

การสอบปากเปล่าเพื่อ อนุมัติบัตร/วุฒิบัตร รายงานผู้ป่วย สาขาทันตกรรมหัตถการ

A. กำหนดการสำคัญ

1. รับสมัคร:

- 1.1 การสอบ อนุมัติบัตร ยื่นแบบคำขอรับการพิจารณาเอกสาร ผลงานวิจัย ให้คณะอนุกรรมการพิจารณา
งานวิจัย ฯ (อพว.) ในสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอต่อคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย ฯ รับรอง ภายใน 1
มิถุนายน 2566
- 1.2 การสอบ วุฒิบัตร ยื่นแบบคำขอรับการพิจารณาเอกสาร ผลงานวิจัย ให้คณะอนุกรรมการพิจารณา
งานวิจัย ฯ (อพว.) ในสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอต่อคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย ฯ รับรอง ภายใน 26
กรกฎาคม 2566
- 1.3 การรับสมัคร ให้สมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ต โดยดูรายละเอียด หน้าเว็บไซต์ของราชวิทยาลัย สำหรับ
ผู้สมัครสอบ ปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ที่ประสงค์จะยื่นเอกสารและ หลักฐานการสอบด้วยตนเอง
ระหว่าง 6 กรกฎาคม – 11 สิงหาคม 2566 ในวันสุดท้ายของวันรับสมัคร จะต้องดำเนินการภายในเวลา
16.30 น. หรือส่งไปรษณีย์ด่วนพิเศษ โดยประทับตราในวันดังกล่าวเท่านั้น

2. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ ภายใน 31 สิงหาคม 2566

3. วันสอบข้อเขียน : วันพุธที่ 13 กันยายน 2566 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เวลา 9:00 – 12:00 น.
วันสอบปากเปล่า: วันจันทร์ที่ 2 ตุลาคม 2566 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เวลา 9:00 – 16:00 น.

4. ประกาศผลการสอบเพื่ออนุมัติบัตร/วุฒิบัตร ภายในสัปดาห์ที่สาม ของเดือนพฤศจิกายน 2566

B. คำแนะนำการเตรียมเอกสารรายงานผู้ป่วย สำหรับการสอบเพื่อวุฒิบัตร/ อนุมัติบัตร

ขอให้ผู้สมัครสอบสาขาทันตกรรมหัตถการส่งแฟ้มรายงานและแบบพิมพ์ฟัน (model) ตามระเบียบของราชวิทยาลัยฯ โดยปฏิบัติดังนี้

1. เล่มรายงานผู้ป่วยและ Model

ส่งที่สำนักงานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในช่วงเวลาที่รับสมัคร ในเวลาราชการ (กรณีของผู้ที่
ส่งทางไปรษณีย์จะต้องส่งออกล่วงหน้า เพื่อให้ถึงสำนักงานภายในเวลาไม่เกินวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

2. เอกสาร /ภาพรังสี / รูปภาพผู้ป่วย/ และอื่นๆ บรรจุเอกสารทั้งหมดอยู่ในเล่มรายงานผู้ป่วยแบบเล่มเดียว (ไม่แยก
ซอง แฟ้ม/ เพราะอาจมีปัญหากล่องหรือสูญหาย)

3. ลักษณะผู้ป่วย

ขอให้ผู้สมัครสอบเลือก category ของผู้ป่วยให้ถูกต้องตามที่กำหนดเท่านั้น หากผู้สมัครเลือก category ผู้ป่วยไม่ถูกต้องตามกำหนด กรรมการอาจไม่อนุมัติให้เข้าสอบ **กรุณาศึกษารายละเอียด “ระเบียบ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ พ.ศ. ๒๕๖๕”** ให้เข้าใจดีจากหน้าเว็บไซต์ของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ โดยมีข้อเน้นย้ำดังนี้

3.1 การรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Complete case) อย่างน้อย 1 ราย ซึ่งมีการบูรณะฟันที่มีความหลากหลาย มีการนำเสนอข้อมูลต่างๆอย่างเป็นระบบ นำไปสู่การวินิจฉัยและการวางแผนการรักษาอย่างถูกต้องตามหลักวิชา

3.2 การรักษาผู้ป่วยเฉพาะที่ ประกอบด้วยการบูรณะฟันในลักษณะต่างๆดังต่อไปนี้

- A. Direct extensive posterior restoration (amalgam หรือ resin composite) ในฟันที่มีการสูญเสียด้านบดเคี้ยว ด้านประชิดและปุ่มฟันอย่างน้อย 1 ปุ่ม โดยมีฟันคู่สบและฟันประชิดในด้านการบูรณะ
- B. Class II direct resin composite restoration ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- C. Class IV direct resin composite restoration ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- D. Metal inlay/onlay restoration หรือ tooth-colored inlay/onlay restoration (resin composite หรือ porcelain) ที่มีฟันคู่สบและฟันประชิด
- E. Direct or indirect veneer restoration (resin composite หรือ porcelain)
- F. Direct diastema closing restoration (resin composite)
 - Median diastema หรือ
 - Diastema ตำแหน่งอื่น ที่เป็นช่องว่างระหว่างฟันที่มีความกว้างของช่องไม่น้อยกว่า 2 มิลลิเมตร

ทั้งนี้ฟันคู่สบเป็นฟันธรรมชาติหรือฟันเทียมแบบติดแน่นหรือฟันเทียมแบบถอดได้ ส่วนฟันประชิดเป็นฟันธรรมชาติหรือฟันเทียมติดแน่น ในกรณีที่รายละเอียดการรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม ไม่ครอบคลุมลักษณะของการบูรณะฟันตามที่กำหนดไว้ในข้อ A-F ได้ทั้งหมด สามารถรายงานการรักษาผู้ป่วยเพิ่มเติมเฉพาะที่ ให้ครบถ้วนตามลักษณะของการบูรณะที่กำหนดไว้

4. รายงานผู้ป่วย

รายงานการรักษาผู้ป่วยประกอบด้วย

- รายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม (complete case)
- รายงานผู้ป่วยที่รักษาเฉพาะที่

แบบรายงานผู้ป่วยต้องอยู่ในรูปแบบเอกสารจัดพิมพ์ รวบรวมเป็นเล่ม จำนวน 6 ชุด ให้ใช้ภาษาไทยให้มากที่สุด อาจใช้ศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตฯ ร่วมกับการเขียนทับศัพท์กรณีเป็นคำศัพท์เฉพาะทาง **การเรียกชื่อฟันให้เป็นไป**

ตามระบบ FDI (Fédération Dentaire Internationale) แบบ two-digit system และต้องพิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาด A4 ตัวหนังสือ (font style) Angsana new ขนาด (font size) 16 พิมพ์ห่างจากขอบด้านซ้าย 1.5 นิ้ว และห่างจากขอบด้านขวาและขอบกระดาษด้านบน/ล่าง 1 นิ้ว โดยรายงานต้องมีรายละเอียดของการตรวจ การวินิจฉัย การวางแผนการรักษา และการรักษาทางทันตกรรมหัตถการทั้งหมดที่จำเป็นในช่องปากของผู้ป่วยรายนั้นๆ หากรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวมไม่ครอบคลุมลักษณะของการบูรณะฟันตามข้อกำหนดได้ทั้งหมด ให้ส่งรายงานผู้ป่วยที่นำเสนอผลงานการบูรณะเฉพาะซี่ฟันเพิ่มเติม การเขียนรายงานให้ปฏิบัติตามข้อแนะนำการเขียนที่ปรากฏในหน้าเว็บไซต์การสอบสาขาทันตกรรมหัตถการของราชวิทยาลัยฯ

คำแนะนำเพิ่มเติม: การติดตามผลการรักษา (Follow up) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 6 เดือน โดยมีภาพถ่ายทางคลินิกและภาพรังสีประกอบ

5. File ภาพถ่าย/ภาพรังสี

ภาพถ่ายทางคลินิกและภาพรังสีที่ส่งมาพร้อมรายงานจะต้องเป็นภาพต้นฉบับ (Original) ซึ่งอาจเป็นภาพถ่าย () ดิจิตอล Digital pictures (ที่มีคุณภาพดีและมีความคมชัดสูง ทั้งนี้ต้องไม่มีการตกแต่งและเปลี่ยนแปลงบิดเบือนภาพใดๆ ทั้งสิ้น หากตรวจพบจะถือว่าสอบไม่ผ่าน ภาพที่ส่งมาพร้อมรายงานจะต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่นำเสนอในการสอบนำเสนอรายงานผู้ป่วย โดยไม่จำกัดจำนวนภาพ

6. Model

6.1 ติดสลาก ชื่อ นามสกุล ของผู้ป่วย อายุ ระบุ pre-treatment/post-treatment ให้เรียบร้อย นอกเหนือจากรูปเล่มรายงานแล้ว จะต้องส่ง Diagnostic cast ก่อนการรักษาและหลังการรักษา รวมทั้ง Diagnostic wax-up cast กรณีเป็นการรักษาโดยการบูรณะด้วยวิธีอ้อม (Indirect restoration)

6.2 กรณีที่การรักษามีการเปลี่ยนแปลงลักษณะของการสบฟัน ควรจะมีการสบ cast ในเครื่องจำลองการสบฟัน (articulator) ด้วย

7. ให้ผู้สมัครสอบปากเปล่า จัดทำไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยและรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยเฉพาะซี่ (รวมถึงรายงานการรักษาผู้ป่วยโดยการบูรณะด้วยวิธีอ้อม ให้จัดทำภาพถ่ายดิจิตอลแสดง Diagnostic cast ก่อนการรักษาและหลังการรักษา รวมทั้ง Diagnostic wax-up cast ด้วยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) บันทึกข้อมูลใน handy drive บรรจุลงในกล่องซึ่งระบุชื่อผู้ยื่นสมัครสอบปากเปล่า พร้อมทั้งวันที่ที่ยื่นสมัครสอบ แนบมาพร้อมกับรายงานผู้ป่วยด้วย

8. ผู้สมัครสอบต้องนำเสนอรายงานผู้ป่วยประเภทต่างๆ ของงานด้านทันตกรรมหัตถการต่อคณะอนุกรรมการสอบฯ ตามวัน เวลา และสถานที่สอบ ที่กำหนดโดยประกาศราชวิทยาลัยฯ

9. รูปแบบการนำเสนอรายงานผู้ป่วย แนะนำให้ใช้โปรแกรมที่เป็นมาตรฐาน ตัวอย่างเช่น Microsoft PowerPoint โดยกำหนดระยะเวลาการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้งหมดไม่เกิน 1 ชั่วโมง 30 นาที ตอบคำถาม 30 นาที รวมเป็นเวลาในการสอบทั้งสิ้น 2 ชั่วโมง และให้ผู้สมัครสอบบันทึกไฟล์ข้อมูลการนำเสนอ (presentation) ดังกล่าวในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ระบุชื่อผู้สอบ พร้อมวันที่สอบ มอบให้แก่คณะอนุกรรมการสอบฯ ในวันที่ทำการสอบปากเปล่าด้วย ภายหลังเสร็จสิ้นการสอบ คณะอนุกรรมการสอบฯ จะคืนเอกสารและหลักฐานประกอบการสอบให้แก่ผู้สมัครสอบ ทั้งนี้คณะอนุกรรมการสอบฯ จะเก็บไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยและไฟล์ข้อมูลการนำเสนอรายงานผู้ป่วยไว้เป็นหลักฐาน

10. ส่งแบบขออนุมัติรายงานผู้ป่วยเพื่อการสอบอนุมัติบัตร/วุฒิบัตรมาพร้อมกล่อง/ลังเอกสารรายงานผู้ป่วย download แบบฟอร์มได้ที่ website ราชวิทยาลัยฯ

11. หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ พ.ศ. 2565 สามารถ download ได้ที่ https://www.royalthaident.org/files/exam/08_2565_20220802.pdf

12. ขอให้ผู้เข้าสอบนำ case กลับด้วยตนเองจากคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ภายในวันที่สอบเสร็จ เว้นแต่กรรมการสอบจะแจ้งท่านเป็นอย่างอื่น

C. หลักเกณฑ์การให้คะแนนในการประเมินการสอบปากเปล่า

คะแนนการสอบปากเปล่า พิจารณาจากการรายงานการรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวมและผู้ป่วยที่ทำการรักษาในแต่ละลักษณะงานบูรณะฟันตามข้อกำหนด รวมทั้งสิ้น 7 งานการรักษา โดยในแต่ละการรักษามีคะแนน ดังนี้

- การส่งรายงานและไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยที่รักษาเฉพาะซี่ รวมถึงสิ่งประกอบต่างๆ คิดเป็นร้อยละ 10
- การนำเสนอรายงานผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และรายงานผู้ป่วยที่ทำการรักษาในแต่ละลักษณะงานการบูรณะฟัน คิดเป็นร้อยละ 20
- คุณภาพของผลงานการรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม และผลงานการรักษาผู้ป่วยในแต่ละลักษณะงานการบูรณะฟัน รวมถึงการตอบคำถามความรู้ทางวิชาการและความรู้เกี่ยวกับรายงานผู้ป่วยในแต่ละลักษณะงานการบูรณะฟัน คิดเป็นร้อยละ 70

รายงานผู้ป่วย	10 คะแนน
การนำเสนอ	20 คะแนน
คุณภาพการรักษา การตอบคำถาม	70 คะแนน
รวม	100 คะแนน

เกณฑ์การตัดสินว่าผู้สมัครสอบผ่าน ถือคะแนนร้อยละ 75 เป็นเกณฑ์ตัดสินผลผ่านการสอบข้อเขียน และถือคะแนนร้อยละ 75 ของการรักษาผู้ป่วยที่รักษาแบบองค์รวม ร่วมกับถือคะแนนร้อยละ 75 ของการรักษาผู้ป่วยในแต่ละลักษณะงานบูรณะฟันเป็นเกณฑ์ตัดสินผลผ่านการสอบปากเปล่า ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าการสอบข้อเขียน หรือการสอบปากเปล่า หรือทั้งสองส่วน จะต้องยื่นคำขอสอบข้อเขียน และ/หรือ สอบปากเปล่าใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัยฯ

ผลสอบผ่านของการสอบข้อเขียน หรือสอบปากเปล่า และ/หรือการสอบอื่น ๆ ให้เก็บสะสมผลการสอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ กำหนด โดยอนุมัติจากราชวิทยาลัยฯ

กรณีผู้สมัครที่ได้รับการตัดสินผลไม่ผ่านการสอบปากเปล่า เนื่องจากคะแนนการรักษาผู้ป่วยในงานบูรณะบางงานไม่ถึงร้อยละ 75 ตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ ผู้สมัครสามารถใช้งานบูรณะที่ได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 มาใช้ประกอบในการสมัครสอบใหม่ได้ ทั้งนี้ผลสอบผ่านในงานบูรณะดังกล่าวนั้น ให้เก็บสะสมผลการสอบไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี

หมายเหตุ: คะแนนตามเกณฑ์ในระเบียบการสอบปี 2565

D. หากผู้เข้าสอบมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบเพื่ออหัมัตติบัตร/ วุฒิบัตร สาขาทันตกรรมหัตถการ สามารถติดต่อสอบถาม ได้ที่ sirivimol6415@gmail.com หรือ โทรศัพท์ 08 14229424 หรือ ติดต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยในเวลาทำการ