



ประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
เรื่อง การปรับเกณฑ์ปริมาณงานขั้นต่ำหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน
ของผู้ที่จะสำเร็จการฝึกอบรมในปีการศึกษา 2563

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่ต้นปี 2563 จนถึงปัจจุบัน ทำให้เกิดปัญหาและอุปสรรคต่อการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การพักการเรียนการสอนวิชาคลินิก ผู้ป่วยขอยกเลิกการรักษา จึงมีผลให้ทันตแพทย์ประจำบ้านไม่สามารถทำงานได้ครบตามเกณฑ์ปริมาณงานขั้นต่ำที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร

เพื่อประโยชน์ของการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร และความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน คณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุม ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2564 ได้มีมติให้ลดเกณฑ์ปริมาณงานขั้นต่ำให้แก่ทันตแพทย์ประจำบ้านที่จะสำเร็จการฝึกอบรมในปีการศึกษา 2563 และมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่เกิน 3 ปี ตามหลักสูตร จำนวน 5 สาขา ดังนี้

สาขา	ปริมาณงานขั้นต่ำของหลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้าน
ทันตกรรมประดิษฐ์	1. ปรับเกณฑ์งานฟื้นฟูช่องปาก จาก 2 เคส เป็น 1 เคส 2. ปรับเกณฑ์งานทันตกรรมประดิษฐ์ติดแน่น จาก 60 หน่วย เป็น 40 หน่วย
วิทยาเอ็นโดดอนต์	1. ปรับเกณฑ์รักษาเอ็นโดดอนติกส์โดยไม่ใช้ศัลยกรรม (non-surgical endodontic treatment) ลดจาก จำนวน 200 ซี่เหลือ 170 ซี่ 2. ปรับเกณฑ์รักษาเอ็นโดดอนติกส์ด้วยวิธีศัลยกรรม (surgical endodontic treatment) ลดจาก “อย่างน้อย 6 ราย โดยต้องเป็นฟันกรามอย่างน้อย 1 ราย” เป็น “อย่างน้อย 2 ราย โดยต้องเป็นฟันกรามอย่างน้อย 1 ราย”
วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก (พยาธิวิทยาช่องปาก)	ปรับในส่วนของ minimum requirement ให้นำรวมการฝึกวินิจฉัยโรคจากเนื้อเยื่อของผู้ป่วย (Biopsy case) และ การฝึกวินิจฉัยโรคจากคลั่งเนื้อของภาควิชา

สาขาปริทันตวิทยา และสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า
โปรดพิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2564

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ภัททพล อัศวนันท์)

เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

สาขาปริทันตวิทยา

จำนวนขั้นต่ำของประสบการณ์หัตถการทางปริทันตวิทยาที่กำหนดให้ต้องทำ (หลังการปรับลดแล้ว) ดังนี้

Case/Procedure	จำนวนขั้นต่ำ (ที่เสนอปรับลดจาก COVID)
Complete periodontal treatment (or comprehensive cases)	8 cases
Interdisciplinary case	4 cases
Emergency periodontal management	10 procedures
Occlusal therapy (bite guard/selective grinding)/Temporary stabilization	6 cases
Surgical procedures ทั้งนี้ต้องมีหัตถการในประเภทต่างๆ ตามข้อ (1)-(8) ดังต่อไปนี้	54 operations
(1) Crown lengthening	8 operations (อย่างน้อย 10 ซี่)
(2) Soft tissue graft Free gingival graft Connective tissue graft Soft tissue graft ประเภทอื่น	4 operations
(3) Flap operation (with/without minor osteoplasty) Open flap debridement Modified Widman flap Apically positioned flap	5 operations
(4) Resective osseous surgery	3 operations
(5) Osseous regeneration (ต้องมี autograft อย่างน้อย 1 operation) Autograft Allograft/Xenograft/Alloplast Guided tissue regeneration (with/without graft material)	3 operations

(6) Augmentation (soft or hard tissue) หรือ Ridge preservation	1 operations
(7) Implant surgery	2 operations
(8) งานศัลยกรรมปริทันต์อื่นๆ Gingivoplasty/Gingivectomy Wedge operation Circumferential fiberotomy Frenotomy/Frenectomy Hemisection/Root amputation Soft tissue surgery ด้วย laser 2 nd stage implant surgery Soft tissue biopsy Exploratory surgery (root fracture/perforation) Flap for restoration	5 operations
Supportive periodontal therapy	40 cases

สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

ภาคผนวก 3

ประสบการณ์ทางคลินิกที่แนะนำ (Recommended Clinical Experiences)

Case/Procedure	จำนวนอย่างน้อย	จำนวนอย่างน้อย ที่ขอปรับ
<p>การซักประวัติ ตรวจทางคลินิกอย่างละเอียด ประเมิน วินิจฉัยและจัดการผู้ป่วย (Comprehensive history taking, clinical examination, patient assessment, diagnosis and management) โดยต้องผ่านประสบการณ์ในผู้ป่วยทุกกลุ่มหัวข้อ ดังนี้</p> <p>1. Pain</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masticatory musculoskeletal pain - Cervical musculoskeletal pain - Neurovascular orofacial pain - Neuropathic orofacial pain - Sleep disorders related to orofacial pain - Intraoral, intracranial, extracranial, systemic disorders and malignancies that cause orofacial pain <p>2. Functional disturbances of the masticatory system</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oral parafunctions - Orofacial dystonias/dyskinesia - Temporomandibular disorders <p>3. Occlusal related problems</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trauma from occlusion - Tooth wear <p>4. Sleep disorders</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primary snoring - Obstructive sleep apnea - Sleep bruxism <p>5. Others</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sport mouth guard 	80 ราย	-
<p>กระบวนการตรวจวินิจฉัย (Required diagnostic procedures) โดยต้องผ่านประสบการณ์ในทุกกลุ่มหัวข้อ ดังนี้</p>		

Case/Procedure	จำนวนอย่างน้อย	จำนวนอย่างน้อย ที่ขอปรับ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Imaging Interpretation (e.g. Panoramic, Transcranial radiograph, Cone beam computerized tomography, Magnetic resonance imaging, bone scan/nuclear medicine) 2. Diagnostic nerve block 3. Biochemical laboratory investigation and interpretation 4. Psychosocial and behavioral assessment 	<p>50 ราย</p> <p>10 ราย</p> <p>10 ราย</p> <p>15 ราย</p>	<p>20 ราย (+periapical film)</p> <p>5 ราย (+infiltration)</p> <p>5 ราย</p> <p>20 ราย</p>
<p>การจัดการผู้ป่วย (Patient managements) ด้วยวิธีการที่หลากหลายโดยต้องผ่านประสบการณ์ในทุกกลุ่มหัวข้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oral appliances e.g. stabilization appliance, anterior repositioning appliance 2. Occlusal adjustment 3. Other occlusal therapies e.g. overdenture, restorative dentistry, dental prostheses etc. 4. Pharmacotherapy 5. Interdisciplinary management with other health care providers (Physicians/dentists/physical therapists/psychologists etc.) 6. Physical therapy (e.g. head and neck exercises, posture training, physical modalities, massage, trigger point compression) 7. Therapeutic injection e.g. trigger point / botulinum toxin injection 	<p>70 ชิ้น</p> <p>10 ราย</p> <p>3 ราย</p> <p>30 ราย</p> <p>20 ราย</p> <p>60 ราย</p> <p>5 ราย</p>	<p>-</p> <p>10 ราย (รวมข้อ 2,3)</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>จัดการผู้ป่วยที่มีความผิดปกติในการนอนโดยเฉพาะ การนอนกรนแบบปฐมภูมิ และผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น (Management of sleep breathing disorders e.g. primary snoring, obstructive sleep apnea) โดยต้องผ่านประสบการณ์ในทุกกลุ่มหัวข้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Screening for OSA patients 2. Interpretation of polysomnography 3. Oral appliances for obstructive sleep apnea (OSA) e.g. mandibular advancement device, tongue retaining device 	<p>40 ราย</p> <p>10 ราย</p> <p>5 ราย</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>3 ราย</p>