



สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา

88/19 หมู่ที่ 4 ชั้น 5 อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
88/19 Moo.4, 5th Floor, Satharanasuk 8 Alley, Tiwanon Road, Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi, 11000, Thailand.
Tel. (662) 2580 7500 - 3 Fax. (662) 2580 7504 E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th

ที่ ทพ ๐๑๐๑/ว๙๕๗

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง อนุมัติใช้เกณฑ์ขั้นต่ำการปฏิบัติงานคลินิก (Minimum Requirements) ของหลักสูตร
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับนักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ที่ อ.บ.ท.ท.๔๕/๒๕๖๕
ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือองค์การบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยที่อ้างถึง การขอใช้เกณฑ์ขั้นต่ำการปฏิบัติงานคลินิก (Minimum Requirements) ของหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับนักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๕ ความโดยละเอียดทราบแล้วนั้น

คณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้พิจารณาแล้วมีมติให้ใช้เกณฑ์ขั้นต่ำการปฏิบัติงานคลินิก (Minimum Requirements) ของหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี้

งานที่ปฏิบัติ	นักศึกษาชั้นปีที่ ๔, ๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ใช้เกณฑ์ขั้นต่ำ ศ.ป.ท	นักศึกษาชั้นปีที่ ๖ ใช้เกณฑ์ที่ปรับลด จาก สถานการณ์Covid ๑๙	หมายเหตุ
๑. การตรวจพิเคราะห์โรคช่องปาก			
๑.๑ การตรวจ complete case (ราย)	๑๐	๗	อาจทดแทนด้วย -การตรวจ วินิจฉัยโรคเยื่อ เมือก ไม่เกิน ๑ ราย โดยไม่เป็น ผู้ป่วยราย เดียวกันกับข้อ ๑.๔ -วางแผนการ รักษาเคสแห่ง ไม่ เกิน ๒ ราย

งานที่ปฏิบัติ	นักศึกษาชั้นปีที่ ๔, ๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ใช้เกณฑ์ขั้นต่ำ ศ.ป.ท	นักศึกษาชั้นปีที่ ๖ ใช้เกณฑ์ที่ปรับลด จาก สถานการณ์Covid ๑๙	หมายเหตุ
๑.๒ การตรวจเฉพาะ Chief complaint (ราย)	๒๐	๒๐	สามารถใช้ ๑.๑ แทนได้
๑.๓ การตรวจผู้ป่วย Orofacial pain หรือ TMD (ราย)	๑	๑	
๑.๔ การทำ biopsy หรือการอ่านผล blood chemistry หรือการตรวจ soft tissue lesion (ราย)	๑	๑	
๒. การถ่ายภาพรังสี (ระบบฟิล์มหรือระบบดิจิทัล)			
๒.๑ การถ่าย Periapical x-ray (ภาพ)	๓๐	๓๐	
๒.๒ การถ่ายภาพ Full mouth periapical x-ray (ราย)	๑	๑	
๒.๓ การถ่ายภาพ Bitewing x-ray (ภาพ)	๑๒	๑๒	
๒.๔ การถ่ายภาพรังสีนอกช่องปาก (ราย) หรือการถ่ายภาพรังสีเทคนิคพิเศษ (ราย) หรือการควบคุมคุณภาพการ ถ่ายภาพรังสี (ภาพ)	๑๐	๑๐	
๒.๕ การแปลผลภาพรังสี (ภาพ)	๑๐	๑๐	
๓. ศัลยศาสตร์ช่องปาก			
๓.๑ การถอนฟันธรรมดา (ซี่)	๑๐	๑๐	
๓.๒ การผ่าฟันคุด (ซี่)	๒	๒	
๔. ทันตกรรมหัตถการ			
๔.๑ การอุดฟัน class I (surface)	๕	๔	
๔.๒ การอุดฟัน class II (surface)	๖	๖	
๔.๓ การอุดฟัน class III (surface) หรือ class IV (surface)	๕	๔	
๔.๔ การอุดฟัน class V (surface)	๕	๔	
๔.๕ การอุดฟันอื่นๆ นอกเหนือจาก ๔.๑- ๔.๔ (surface)	๕	๔	
๕. วิทยาเอ็นโดดอนต์			

งานที่ปฏิบัติ	นักศึกษาชั้นปีที่ ๔, ๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ใช้เกณฑ์ขั้นต่ำ ศ.ป.ท	นักศึกษาชั้นปีที่ ๖ ใช้เกณฑ์ที่ปรับลด จาก สถานการณ์Covid ๑๙	หมายเหตุ
๕.๑ การรักษาคอลงรากฟันหน้า หรือฟัน กรามน้อย หรือฟันกรามใหญ่ (ซี่)	๒	๒	
๖. ทันตกรรมสำหรับเด็ก			
๖.๑ การตรวจและวางแผนการรักษา (ราย)	๓	๓	๖.๑ และ ๖.๒ ให้ เป็นเคสเดียวกัน ได้
๖.๒ Risk assessment and management (ราย)	๓	๓	
๖.๓ การอุดฟันหรือ PRR (surface)	๘	๘	
๖.๔ Pulpotomy หรือ Pulpectomy (ซี่)	๑	๑	
๖.๕ Stainless steel crown (ซี่)	๑	๑	
๖.๖ Sealant (ซี่)	๕	๕	
๖.๗ ถอนฟัน (ซี่)	๒	๒	
๗. ทันตกรรมประดิษฐ์			
๗.๑ เดือยฟัน (Post and core) (ราก)	ครอบฟัน ๒ ซี่ หรือสะพานฟัน ๓ ยูนิต	เดือยฟันพร้อมครอบ ฟัน ๑ ซี่	สามารถเลือกใช้ เกณฑ์ ศปท.หรือ เกณฑ์ COVID- ๑๙ ก็ได้ (เฉพาะชั้นปี ที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๕)
๗.๒ เดือยฟันพร้อมครอบฟัน (Post and core with crown) (ซี่)		ครอบฟัน ๑ ซี่	
๗.๓ ครอบฟันหรือสะพานฟัน (ยูนิต)			
๗.๔ Removable partial denture (ชิ้น)	๒ ชิ้น (ต้องมี RPD อย่างน้อย ๑ ชิ้น)	๒ ชิ้น (ต้องมี RPD อย่าง น้อย ๑ ชิ้น)	
๗.๕ Acrylic partial denture (ชิ้น)	๑ ชิ้น	๑ ชิ้น	
๗.๖ Complete denture (ชิ้น)	๒ ชิ้น	๑ ชิ้น	
๘. ปรีทันตวิทยา			
๘.๑ การรักษาโรคเหงือกอักเสบระดับ mild gingivitis (ราย)	๔	๓	
๘.๒ การรักษาโรคเหงือกอักเสบระดับ moderate-severe gingivitis (ราย)	๒	๒	

๘.๓ การรักษาโรคปริทันต์อักเสบระดับ ต้น-ปานกลาง (ราย)	๑	๑	
๙. ทันตกรรมชุมชน			
๙.๑ มีส่วนร่วมในการจัดทำและดำเนิน โครงการทันตสาธารณสุข (โครงการ)	๑	๑*	* รายละเอียด ตามหมายเหตุ
๑๐. ทันตกรรมจัดฟัน			
๑๐.๑ การทำ study model analysis (ราย)	๑*	๑*	* อาจให้การ รักษาในผู้ป่วยจริง หรือการฝึกฝนใน ผู้ป่วยตัวอย่าง (ไม่ต้องบันทึก ข้อมูล HN และ ชื่อผู้ป่วย)
๑๐.๒ การทำ tracing และ Cephalometric analysis (ราย)	๑*	๑*	
๑๐.๓ การทำ diagnostic และ treatment planning (ราย)	๑*	๑*	

หมายเหตุ : ทันตกรรมชุมชน การสอบภาคปฏิบัติวิชาทันตกรรมชุมชนที่กำหนดโดย ศ.ป.ท. ตามเงื่อนไข
เดิมที่ผู้สอบจะต้องส่งเอกสารภาคปฏิบัติ ซึ่งแสดงการเรียนรู้และบทบาทของตน ในการดำเนินโครงการ
สร้างเสริมสุขภาพ ระดับกลุ่มหรือชุมชน โดยเอกสารโครงการต้องมี ๕ องค์ประกอบ ดังนี้ (๑) การศึกษา
ชุมชน (๒) การวางแผน (๓) การดำเนินการ (๔) การประเมินผล และ (๕) การมีส่วนร่วมของชุมชน ทั้งนี้
โครงการจะต้องสะท้อนถึงการดำเนินงานในชุมชนอย่างน้อย ๕ ครั้ง และรวมเวลาอยู่ในพื้นที่อย่างน้อย
๑๕ ชั่วโมง แต่เนื่องจากผลกระทบจากสถานการณ์ COVID-๑๙ จึงเห็นสมควรปรับแนวทางการปฏิบัติ
วิชาทันตกรรมชุมชน ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. องค์ประกอบด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน ในข้อ (๕) ให้แต่ละสถาบันพิจารณาตามบริบท
และสถานการณ์ของแต่ละสถาบัน
๒. พื้นที่ในการดำเนินโครงการ ให้นำลักษณะชุมชนที่เป็น Virtual community ได้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(ทันตแพทย์สุจิต พูลทอง)
นายกทันตแพทยสภา

งานธุรการ
โทรศัพท์ ๐ ๒ ๕๘๗ ๕๐๐ - ๓
โทรสาร ๐ ๒ ๕๘๗ ๕๐๔