



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	น.ส.จิตติมา เอื้อรัตน์วงศ์	ทันตแพทย์ 6 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1272)	ทันตแพทย์ 7 วช. (ด้านทันตกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1272)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสรวิทย์ สนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวจิตติมา เอื้อรัตนวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง ทันตแพทย์ 7 วช. (ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1272

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (วิทยาเอ็น โคคอนด์)</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่ 21 พฤษภาคม 2547 ถึง 9 มิถุนายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่ 21 พฤษภาคม 2551 ถึง 9 มิถุนายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานทันตแพทย์ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่ 21 พฤษภาคม 2547 ถึง 9 มิถุนายน 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตที่ ท 8552 วันออกใบอนุญาต วันที่ 22 มีนาคม 2547</p>
<p><b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92</p>
<p><b>3. อื่น ๆ (ระบุ)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิตติมา เอื้อรัตนวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ทันตแพทย์ 7 วช. ด้านทันตกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1272)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การรักษาฟันที่มีรอยโรคปลายรากฟันขนาดใหญ่ ด้วยวิธีการรักษาคคลองรากฟันแบบไม่ใช้

วิธีทางศัลยกรรมร่วมด้วย

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน สิงหาคม 2551 - พฤษภาคม 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง ทันตแพทย์ ระดับ 6 สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ฟัน #35 ได้รับการวินิจฉัยโรคเป็น pulp necrosis with chronic apical abscess ร่วมกับการมีรอยโรคปลายรากขนาดใหญ่ วางแผนการรักษาโดยการรักษาคคลองรากฟันแบบไม่ใช้วิธีทางศัลยกรรมร่วมด้วย

ทำการกำจัดเนื้อเยื่อในที่ตาย และตัดเชื้อออกจากคลองรากฟัน ร่วมกับการกำจัดเชื้อแบคทีเรียบนผนังคลองรากฟัน โดยขยายคลองรากฟันที่ความยาวทำงาน และขยายคลองรากฟันให้เกินปลายราก 1 มม. เพื่อให้เกิดการระบายของของเหลวภายในรอยโรค แล้วล้างคลองรากฟันด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์, อีดีทีเอ และคลอเฮกซิดีน จากนั้นใส่ยาแคลเซียมไฮดรอกไซด์ทิ้งไว้ภายในคลองรากฟันทั้งหมด 6 สัปดาห์ พบว่าคลองรากฟันแห้งดี จึงพิจารณาอุดคลองรากฟัน จากนั้นติดตามผล เป็นระยะเวลา 21 เดือน พบว่าผู้ป่วยไม่มีอาการปวดและบวมใดๆ ฟัน #35 ครอบฟันอยู่ในสภาพดี ขอบแนวสันนิท เคาะและคลำไม่เจ็บ ฟันไม่โยก ไม่มีร่องลึกปริทันต์ ไม่พบรูเปิดของหนอง สามารถใช้งานได้ตามปกติ และจากภาพถ่ายรังสี มีการสร้างกระดูกเข้ามาในรอยโรค ทำให้รอยโรคนี้อาจมีขนาดเล็กลงมาก จนเหลือเพียงลักษณะการหนาตัวของช่องเอ็นยึดปริทันต์กว้างที่บริเวณปลายรากฟัน #35 สำหรับฟัน #34 และ #36 พบผิวกระดูกเบ้าฟันตลอดรากฟัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การรักษาพื้นที่มีรอยโรคปลายรากพืชนขนาดใหญ่ ด้วยวิธีการรักษาคลองรากพืชร่วมกับการใช้  
วิธีทางสัลยกรรมแบบดีคอมเพรสชัน (Decompression) ร่วมด้วย

**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

เพื่อทำการดีคอมเพรสชัน ในการรักษาพื้นที่มีรอยโรคปลายรากขนาดใหญ่ แล้วไม่ตอบสนองต่อการรักษา  
คลองรากพืชรเพียงอย่างเดียว ซึ่งการทำดีคอมเพรสชันนี้ จะทำให้เกิดการระบายความดัน และของเหลวภายใน  
รอยโรค ส่งผลให้เกิดการหายได้ เนื่องจากความดันภายในถุงน้ำลดลง ทำให้เนื้อเยื่อบริเวณรอบนอกของ  
ถุงน้ำ สามารถเจริญเข้าสู่ส่วนกลางของรอยโรคได้

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

ทำให้พื้นที่มีรอยโรคปลายรากขนาดใหญ่ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาคลองรากพืชรเพียงอย่างเดียว  
ประสบความสำเร็จในการรักษาได้ โดยที่ไม่ต้องทำสัลยกรรมแบบ มาร์ซูเพียลไลเซชัน ที่อาจทำให้รูปร่างของ  
กระดูกเสียไป หรือการควักรอยโรคออกทั้งหมด ที่อาจเกิดอันตรายต่อพืชร และอวัยวะข้างเคียงได้