



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ชื่อ...สิดานันท์ ศรีใจวงศ์.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์.....

๑. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

๒. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

๒.๑ รายบุคคล

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input checked="" type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น..... | |

๒.๒ รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น.....

๓. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

๓.๑ โรงพยาบาลระบุ.....

- หอผู้ป่วย ระบุ.....
- คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ แผนกผดุงครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

๓,๒ ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- โรงเรียน
- Home Health Care /Hospice Care.....
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

๔ บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...กระบวนการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นโดยอาศัยการมีส่วนร่วมของครอบครัว.....

คำจำกัดความ

๑. กระบวนการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจ หมายถึง การให้การปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจ เป็นกระบวนการให้การปรึกษาที่ทำให้บุคคลค้นหาเป้าหมาย เพื่อเป็นแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมภายใต้ทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การให้การปรึกษาที่เหมาะสมตามระยะของความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยการสร้างความตระหนักถึงความเสี่ยงที่จะตั้งครรภ์ซ้ำหากไม่มีการคุมกำเนิด โดยเฉพาะการคุมกำเนิดระยะยาวภายหลังคลอด ช่วยจัดอุปสรรคที่ทำให้เกิดความลังเลใจในการคุมกำเนิด ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีการวางแผนและมีความพร้อมในการคุมกำเนิดระยะยาวภายหลังคลอด อาจช่วยเพิ่มพฤติกรรมการคุมกำเนิดหลังคลอดในมารดาวัยรุ่น นอกจากนี้ในกระบวนการให้การปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจยังมีการใช้เทคนิคในการจัดการกับแรงต้านต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ซึ่งเป็นลักษณะหนึ่งของวัยรุ่นเมื่อได้รับคำแนะนำที่ไม่ใช่ความต้องการของตนเองเช่น การผ่นไปตามแรงต้าน การให้ข้อมูลในขณะที่หญิงวัยรุ่นมีความตงหนกและเห็นความสำคัญจะทำให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นยอมรับข้อมูลเกี่ยวกับการคุมกำเนิดระยะยาวได้ดีขึ้น

๒. การคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวร หมายถึง ใส่ห่วงอนามัย และฝังยาคุมกำเนิด

๓. การมีส่วนร่วมของครอบครัว หมายถึง การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองหรือสามีในการตัดสินใจเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมในระยะหลังคลอด โดยตกลงใจร่วมกันกับหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น การร่วมกันรับผิดชอบ ร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ และเกิดความพึงพอใจร่วมกัน ในการเลือกวิธีการคุมกำเนิด

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี) ที่มารับบริการฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ และครอบครัว (ผู้ปกครองหรือสามี)

ระยะเวลา.....๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖.....จำนวน...๘๐...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดอยู่ในระดับมากขึ้นไป
๒. กลุ่มเป้าหมายมีระดับความพร้อมในการคุมกำเนิดกึ่งถาวรอยู่ในระดับมาก
๓. จำนวนของกลุ่มเป้าหมายที่คุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรหลังคลอด
๔. กลุ่มเป้าหมาย และสามีหรือผู้ปกครองเกิดความพึงพอใจต่อวิธีการคุมกำเนิดที่ตัดสินใจเลือกอยู่ในระดับมากขึ้นไป

๕. กลุ่มเป้าหมายมีช่องทางสื่อสารและสามารถติดต่อบุคลากรสาธารณสุขได้ตลอด ๒๔ ชม.

ระยะยาว

๑. กลุ่มเป้าหมายไม่มีการตั้งครรภ์ซ้ำในช่วงอายุที่ต่ำกว่า ๒๐ ปี
๒. กลุ่มเป้าหมายเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมและคงใช้การคุมกำเนิดอย่างต่อเนื่อง
๓. จำนวนของกลุ่มเป้าหมายที่คุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรหลังคลอด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ประชุมและวางแผนร่วมกับ พยาบาลแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ เพื่อพัฒนา กระบวนการให้คำปรึกษาหญิง ตั้งครรภ์	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงพฤษภาคม ๒๕๖๖	ให้บริการหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มา ฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ๑. สร้างสัมพันธภาพ และซักถาม ถึงความคาดหวังของการบริการที่ ต้องการได้รับจากเจ้าหน้าที่ พยาบาลและทีมสุขภาพอื่นๆ ๒. ประเมินปัญหา ทั้งสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ วัยรุ่น ๓. ซักถามเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด ที่เคยใช้ ประสพการณ์การใช้ยา คุมกำเนิด วิธีการคุมกำเนิดก่อน ตั้งครรภ์ครั้งนี้ ปัญหาที่ใช้วิธีการ	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	รายงานผลการบันทึกข้อมูล ทั่วไปของหญิงตั้งครรภ์ ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับ วิธีการคุมกำเนิด ผลการประเมินแบบประเมิน ความพร้อมในการคุมกำเนิด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>คุมกำเนิด ดังกล่าวมีหรือไม่อย่างไร และวิธีการคุมกำเนิดหลังคลอดที่ คาดว่าจะใช้</p> <p>๔. ประเมินความรู้เกี่ยวกับวิธีการ คุมกำเนิดก่อน และหลังการให้ คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจ</p> <p>๕. ประเมินความพร้อมในการ คุมกำเนิดระยะยาว</p> <p>๖. สอบถามเกี่ยวกับบุคคลที่หญิง ตั้งครรภ์ต้องการให้มาร่วมรับฟัง การให้คำปรึกษา</p> <p>๗. ประเมินความพร้อมของ ผู้ปกครองหรือสามีในการเข้าร่วม รับฟังการให้คำปรึกษา</p>		
<p>มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงพฤษภาคม ๒๕๖๖</p>	<p>๕. ให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจ ในการคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวร โดย ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด ที่เหมาะสมสำหรับกรณีศึกษา และ ส่งเสริมความตระหนักและเน้นย้ำ ให้กรณีศึกษาเห็นความสำคัญของ การคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการ ตั้งครรภ์ซ้ำ</p> <p>การให้การปรึกษาเพื่อสร้าง แรงจูงใจ แบ่งออกเป็น ๓ ครั้ง ดังนี้</p> <p>๑. ครั้งที่ ๑ (ห่างจากครั้งแรก ประมาณ ๑-๒ สัปดาห์) มี เป้าหมายเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผล การประเมินทางด้านร่างกาย จิตใจ และร่วมวิเคราะห์ปัญหาต่างๆ ร่วมกัน รวมทั้งปัญหาสังคมที่เกิด ขึ้นกับหญิงตั้งครรภ์รายบุคคล และ ร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหากับ ครอบครัว)</p> <p>๒. ครั้งที่ ๒ ให้คำปรึกษาเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการคุมกำเนิด และ</p>	<p>แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์</p>	<p>รายงานสรุปวิธีการคุมกำเนิด หลังคลอดของแม่วัยรุ่น</p> <p>รายงานผลการบันทึกข้อมูล การให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	กระตุ้นความสนใจถึงข้อมูล เกี่ยวกับการคุมกำเนิดระยะยาว จนถึงการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการ คุมกำเนิดระยะยาว และ ๓.ครั้งที่ ๓ เป็นการติดตามและ สร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิด ระยะยาว และให้หญิงตั้งครรภ์ ตัดสินใจเลือกวิธีการคุมกำเนิด ร่วมกับครอบครัว (แนวปฏิบัติการให้การปรึกษาที่ใช้ เป็นเพียงแนวทางและอาจยืดหยุ่น ตามเนื้อหาในการสนทนาในสตรี วัยรุ่นแต่ละราย)		
มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงพฤษภาคม ๒๕๖๖	๖. ติดตามการมาฝากครรภ์ตามนัด และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับวิธีการ คุมกำเนิด	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	บันทึกการฝากครรภ์ของหญิง ตั้งครรภ์
พฤษภาคม ๒๕๖๖	ประชุมถอดบทเรียนเพื่อ ประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และ ร่วมกันสรุปแนวทางการพัฒนา รูปแบบของการให้คำปรึกษาเพื่อ สร้างแรงจูงใจเกี่ยวกับการ คุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ ซ้ำต่อไป	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	รายงานการประชุมถอด บทเรียนเพื่อการประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงานที่ ผ่านมา

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นางสาวสิตานันท์ ศรีใจวงศ์)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นร.จก/สอ. ๑๕๐๑๖๕๐๑๖๕๐๑๖๕)

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)

ผู้อำนวยการ



แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (มิถุนายน ๒๕๖๕ - พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๑. ชื่อ-สกุล นางสาวสิตานันท์ ศรีใจวงศ์
๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น
๓. กลุ่มประชากรเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี) ที่มารับบริการฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๕. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน...๘๐...ชั่วโมง
๖. ผลการดำเนินงาน
 - ๖.๑ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - ๖.๑.๑ หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นทั้งหมดจำนวน ๑๐ คน พบผลลัพธ์ดังนี้
 - ๑) หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นทั้งหมดจำนวน ๑๐ คน มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดอยู่ในระดับมากขึ้นไป (มากกว่า ๘ คะแนนจาก ๑๐ คะแนน) จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๙.๐๒ (S.D. ๐.๐๒)
 - ๒) หญิงตั้งครรภ์จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดหลังให้ความรู้มากกว่าก่อนให้ความรู้
 - ๓) หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๘ คน ตัดสินใจฝังยาคุมกำเนิดภายหลังคลอด (ก่อนออกจากโรงพยาบาล) คิดเป็นร้อยละ ๘๐ และไม่คุมกำเนิดจำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐
 - ๔) จากการติดตามทางโทรศัพท์ พบว่าหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๑๐ คน ไม่มีการตั้งครรภ์ซ้ำ ภายในระยะเวลา ๑ ปี (ติดต่อกันไม่ได้จำนวน ๑ คน)
 - ๕) หญิงตั้งครรภ์มีระดับความพร้อมในการคุมกำเนิดกึ่งถาวรหลังให้คำปรึกษามากกว่าก่อนให้คำปรึกษาทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 - ๖) หญิงตั้งครรภ์ และสามีหรือผู้ปกครองมีระดับความพึงพอใจต่อวิธีการคุมกำเนิดที่ตัดสินใจเลือกอยู่ในระดับมากขึ้นไปทุกคน (จำนวน ๘ คน)
 ๕. หญิงตั้งครรภ์ได้ติดต่ออาจารย์พยาบาลผ่านช่องทาง chat และ โทรศัพท์ผ่าน Line official และติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ ตลอด ๒๔ ชม. และสามารถสอบถามข้อมูลในวันและเวลาราชการที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ หรือในวันที่จะต้องเข้ารับการให้คำปรึกษา

๖.๒ ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ (แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์)

จากการที่ได้ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสุขภาพของแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ทั้งแพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ และทีมสุขภาพอื่นๆ โดยได้มีการวางแผนการทำงานร่วมกัน เพื่อวางแผนการให้คำปรึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์เพื่อสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิดและป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ มีการจัดห้องเฉพาะให้คำปรึกษา มีความเป็นส่วนตัวมากขึ้น เนื่องจากจะต้องดึงผู้ปกครองหรือสามีเข้ามามีส่วนร่วมด้วย ทีมสุขภาพคำนึงถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของครอบครัวมากขึ้น และหน่วยบริการได้เพิ่มช่องทางติดต่อสื่อสาร เช่น ช่องทาง Line official และติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ ตลอด ๒๔ ชม. โดยมีเจ้าหน้าที่ตอบคำถามตลอด ๒๔ ชม. ทำให้การทำงานของระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๖.๓ ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

องค์ความรู้ที่ได้คือรูปแบบของการให้คำปรึกษาโดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. กระบวนการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นควรเริ่มหลังจากที่หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ครั้งแรกประมาณ ประมาณ ๑-๒ สัปดาห์โดยเน้นปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจและปัญหาทางด้านสังคมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาเฉพาะของวัยรุ่นแต่ละ มีเป้าหมายเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลการประเมินทางด้านร่างกาย จิตใจ และร่วมวิเคราะห์ปัญหาต่างๆร่วมกัน รวมทั้งปัญหาสังคมที่เกิดขึ้นกับหญิงตั้งครรภ์รายบุคคล และร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหากับครอบครัว) และ ครั้งที่ ๒ เป็นการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิด และกระตุ้นความสนใจถึงข้อมูลเกี่ยวกับการคุมกำเนิดระยะยาว จนถึงการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคุมกำเนิดระยะยาว และครั้งที่ ๓ เป็นการติดตามและสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิดระยะยาว และให้หญิงตั้งครรภ์ตัดสินใจเลือกวิธีการคุมกำเนิดร่วมกับครอบครัว (แนวปฏิบัติการให้การปรึกษานี้ใช้เป็นเพียงแนวทางและอาจยืดหยุ่นตามเนื้อหาในการสนทนาในสตรีวัยรุ่นแต่ละราย)

๒. ควรส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวในกระบวนการให้คำปรึกษา โดยส่วนใหญ่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจะมาพร้อมกับสามี รองลงมาได้แก่ มารดาของหญิงตั้งครรภ์

๓. เพิ่มช่องทางติดต่อสื่อสาร เช่น ช่องทาง chat และ โทรศัพท์ผ่าน Line official และติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ ตลอด ๒๔ ชม. และสามารถสอบถามข้อมูลในวันและเวลาราชการที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ หรือวันที่จะต้องเข้ารับการให้คำปรึกษา

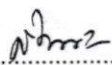
๖.๔ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

สถานการณ์การแพร่กระจายของโรคโควิดทำให้หญิงตั้งครรภ์บางรายไม่สามารถมาตรวจครรภ์ตามกำหนดได้ และจะต้องปรับเปลี่ยนตารางการให้คำปรึกษา และครอบครัวไม่สามารถเข้าร่วมได้ทุกครั้งเนื่องจากติดภาระกิจ

๖.๕ สิ่งพัฒนาในปีต่อไป

ควรมีจัดทำโครงการวิจัยเพื่อประเมินประสิทธิผลของการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการคุมกำเนิดหลังคลอดของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

ควรติดตามประเมินผลระยะยาว ๒ ปี เพื่อติดตามความต่อเนื่องของการคุมกำเนิด

ลงชื่อ..... 

(นางสาวสิตานันท์ ศรีใจวงศ์)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล