ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๑๖๘๓

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ราย นางสาวรัชดาพร สุทะนะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๙ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ http://person.anamai.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

กองการเจ้าหน้าที่
โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗
โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ ราย นางสาวรัชดาพร สุทะนะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๙ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูลให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

(นางวิภาวี เสมวงศ์)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
กรมอนามัย
๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวรัชดาพร สุทะนะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๙ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๙ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	นวัตกรรมผ้าคลุมส่องไฟ รักษาภาวะตัวเหลือง ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๑๐๐%	ผลของโปรแกรมการสอนเพื่อดูแลทารกตัวเหลืองที่ได้รับการส่องไฟ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔	
	หมายเหตุ	กรมอนามัยอนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๙ เป็นระดับชำนาญการ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๕๙๕๕ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑				

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง นวัตกรรมผ้าคลุมส่องไฟรักษาภาวะตัวเหลือง

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินงาน ๑ มกราคม ๒๕๖๒ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน -

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๕.๑บทคัดย่อ

การส่องไฟรักษา เป็นการรักษาทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองโดยใช้คลื่นแสงสีฟ้าเพื่อเปลี่ยนแปลงโครงสร้างโมเลกุลของสารบิลิรูบินขับผ่านทางน้ำดีเพื่อขับถ่ายออกโดยการขับถ่ายทางปัสสาวะและอุจจาระ แม้ว่าการส่องไฟรักษาจะมีประสิทธิภาพในการช่วยลดระดับบิลิรูบินได้ แต่ในทางปฏิบัติคลื่นแสงสีฟ้ามีผลกระทบต่อผู้ดูแลทารกและเจ้าหน้าที่ได้อาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ อีกทั้งแสงสีฟ้ามีผลต่อดวงตา โดยเฉพาะผู้ดูแลทารกที่ต้องส่องไฟเป็นเวลานาน จึงจำเป็นต้องมีสิ่งปกป้องสายตาของผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่ที่ให้การพยาบาล คือผ้าคลุมเครื่องส่องไฟ จากการศึกษาปัญหา พบว่า ผ้าคลุมแบบเดิมมีคุณสมบัติในการควบคุมการกระจายแสงได้น้อยทำให้ผู้ดูแลทารกมีอาการระคายเคืองตาขณะดูแลทารกส่องไฟร้อยละ ๕๔.๕ เจ้าหน้าที่ปวดตาขณะมองร้อยละ ๔๕ นอกจากนี้ชายผ้าคลุมส่องไฟไม่แนบกับตัวคลิปแมลงสามารถลอดผ่านเข้าไปถึงไปถึงตัวทารกร้อยละ ๔๐.๙๑ จึงคิดพัฒนานวัตกรรมผ้าคลุมส่องไฟโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดผลข้างเคียงจากคลื่นแสงสีฟ้า สามารถป้องกันแมลงเข้าถึงตัวทารกขณะส่องไฟได้และผู้ดูแลทารกและเจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจ โดยใช้เครื่องมือ PDCA ในการพัฒนาโดยได้แนวคิดในการใช้ผ้าม่านกันแสง UV ปิด๔ด้านชายผ้าเป็นผ้าลูกไม้เย็บยางยืด เมื่อนำไปทดลองใช้พบว่าผ้าปิดทึบจนสังเกตทารกได้ยาก การระบายอากาศไม่ดี จึงได้ออกแบบใหม่โดยปรับความยาวผ้าม่านที่ ๒๐ ซม.เพียง ๓ ด้าน เมื่อนำไปใช้ พบว่า ผู้ดูแลรู้สึกปวดตาขณะมองทารกขณะส่องไฟระดับน้อย ร้อยละ ๘๕.๗ เจ้าหน้าที่รู้สึกปวดตาขณะมองทารกขณะส่องไฟระดับน้อยร้อยละ ๖๕ แมลงเข้าถึงตัวทารกขณะส่องไฟระดับน้อยร้อยละ ๘๕.๗ ผู้ดูแลทารกมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากร้อยละ ๑๐๐ และเจ้าหน้าที่พึงพอใจอยู่ในระดับมากร้อยละ ๙๕

นวัตกรรมนี้ สามารถลดผลข้างเคียงต่อผู้ดูแลทารกและเจ้าหน้าที่ได้ และสามารถป้องกันแมลงเข้าไปรบกวนทารกขณะส่องไฟ นวัตกรรมนี้สามารถนำไปขยายผลไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลอื่นที่พบปัญหาเช่นเดียวกัน

ผลการศึกษา

โดยศึกษาความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่ได้รับการส่องไฟรักษาและเจ้าหน้าที่ที่ให้การพยาบาลที่มีต่อนวัตกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกและเจ้าหน้าที่โดยมี ระดับความพึงพอใจ ๓ ระดับ คือ พึงพอใจมาก พึงพอใจปานกลาง พึงพอใจน้อย ลักษณะคำถามแบ่งเป็น ๓ ประเด็น มีจำนวนข้อคำถาม ๖ ข้อ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือ มารดาหรือผู้ดูแลของทารกที่ได้รับการส่องไฟรักษาในแผนกสูตินรีเวชกรรม๑-๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่๑ เชียงใหม่ จำนวน ๓๐ราย และเจ้าหน้าที่ที่ให้การพยาบาลในแผนกสูตินรีเวชกรรม๑-๒ จำนวน ๒๐ ราย ผลการใช้นวัตกรรมพบว่า ผู้ดูแลรู้สึกปวดตาขณะมองทารกขณะส่องไฟระดับน้อย ร้อยละ ๘๕.๗ เจ้าหน้าที่รู้สึกปวดตาขณะมองทารกขณะส่องไฟระดับน้อยร้อยละ ๖๕ แมลงเข้าถึงตัวทารกขณะส่องไฟระดับน้อยร้อยละ ๘๕.๗ ผู้ดูแลของทารกมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากร้อยละ ๑๐๐ และเจ้าหน้าที่พึงพอใจอยู่ในระดับมากร้อยละ ๙๕

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

นำผ้าคลุมส่องไฟแบบใหม่ไปใช้กับทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองทุกรายที่ได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟ ทั้งยังยังลดระยะเวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์ส่องไฟจาก ๕ นาทีเป็น ๓ นาที ลดการรบกวนทารกขณะส่องไฟให้ทารกนอนนานต่อเนื่องจาก ๓๐ นาทีเป็น ๑-๒ ชั่วโมง ลดค่าใช้จ่ายในการตัดเย็บผ้าคลุมส่องไฟจาก ๑,๐๐๐ บาท เป็น ๕๐๐ บาทต่อปี ผู้จัดทำได้นำผ้าคลุมส่องไฟแบบใหม่ที่ทำจากผ้าม่านกันแสงUV ไปใช้ในทารกทุกรายที่ได้รับการส่องไฟรักษาในแผนกสูตินรีเวชกรรม๑-๒ ในอนาคตมีแผนที่จะนำผ้าคลุมส่องไฟจากผ้าม่านกันแสงUV ส่งต่อให้โรงพยาบาลอื่น ๆที่ต้องการขยายผลต่อไป

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

๕.๓.๑. การออกแบบผ้าคลุมในแต่ละครั้งต้องให้เหมาะกับการใช้งานและแก้ไขปัญหาในแต่ละส่วน ทำให้ต้องแก้แบบผ้าคลุมหลายครั้ง

๕.๓.๒. เครื่องส่องไฟมีหลายรุ่นหลายขนาด ทำให้ใช้แบบผ้าคลุมแบบเดียวไม่ได้ ยากต่อการขยายผล

๕.๓.๓. ไม่มีเครื่องมือสำหรับวัดค่าพลังงานแสง ทำให้ต้องยืมจากโรงพยาบาลอื่นที่มีเครื่องมือ

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

พัฒนาผ้าคลุมส่องไฟให้สามารถใช้ได้กับเครื่องส่องไฟทุกเครื่องที่มีอยู่ในแผนกสูตินรีเวชกรรม๑-๒ และโรงพยาบาลอื่น ๆที่ต้องการขยายผล

๕.๕ การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ตลาดนัดความรู้ (Knowledge management) ของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ครั้งที่๑๒
- งานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- Website ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวรัชดาพร สุทะนะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 29 มี.ค. 2563

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนะ แนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน

๑. ชื่อผลงาน ผลของโปรแกรมการสอนเพื่อดูแลทารกตัวเหลืองที่ได้รับการส่องไฟ

๒. ระยะเวลาในการดำเนินงาน ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

ภาวะตัวเหลืองคือภาวะที่ระดับบิลิรูบินในเลือดที่สูงขึ้น เป็นปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด ในประเทศสหรัฐอเมริกามีสถิติการเกิด ภาวะตัวเหลืองร้อยละ ๖๐-๗๐ ในทารกแรกเกิดคลอดครบกำหนด และร้อยละ ๘๐ ในทารกแรกเกิดคลอดก่อนกำหนด สำหรับประเทศไทย ภาวะตัวเหลืองพบร้อยละ ๕๐ ของปัญหาสุขภาพในทารกแรกเกิดทั้งหมด และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ นั้นในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๒ พบอุบัติการณ์ทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง ร้อยละ ๓๘.๙, ๓๕.๕ และ ๓๐.๗ อีกทั้งยังพบว่าหากทารกมีค่าบิลิรูบินในเลือดสูงมากอาจทำให้ทารกมีอาการทางระบบประสาทได้ สะท้อนให้เห็นว่าภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิดเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญและรุนแรงที่อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของทารกในอนาคตได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองได้รับการรักษาด้วยวิธีการส่องไฟ ต้องได้รับการดูแลทั้งในขณะและหลังการส่องไฟรักษาที่เหมาะสมจาก บุคลากรทางด้านสุขภาพและผู้ดูแลทารก เพื่อป้องกันและดูแล ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการส่องไฟรักษา เช่น จอประสาทตาถูกทำลาย ถ่ายเหลว ผิวหนังแห้ง ร่างกายขาดน้ำ เป็นต้น

จากการสอบถามและสังเกตพฤติกรรมมารดาในการดูแลทารกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่พบว่า มารดามีพฤติกรรมการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองและได้รับการส่องไฟที่ไม่ถูกต้อง แม้จะได้รับคำแนะนำในการดูแลแบบอธิบายด้วยคำพูด โดยไม่มีสื่อที่ใช้ประกอบการสอน ตลอดจนยังไม่มีรูปแบบการสอนให้ข้อมูลความรู้สำหรับผู้ดูแลที่ชัดเจนเกี่ยวกับการดูแลทารกแรกเกิดตัวเหลืองที่ได้รับการส่องไฟทั้งในขณะที่อยู่โรงพยาบาลและการสังเกตภาวะตัวเหลืองของทารกที่บ้าน รวมทั้งยังขาดการชี้แนะ สนับสนุนที่นำไปสู่การปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นมารดาหรือผู้ดูแล ควรได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแล ทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองทั้งในขณะและหลังได้รับการส่องไฟที่ถูกต้อง ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้ผู้ดูแลเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการดูแลให้ถูกต้องเหมาะสม พยาบาลเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการช่วยเหลือเพื่อพัฒนาความสามารถของมารดาหรือผู้ดูแลที่มีอยู่ให้สามารถดูแลทารกอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทารก

ปัญหาดังกล่าวผู้รับการประเมินจึงสร้างโปรแกรมการสอนเพื่อดูแลทารกตัวเหลืองที่ได้รับการส่องไฟเพื่อให้มารดาหรือผู้ดูแลทารกได้รับความรู้ ความเข้าใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองในขณะและหลังการส่องไฟรักษา และสามารถสังเกตภาวะตัวเหลืองของทารกขณะอยู่ที่บ้านได้ เป็นการป้องกันปัญหาสุขภาพระดับรุนแรงที่จะส่งผลกระทบต่อทารกในอนาคตได้

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

ภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด เป็นภาวะที่สามารถเกิดได้กับทารกแรกเกิดทุกราย มักรักษาด้วยการส่องไฟโดยให้มารดาหรือผู้ดูแลทารกเป็นผู้ดูแลขณะทารกได้รับการส่องไฟเพื่อลดระดับบิลิรูบินในเลือด มารดาหรือผู้ดูแลทารกจะได้รับคำแนะนำในการดูแลทารกขณะส่องไฟจากบุคลากรทางการแพทย์ ให้สามารถดูแลทารกขณะส่องไฟได้ มารดาหรือผู้ดูแลทารกที่มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลทารกขณะส่องไฟได้อย่างถูกต้องจะช่วยให้

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ทารกได้รับการส่องไฟได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลถึงระดับบิลิรูบินในเลือดให้ลดลง ป้องกันอันตรายที่จะเกิดกับทารกได้หากค่าบิลิรูบินสูงมากเกินไป

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๓.๓.๑ มารดาหรือผู้ดูแลทารกมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองในขณะและหลังการส่องไฟรักษามากขึ้น

๓.๓.๒ โปรแกรมการสอนเพื่อดูแลทารกตัวเหลืองที่ได้รับการส่องไฟเป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสร้างสื่อสำหรับกลุ่มอื่น ๆต่อไป

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ทารกได้รับการส่องไฟได้อย่างมีประสิทธิภาพตามแผนการรักษาของแพทย์

๓.๔.๒ ทารกไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตัวเหลือง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวรัชดาพร สุทะนะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 29 มิ.ย 2563

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ

๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลดำเนินงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง

๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น