๓ ข้อแนะนำในการเขียนรายงานผู้ป่วย

- (๑) รายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม ประกอบด้วย

(๑.๑) หน้าปก ระบุ

(๑.๑.๑) ชื่อผู้สอและวันที่เสนอผลงาน

- (๑.๑.๒) ชื่อและนามสกุลผู้ป่วย
- (๑.๑.๓) ลักษณะของการบูรณะ
- (๑.๒) ข้อมูลส่วนบุคคล
- (๑.๓) ประวัติทางการแพทย์ของผู้ป่วย (Medical history)
- (๑.๔) การรักษาทางทันตกรรมที่ผ่านมาของผู้ป่วย (Previous dental history)
- (๑.๕) ประวัติผู้ป่วยและอาการสำคัญ (History and chief complaint)
- (๑.๖) ภาพถ่ายในช่องปากก่อนการรักษา
 - (๑.๖.๑) ขนาดของภาพ ๔ นิ้ว X ๖ นิ้ว
 - (๑.๖.๒) ภาพถ่ายในมุมดังนี้
 - การสบฟันด้านหน้า
 - การสบฟันด้านข้างซ้าย
 - การสบฟันด้านข้างขวา
 - ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนทั้งหมด
 - ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันล่างทั้งหมด
- (๑.๗) ภาพรังสีทั้งปากก่อนการรักษา
- (๑.๘) สิ่งที่พบเห็นทางคลินิกและภาพรังสี (Clinical and radiographic findings) โดย
 อาจบันทึกลงใน Chart ซีฟันเพื่อให้เกิดความชัดเจนและเข้าใจได้ง่าย
 (เอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑)
- (๑.๙) การวินิจฉัย (Diagnosis) โดยระบุ
 - (๑.๙.๑) ฟันที่หายไป
 - (๑.๙.๒) ลักษณะของการบูรณะฟันที่มีอยู่เดิม
 - (๑.๙.๓) ความผิดปกติของฟันซี่ต่างๆ
 - (๑.๙.๔) สภาพของเนื้อเยื่อปริทันต์
 - (๑.๙.๕) การสบฟัน
 - (๑.๙.๖) ลักษณะความสวยงามอื่นๆ ตัวอย่างเช่น รูปหน้า รอยยิ้ม
 - (๑.๙.๗) การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ (Caries risk assessment) โดยใช้วิธีและแบบฟอร์มที่ได้มาตรฐาน ตัวอย่างเช่น
 แบบฟอร์มของ American Dental Association (ADA)
- (๑.๑๐) การทำนายผลเฉพาะซี่และทั้งปาก (Individual and overall prognosis) ก่อน
 การรักษา
- (๑.๑๑) การวางแผนการรักษา (Treatment plan)
- (๑.๑๒) การรักษาต่างๆ (Treatments)
- (๑.๑๓) ภาพถ่ายทางคลินิกแสดงขั้นตอนที่สำคัญ ของการรักษาของฟันที่กำหนดไว้ใน
 ข้อ ๒๑ (ก-ฉ) หรือฟันที่มีการบูรณะใหญ่ๆ ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย
 - (๑.๑๓.๑) Direct restoration
 - ก. ภาพขั้นตอนภายหลังจากจัดรอยผุ
 - ข. ภายหลังจากป้องกันเนื้อเยื่อใน
 - ค. โพรงฟันที่เตรียมเสร็จสิ้น

ง. ภายหลังการใส่แม่ทริกซ์และเวดจ์

(๑.๑๓.๒) Indirect restoration

ก. ภาพขั้นตอนการเตรียมฟัน (tooth preparation)

ข. ภาพภายหลังการบรูณะชั่วคราว (ถ้ามี)

(๑.๑๔) ภาพถ่ายในช่องปากภายหลังการรักษา ซึ่งมีรายละเอียดตามข้อย่อย (๑.๖)

(๑.๑๕) ภาพรังสีของฟันที่ทำการบรูณะทั้งก่อนและหลังการรักษา

(๑.๑๖) การทำนายผลเฉพาะซี่และทั้งปากหลังการรักษา

(๑.๑๗) การแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (Maintenance)

(๑.๑๘) การติดตามผลการรักษา (Follow up) เป็นเวลา ๖ เดือน โดยมีภาพถ่ายทางคลินิก และภาพรังสีประกอบ

(๑.๑๙) สรุป (Conclusion)

นอกเหนือจากรูปเล่มรายงานแล้ว จะต้องส่ง Diagnostic cast ก่อนการรักษา และหลังการรักษา รวมทั้ง Diagnostic wax-up cast กรณีเป็นการรักษาโดยการบรูณะด้วยวิธีอ้อม (Indirect restoration) (ถ้ามี)

กรณีที่มีการรักษาที่มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะของการสบฟัน ควรจะมีการสบ cast ในเครื่องจำลองการสบฟัน (articulator) ด้วย

(๒) รายงานผู้ป่วยที่รักษาเฉพาะซี่ ประกอบด้วย

(๒.๑) หน้าที่ปก ระบุ

(๒.๑.๑) ชื่อผู้สอบและวันที่เสนอผลงาน

(๒.๑.๒) ชื่อและนามสกุลผู้ป่วย

(๒.๑.๓) ลักษณะของการบรูณะ

(๒.๒) ข้อมูลส่วนบุคคล

(๒.๓) สิ่งที่พบเห็นทางคลินิกและภาพรังสี (Clinical and radiographic findings)

(๒.๔) การวินิจฉัย (Diagnosis)

(๒.๕) การทำนายผลเฉพาะซี่ก่อนการรักษา

(๒.๖) การรักษา (Treatment)

(๒.๖.๑) ภาพถ่ายทางคลินิกก่อนการรักษา

(๒.๖.๒) ภาพถ่ายทางคลินิกแสดงขั้นตอนที่สำคัญในการรักษา ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย

ก. Direct restoration

๑. ภาพขั้นตอนภายหลังกำจัดรอยผุ

๒. ภายหลังการป้องกันเนื้อเยื่อใน

๓. โพรงฟันที่เตรียมเสร็จสิ้น

๔. ภายหลังการใส่แม่ทริกซ์และเวดจ์

ข. Indirect restoration

๑. ภาพขั้นตอนการเตรียมฟัน (tooth preparation)

๒. ภายหลังการบรูณะด้วยวัสดุบรูณะชั่วคราว (ถ้ามี)

(๒.๖.๓) ภาพถ่ายทางคลินิกภายหลังการรักษา

- (๒.๗) ภาพรังสีของฟันที่ทำการบูรณะทั้งก่อนและหลังการรักษา
- (๒.๘) การทำนายผลเฉพาะซี่หลังการรักษา
- (๒.๙) การแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (Maintenance)
- (๒.๑๐) การติดตามผลการรักษา (Follow up) เป็นเวลา ๖ เดือน โดยมีภาพถ่ายทางคลินิกและภาพรังสีประกอบ

นอกเหนือจากรูปเล่มรายงานแล้ว จะต้องส่ง Diagnostic cast ก่อนการรักษาและหลังการรักษา รวมทั้ง Diagnostic wax-up cast กรณีเป็นการรักษาโดยการบูรณะด้วยวิธีอ้อม (Indirect restoration) (ถ้ามี)

กรณีที่มีการรักษาที่มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะของการสบฟัน ควรจะมีการสบ cast ในเครื่องจำลองการสบฟัน (articulator) ด้วย

ข้อ ๒๔ ภาพถ่ายทางคลินิกและภาพรังสีที่ส่งมาพร้อมรายงานจะต้องเป็นภาพต้นฉบับ (Original) ซึ่งอาจเป็นภาพถ่ายดิจิทัล (Digital pictures) ทั้งนี้ต้องไม่มีการตกแต่งและเปลี่ยนแปลงภาพใดๆ ทั้งสิ้น หากตรวจพบจะถือว่าสอบไม่ผ่าน ภาพที่ส่งมาพร้อมรายงานจะต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่ทำการนำเสนอในการสอบนำเสนอรายงานผู้ป่วย โดยจะต้องไม่มีการตกแต่งภาพใดๆ ทั้งสิ้น โดยไม่จำกัดจำนวนภาพ

ข้อ ๒๕ ให้ผู้สมัครสอบปากเปล่า จัดทำไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบองค์รวมและข้อมูลของการบูรณะแต่ละวิธีตามข้อกำหนดข้อ ๒๑ ซึ่งประกอบด้วยรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยเฉพาะซี่ ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ (กรณีรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม รวมถึงรายงานการรักษาผู้ป่วยโดยการบูรณะด้วยวิธีอ้อม ให้จัดทำภาพถ่ายดิจิทัลแสดง Diagnostic cast ก่อนการรักษาและหลังการรักษา รวมทั้ง Diagnostic wax-up cast ด้วย) บันทึกลงในแผ่นซีดี ๑ แผ่น และบรรจุลงในกล่องซึ่งระบุชื่อผู้ยื่นสมัครสอบปากเปล่า พร้อมทั้งวันที่ที่ยื่นสมัครสอบ แนบมาพร้อมกับรายงานผู้ป่วยด้วย

ข้อ ๒๖ ผู้สมัครสอบต้องนำเสนอรายงานผู้ป่วยประเภทต่างๆ ของงานด้านทันตกรรมหัตถการต่อคณะกรรมการสอบฯ ตามวัน เวลา และสถานที่สอบ ที่กำหนดโดยประกาศราชวิทยาลัย

ข้อ ๒๗ รูปแบบการนำเสนอรายงานผู้ป่วย แนะนำให้ใช้โปรแกรมที่เป็นมาตรฐาน ตัวอย่างเช่น Microsoft PowerPoint โดยกำหนดระยะเวลาการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้งหมดไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที และให้ผู้สมัครสอบบันทึกไฟล์ข้อมูลการนำเสนอตั้งกล่าวลงในแผ่นซีดี ๑ แผ่น บรรจุลงในกล่องซึ่งระบุชื่อผู้สอบ พร้อมวันที่สอบ มอบให้แก่คณะกรรมการสอบฯ ในวันที่ทำการสอบปากเปล่าด้วย

ข้อ ๒๘ การตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับรายงานผู้ป่วยและความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมหัตถการเป็นการทดสอบความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ การแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลตามหลักการได้ถูกต้องเหมาะสม คำถามจะครอบคลุมและเกี่ยวข้องกับรายงานการรักษาของผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ของงานด้านทันตกรรมหัตถการ โดยกำหนดระยะเวลาในการตอบคำถามประมาณ ๓๐ นาที

ข้อ ๒๙ กำหนดระยะเวลารวมในการนำเสนอรายงานผู้ป่วยและการตอบคำถามทั้งสิ้นประมาณ ๒ ชั่วโมง

ข้อ ๓๐ ภายหลังเสร็จสิ้นการสอบ คณะกรรมการสอบฯ จะคืนเอกสารและหลักฐานประกอบการสอบให้แก่ผู้สมัครสอบ ทั้งนี้คณะกรรมการสอบฯ จะเก็บแผ่นซีดีที่บันทึกไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยตามที่ระบุไว้ใน

ข้อกำหนดข้อ ๒๕ และแผ่นซีดีที่บันทึกไฟล์ข้อมูลการนำเสนอรายงานผู้ป่วยตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดข้อ ๒๗ ไว้เป็นหลักฐาน

หมวดที่ ๗ การประเมิน การให้คะแนน

ข้อ ๓๑ คะแนนการสอบข้อเขียน มีดังนี้

- (๑) ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขา ทันตกรรมหัตถการ คิดเป็นร้อยละ ๓๐
- (๒) ความรู้การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ คิดเป็นร้อยละ ๑๐
- (๓) ความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมหัตถการ คิดเป็นร้อยละ ๖๐

ข้อ ๓๒ คะแนนการสอบปากเปล่า พิจารณาจาก การรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวมและผู้ป่วยที่ทำ การรักษาในแต่ละลักษณะงานบูรณะฟันตามข้อกำหนดข้อ ๒๑ ข้อย่อย ก. ถึง ฉ. รวมทั้งสิ้น ๗ งานการรักษา โดยในแต่ละการรักษามีคะแนน ดังนี้

- (๑) การส่งรายงานและไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยที่รักษา เฉพาะซี่ รวมถึงสิ่งประกอบต่างๆ คิดเป็นร้อยละ ๑๐
- (๒) การนำเสนอรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยที่ทำการรักษาในแต่ละ ลักษณะงานการบูรณะฟัน คิดเป็นร้อยละ ๒๐
- (๓) คุณภาพของผลงานการรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และผลงานการรักษาผู้ป่วยใน แต่ละลักษณะงานการบูรณะฟัน รวมถึงการตอบคำถามความรู้ทางวิชาการและความรู้ เกี่ยวกับรายงานผู้ป่วยในแต่ละลักษณะงานการบูรณะฟัน คิดเป็นร้อยละ ๗๐

หมวดที่ ๘ การตัดสินผล

ข้อ ๓๓ เกณฑ์การตัดสินว่าผู้สมัครสอบผ่าน ถือคะแนนร้อยละ ๗๕ เป็นเกณฑ์ตัดสินผลผ่านการสอบ ข้อเขียน และถือคะแนนร้อยละ ๗๕ ของการรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม ร่วมกับถือคะแนนร้อยละ ๗๕ ของการรักษาผู้ป่วยในแต่ละลักษณะงานบูรณะฟันตามข้อกำหนดข้อ ๒๑ ข้อย่อย ก. ถึง ฉ. เป็นเกณฑ์ตัดสินผล ผ่านการสอบปากเปล่า ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าการสอบข้อเขียน หรือการสอบปากเปล่า หรือทั้งสองส่วน จะต้อง ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และ/หรือ สอบปากเปล่าใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัย

ข้อ ๓๔ ผลสอบผ่านของการสอบข้อเขียน หรือสอบปากเปล่า และ/หรือการสอบอื่น ๆ ให้เก็บสะสม ผลการสอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ กำหนด โดยอนุมัติจากราชวิทยาลัย

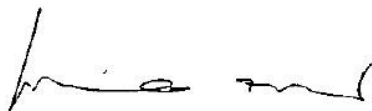
ข้อ ๓๕ กรณีผู้สมัครที่ได้รับการตัดสินผลไม่ผ่านการสอบปากเปล่า เนื่องจากคะแนนการรักษาผู้ป่วย ในงานบูรณะบางงานไม่ถึงร้อยละ ๗๕ ตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ในข้อกำหนดข้อ ๓๒ ผู้สมัครสามารถใช้งานบูรณะที่

ได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๕ จากการสอบครั้งก่อนหน้า มาใช้ประกอบในการสมัครสอบใหม่ได้ ทั้งนี้ผลสอบผ่านในบางงานบูรณาดังกล่าวนั้น ให้เก็บสะสมผลการสอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี

ข้อ ๓๗ ให้คณะกรรมการสอบฯ รายงานผลการสอบต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขา ทันตกรรมหัตถการพิจารณา เพื่อนำเสนอผลการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรดังกล่าวต่อราชวิทยาลัย และ ทันตแพทยสภา ในการพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๓๘ ผู้ที่จะได้รับอนุมัติบัตรและวุฒิบัตรในสาขาทันตกรรมหัตถการ จะต้องสอบผ่านการสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า และ/หรือ ร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี) และ งานวิจัยจะต้องได้ตีพิมพ์หรือได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษา กำหนด ยกเว้นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้อ ๗ ข้อย่อย (๑) แห่งระเบียบนี้จะต้องสอบผ่านการสอบปากเปล่า และ/หรือ ร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ทันตแพทย์พาสน์ศิริ นิสาลักษณ์)

ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย