



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	นางปิยนันท์ เกื้อสกุล	ทันตแพทย์ 7 วช. (ด้านทันตกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1270)	ทันตแพทย์ 8 วช. (ด้านทันตกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1270)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2553

(นายทวีศักดิ์ เดชเดโช)
รองปลัดกรุงเทพมหานคร
รักษาการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางปิยนันท์ เกื้อสกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง ทันตแพทย์ 8 วช. (ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1270

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตกรรมประดิษฐ์)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่ 24 เมษายน 2543 ถึง 5 เมษายน 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 1 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่ 12 มิถุนายน 2551 ถึง 5 เมษายน 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นดําในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานทันตแพทย์เป็นเวลา 9 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่ 24 เมษายน 2543 ถึง 5 เมษายน 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตที่ ท 6654 วันออกใบอนุญาต วันที่ 23 มีนาคม 2543
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางปิยนันท์ เกื้อสกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ทันตแพทย์ 8 วช. ด้านทันตกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1270)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การบูรณะฟันที่ผ่านการรักษารากด้วยเดือยฟันสำเร็จรูปชนิด glass fiber reinforced post

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตุลาคม 2551 - ตุลาคม 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง ทันตแพทย์ ระดับ 7 สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ฟันที่ได้รับการรักษารากแล้ว หากไม่ได้รับการบูรณะอย่างถูกต้อง เมื่อได้รับแรงกระแทกหรือแรงจากการบดเคี้ยว มักจะเกิดการแตกหักได้ง่ายกว่าฟันธรรมชาติ เนื่องจากเนื้อฟันสูญเสียเส้นใยคอลลาเจน (collagen cross-link) ร่วมกับสูญเสียเนื้อฟันจากการกรอกำจัดรอยผุ ดังนั้น การบูรณะฟันที่ได้รับการรักษารากโดยใช้เดือยฟัน (post) ช่วยเพิ่มแรงยึด (retention) ให้กับแกนฟัน (core) ซึ่งจะเป็นตัวรองรับวัสดุบูรณะฟัน (coronal restoration) ได้

ผู้ป่วยหญิงไทย 2 ราย มาพบทันตแพทย์ เนื่องจากต้องการบูรณะฟันกรามหลังล่างโดยการครอบฟัน หลังจากที่ได้รับรักษารากฟันแล้ว และทันตแพทย์แจ้งให้ทราบว่าสูญเสียเนื้อฟันไปมากจนไม่สามารถบูรณะด้วยการอุดฟันตามปกติได้ จากการตรวจในช่องปากผู้ป่วยทั้ง 2 ราย พบวัสดุอุดชั่วคราวขนาดใหญ่บนฟันกรามหลังล่าง (#36 และ #46 ในรายที่ 1 และ 2 ตามลำดับ) เอ็กซเรย์พบว่ารักษารากฟันเสร็จเรียบร้อยแล้วและมีคุณภาพดีจึงทำการบูรณะฟันโดยเลือกใช้เดือยฟันสำเร็จรูป (prefabricated post) ชนิด glass fiber reinforced post ยึดกับฟันด้วย resin cement ร่วมกับการทำแกนฟันด้วย dual cured flowable resin core (Para core) หลังจากทำเดือยฟันและแกนฟันแล้ว จึงทำการกรอฟันและพิมพ์ฟันเพื่อทำครอบฟันชนิด porcelain fused to metal crown ตามปกติในวันเดียวกันได้เลย และทำการยึดครอบฟันด้วย resin cement ในอีก 1 อาทิตย์ถัดมา

ติดตามผลการรักษา 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี ตามลำดับ

พบว่า ผู้ป่วยทั้ง 2 ราย ยังสามารถใช้ฟันเคี้ยวอาหารได้ดีตามปกติ ไม่มีอาการเจ็บหรือผิดปกติใดๆ จึงแสดงให้เห็นว่าการบูรณะฟันด้วยเดือยฟันสำเร็จรูป ทำให้สูญเสียเนื้อฟันในขั้นตอนการทำเดือยน้อยกว่าการทำเดือยโลหะเหวี่ยง (cast post) จึงช่วยลดโอกาสเกิดการแตกหักของรากฟันหลังใส่เดือย สามารถใช้ในรายที่มีฟันผุมากและเหลือเนื้อฟันบริเวณรากฟันบางได้ รวมถึงทั้งยังช่วยลดระยะเวลาในการรักษาผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายในห้องปฏิบัติการ รวมถึงสามารถรีโอได้ง่ายกว่าเดือยโลหะเหวี่ยง ในกรณีที่จำเป็นต้องทำการรักษารากฟันซ้ำ (retreatment)

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การลดขั้นตอนในการทำฟันปลอมทั้งปาก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

การทำฟันปลอมทั้งปาก ต้องใช้ระยะเวลาในการทำหลายครั้ง ต้องอาศัยความละเอียดประณีต ความชำนาญ และประสบการณ์ของทันตแพทย์ผู้ทำอย่างมาก ในการสร้างชิ้นงานฟันปลอมให้ผู้ป่วยสามารถใช้งานได้ดี ดังนั้น ในกรณีที่มีปริมาณผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก เช่น ในโครงการฟันเทียมพระราชทาน การลดขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งลงย่อมมีประโยชน์ในการทำงานมาก เนื่องจากสามารถลดค่าใช้จ่ายและเวลาที่ใช้ลง แต่เพิ่มปริมาณงานและจำนวนผู้ป่วยที่จะเข้าถึงบริการได้มากขึ้น รายงานนี้จึงมีแนวคิดที่จะนำเสนอการลดขั้นตอนการทำฟันปลอมทั้งปาก ในขั้นตอนการทำ border mold และพิมพ์ขั้นสุดท้าย (final impression) โดยสามารถทำพร้อมกันกับขั้นตอนการลงฟันได้ในครั้งเดียว

แนวคิดการลดขั้นตอนการทำฟันปลอมทั้งปาก มีวัตถุประสงค์ เพื่อ

1. ลดระยะเวลาและขั้นตอนการทำงานในการทำฟันปลอมทั้งปาก
2. เพิ่มปริมาณการผลิตชิ้นงานฟันปลอมให้มากขึ้น
3. เพิ่มปริมาณผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ฟันปลอมทั้งปาก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นแนวทางในการลดขั้นตอนการทำฟันปลอมทั้งปาก
2. ลดระยะเวลาในการสร้างชิ้นงานฟันปลอมทั้งปากในผู้ป่วยแต่ละราย
3. เพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่มีโอกาสได้รับการใส่ฟันปลอมทั้งปาก
4. ลดค่าผลิตชิ้นงานในห้องปฏิบัติการในขั้นตอนการทำถาดพิมพ์ปากเฉพาะบุคคล (individual tray)