

**แบบฟอร์ม 2****แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน****สิ่งประดิษฐ์ (F-QF-002)**

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อขอ เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การส่งเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

1. ชื่อเรื่อง / โครงการ : เมาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ

รายละเอียดเกี่ยวกับการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้ระบุรายละเอียดให้มากที่สุด)

- | | |
|---|--|
| ☐ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง | ☐ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน |
| ☐ พัฒนาต่อข้อด้อยสิ่งประดิษฐ์ | ☒ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ |

2. กรอบแนวคิดหรือสิ่งประดิษฐ์ต้นแบบที่นำมาดัดแปลง ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (มีข้อมูลอ้างอิงชัดเจน)

2.1 แนวคิดการประดิษฐ์คิดค้น (ต้นแบบความคิดการประดิษฐ์มาจากสิ่งใดหรือเรื่องใด)

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด (เด็ก 4) เป็นหอผู้ป่วยที่ดูแลทารกตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 1 เดือน (อายุครรภ์ 44 สัปดาห์) ที่มีปัญหาการเจ็บป่วยซับซ้อน เช่น ทารกแรกเกิดที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 35 สัปดาห์ ที่มีภาวะหายใจลำบาก, ติดเชื้อ และน้ำหนักตั้งแต่ 1,250 กรัม หรือน้อยกว่า 2,250 กรัม โดยส่วนใหญ่ทารกกลุ่มนี้ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด และทำหัตถการต่างๆ ตามแผนการรักษา เช่น การใส่สายสวนทางสะดือ (UAC/ UVC), การใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำ (central line), การเจาะเลือด, การตรวจตา, การเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และการฉีดยาเข้าเส้น เป็นต้น ซึ่งในปัจจุบันการทำหัตถการหรือการตรวจ จำเป็นต้องมีการจัดท่าและยึดตรึงทารกให้หนึ่ง เพื่อให้สามารถทำหัตถการได้สำเร็จอย่างปลอดภัย รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ จากการทบทวนพบว่าปัญหาส่วนใหญ่ของการทำหัตถการ คือ การผูกยึดตรึงผู้ป่วยจะใช้เวลานานและใช้บุคลากรในการจับทารกอย่างน้อยสองคน และหากทารกดิ้นหลุดขณะทำหัตถการ อาจทำให้เกิดอันตรายแก่ตัวทารกเอง และบุคลากร ได้แก่ เข็มทิ่ม, เกิดการบาดเจ็บ, สายเลื่อนหลุด เป็นต้น

จากปัญหาดังกล่าวทีมบุคลากรจึงเห็นความสำคัญของการผูกยึดตรึงผู้ป่วยขณะทำหัตถการ จึงมีแนวคิดประดิษฐ์อุปกรณ์ “เมาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ” เพื่อช่วยในการจัดท่าและยึดตรึงทารกขณะทำหัตถการขึ้น โดยหวังว่าจะแก้ไขปัญหาดังกล่าว และป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นจากการทำหัตถการต่างๆ ของทารก รวมถึงเกิดความปลอดภัยแก่ทารกและบุคลากร นอกจากนี้ทำให้การทำหัตถการทารกมีประสิทธิภาพ สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น

2.2 ข้อดีหรือข้อบกพร่องของผลงาน/ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในปัจจุบัน

● การผูกยึด (Restraint) ทารกแบบเดิม

รูปแบบ	ปัญหาที่พบ
2.2.1 การใช้ผ้าอ้อมผืนเล็ก ผูกยึดแขนและขาทั้งสองข้าง  รูปที่ 1 แสดงการผูกยึด (Restraint) ทารกสำหรับทำหัตถการ เช่น การใส่สายสวนทางสะดือ (UVC/UAC) และ การทำ central line เป็นต้น	- การผูกยึดทารกใช้เวลานาน - หากพันผ้าอ้อมแน่นเกินไป อาจทำให้เลือดไปเลี้ยงส่วนแขนขาได้น้อยลง - กรณีทารกตัวใหญ่สามารถดิ้นหลุดได้ - ใช้ผ้าอ้อมผืนเล็ก 4-6 ผืน ในการผูกยึดทารก
2.2.2 การห่อตัวทารกโดยใช้ผ้าอ้อมผืนใหญ่  รูปที่ 2 แสดงการผูกยึด (Restraint) ทารกสำหรับทำหัตถการ เช่น การเจาะเลือด, การฉีดยาเข้าเส้น, การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ, การตรวจตา เป็นต้น	- ใช้บุคลากร 1-3 คนในการจับทารก - ใช้เวลานานในการทำหัตถการ - หากการผูกยึด (restraint) ทารกไม่แน่นพอ - ทารกมีปัญหาเรื่องอุณหภูมิร่างกายสูง (hyperthermia) - ไม่สามารถสังเกตการหายใจของทารกขณะทำหัตถการได้

2.3 จุดเด่น ข้อดีกว่าของสิ่งประดิษฐ์ของท่าน เมื่อเทียบกับ ผลงานหรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้กันในปัจจุบัน

1. การผูกยึด (Restraint) ทารกทำง่าย และสะดวกมากขึ้น
2. ลดระยะเวลาที่ใช้ในการผูกยึด (Restraint)
3. ลดจำนวนของบุคลากรที่ใช้ในการจับทารกขณะทำหัตถการ
4. ทารกไม่ตื่นหลุดขณะทำหัตถการ

3.งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์ (ระบุงบประมาณ และรายละเอียดค่าใช้จ่าย) ความคุ้มค่าของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม

วัสดุอุปกรณ์

- | | |
|---|-------------|
| 1. ผ้ายางปูรองเตียง 1 เมตร | ราคา 60 บาท |
| 2. ผ้ายืด ขนาด 45x45 เซนติเมตร | ราคา 40 บาท |
| 3. ดินตุ๊กแกแบบบาง ขนาดกว้าง 2 เซนติเมตร ยาว 1 เมตร | ราคา 50 บาท |
| 4. ไยสังเคราะห์ | ราคา 20 บาท |
| 5. เทปขาวสองหน้าแบบหนา 1 ม้วน | ราคา 20 บาท |
| 6. เชือกขนาด 25 นิ้ว จำนวน 2 เส้น | ราคา 5 บาท |
- ดังนั้น ต้นทุนเบาะอเนกประสงค์ต่อ 1 ชิ้น ประมาณ 195 บาท

4.ระยะเวลา และขั้นตอนการพัฒนา (วิธี/ขั้นตอนที่ใช้ในการประดิษฐ์ผลงาน)

ระยะเวลาในการดำเนินการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 – เดือนมีนาคม 2563

4.1 ขั้นตอนการพัฒนา

การพัฒนา	รูปแบบ	ปัญหาที่พบ
ครั้งที่ 1	  รูปที่ 3 แสดงการผูกยึดทารก น้ำหนัก 2,000 กรัม รูปที่ 4 แสดงการผูกยึดทารก น้ำหนัก 3,500 กรัม	- ทารกที่น้ำหนักตัวมาก สามารถ ดิ้นหลุดจากการผูกยึด (Restraint) ได้ - ไม่สามารถปูผ้าอ้อมรองตัวทารก ได้ทั้งหมด ทำให้แขนและขา สัมผัสกับผ้ายางโดยตรง
ครั้งที่ 2	  รูปที่ 5 แสดงการพัฒนาแบบเบาะอเนกประสงค์ ครั้งที่ 2	- เบาะรองมีความหนาเกินไป - เบาะรองมีขนาดใหญ่ ไม่พอดีกับ ขนาดลำตัวของทารก
ครั้งที่ 3	  รูปที่ 6 แสดงการพัฒนาแบบเบาะอเนกประสงค์ ครั้งที่ 3	—

4.2 ขั้นตอนการประดิษฐ์ผลงาน

1. ร่างแบบของเบาะ เป็นลักษณะคล้ายตัวทาร์ก โดยบริเวณศีรษะกว้าง 14 เซนติเมตร ขนาดลำตัวกว้าง 15 เซนติเมตร ขนาดแขนทั้ง 2 ข้างยาว 19 เซนติเมตร ขนาดขาทั้ง 2 ข้างยาว 20 เซนติเมตร และความยาวลำตัว 40 เซนติเมตร แล้วตัดผ้าตามลักษณะที่ร่างไว้ จำนวน 2 แผ่น
2. นำผ้าทั้ง 2 แผ่นมาประกบกัน เย็บบริเวณริมขอบผ้าข้าง โดยเหลือช่องว่างประมาณ 6 นิ้ว สำหรับใส่ใยสังเคราะห์
3. พลิกกลับผ้าข้างเพื่อเก็บรอยเย็บไว้ด้านใน ใส่ใยสังเคราะห์ในผ้าข้างให้หนาประมาณ 1 นิ้ว
4. เตรียมแถบผ้ายืดสำหรับคาดลำตัว แขนและขาทั้งสองข้าง
 - 4.1 ผ้ายืดสำหรับคาดลำตัว ขนาด 2 x 15 นิ้ว จำนวน 1 ชิ้น
 - 4.2 ผ้ายืดสำหรับคาดแขนและขาทั้งสองข้าง ขนาด 2 x 10 นิ้ว จำนวน 4 ชิ้น
5. นำผ้ายืดทั้ง 2 ชิ้นมาประกบกัน ด้วยการติดเทปกาวสองหน้าแบบหนา เพื่อเพิ่มความหนาให้กับผ้าคาด หลังจากนั้นเย็บเก็บขอบผ้าให้รอบทั้ง 4 ด้าน ติดตีนตุ๊กแกแบบบางที่ผ้าคาดทั้งสองด้าน และติดที่หนี้นผ้าข้างตรงบริเวณด้านหลังลำตัว แขนและขาทั้งสองด้านไว้สำหรับติดผ้าคาดทาร์ก
6. เย็บเชือกขนาดความยาว 25 นิ้วติดที่ลำตัวผ้าข้างทั้งสองด้าน เพื่อสำหรับผูกยึดติดเบาะผ้าข้างกับเบาะนอนไม่ให้เคลื่อนหลุดขณะทำหัตถการ

4.3 ขั้นตอนการใช้งาน

1. จัดทำ “คู่มือการใช้เบาะอเนกประสงค์” เพื่อแนะนำบุคลากรในหน่วยงานให้ทราบถึงวิธีการใช้เบาะอเนกประสงค์ เมื่อทำหัตถการต่างๆ (เอกสารแนบท้าย 1)
2. ทดลองใช้เบาะอเนกประสงค์กับทารกขณะทำหัตถการ
3. ตรวจสอบปัญหาที่พบจากการทดลองใช้ และปรับปรุงตามแนวทางแก้ไข
4. เก็บข้อมูลการใช้ตามตัวชี้วัด ได้แก่ ทารกไม่ตื่นหลุดขณะทำหัตถการ และระดับความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้เบาะอเนกประสงค์ (เอกสารแนบท้าย 2)

4.4 การดูแลรักษา วิธีทำความสะอาด

- เช็ดทำความสะอาดเบาะหลังใช้งานเสร็จทุกครั้ง ด้วยน้ำยา 0.1% Benzalkonium Chloride
- หากแถบผ้ายืดเลอะ สามารถถอดนำไปซักทำความสะอาดได้

5. สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้

สภาพการทำงาน	ปัญหาที่พบ	แนวทางการแก้ไข
วิธีการทำงานแบบเดิม 1. การใช้ผ้าอ้อมผืนเล็กพันแขน และขาทั้งสองข้าง 	- ใช้เวลานานในการ restraint ทารก - หากพันผ้าอ้อมแน่นเกินไป อาจทำให้เลือดไปเลี้ยงส่วนแขนขาไม่ได้ - ในกรณีทารกตัวใหญ่สามารถคืนหลุดได้ - ใช้ผ้าอ้อมเล็ก 4-6 ผืน ในการ restraint ทารก	จัดทำเบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการทารกขึ้น โดยใช้เป็นอุปกรณ์ในการ restraint ทารก
2. การห่อตัวทารกโดยใช้ผ้าอ้อมผืนใหญ่ 	- ใช้บุคลากร 1-3 คนในการจับทารก - ใช้เวลานานในการทำหัตถการ หากการ restraint ทารกไม่แน่นพอ	

สภาพการทำงาน	ปัญหาที่พบ	แนวทางการแก้ไข
แนวทางการพัฒนา ครั้งที่ 1 จัดทำเบาะอเนกประสงค์เพื่อ restraint ทารก ขณะทำหัตถการ 	- ทารกที่น้ำหนักตัวมากกว่า 3,000 กรัม สามารถดิ้นหลุดจากการ restraint ได้ - ไม่สามารถปูผ้าอ้อมรองตัวทารกได้ทั้งหมด ทำให้แขนและขาวางบนผ้าอย่าง	พัฒนาปรับปรุงรูปแบบเบาะอเนก ประสงค์ให้สามารถ restraint ทารกได้ดี ยิ่งขึ้น
แนวทางการพัฒนา ครั้งที่ 2 ปรับปรุงรูปแบบเบาะอเนกประสงค์ 	- เบาะรองมีความหนาเกินไป - เบาะรองมีขนาดใหญ่ ไม่พอดีกับขนาดลำตัวของทารก	พัฒนาปรับปรุงขนาดของเบาะอเนก ประสงค์ให้มีขนาดเล็กลง ความหนาของ เบาะลดลง
แนวทางการพัฒนา ครั้งที่ 3 พัฒนาปรับปรุงขนาดของเบาะอเนกประสงค์ 	-	-

ภาพตัวอย่าง

การใช้เบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการต่างๆ



การใส่ UAC, UVC



การตรวจตา



การใส่ PICC line



การสวนปัสสาวะ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของสิ่งประดิษฐ์ / นวัตกรรม (เอกสารแนบท้าย 2)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (N)	ผลดำเนินการ			
		ก่อน ดำเนินการ	หลังดำเนินการ		
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
1. ทารกไม่คืนหลอดขณะทำหัตถการจนทำหัตถการเสร็จ โดยใช้เบาะ อเนกประสงค์	100%	-	100% (5)	100% (11)	100% (9)
- การตรวจคา			(2)	(2)	(2)
- การเจาะเลือด			(3)	(3)	(3)
- Insert PICC line			-	(1)	(1)
- Insert UAC/UVC			-	(2)	(1)
- เปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ			-	(3)	(1)
- การใส่สายสวนปัสสาวะ			-	-	(1)
2. ความพึงพอใจของบุคลากรในการใช้งานเบาะอเนกประสงค์					
2.1 ด้านประสิทธิภาพของการใช้งานเบาะอเนกประสงค์ (ทารกไม่ คืนหลอดขณะทำหัตถการจนทำหัตถการเสร็จ)	80%	-	70% (5)	90% (11)	93% (9)
2.2 ความพึงพอใจของบุคลากรโดยภาพรวมต่อการใช้เบาะ อเนกประสงค์ในการทำหัตถการ (ระดับมาก-มากที่สุด)	80%		70% (5)	90% (11)	95% (9)

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ / ผลจากการนำสิ่งประดิษฐ์ไปปรับใช้

- 7.1 ทารกไม่คืนหลอดขณะทำหัตถการ
- 7.2 ใช้งานง่าย สะดวก และลดจำนวนบุคลากรในการซัดเครื่องผู้ป่วย
- 7.3 สามารถสังเกตอาการทารก และเกิดความปลอดภัยระหว่างทำหัตถการ
- 7.4 ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้เบาะอเนกประสงค์ในขณะทำหัตถการ อยู่ในระดับพึงพอใจมากถึงมากที่สุด

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

บุคลากรในหน่วยงานได้ทราบถึงปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน และนำมาร่วมกันวิเคราะห์สาเหตุและแนวทางการแก้ไข เพื่อปรับปรุงการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และมีการพัฒนาเบาะอเนกประสงค์ให้ใช้งานได้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยปรับปรุงรูปแบบและขนาดให้เหมาะสม แยกตามน้ำหนักของทารก

9. การควบคุม/ติดตาม/ประเมินผล/การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

ติดตามปัญหาของการใช้งานเบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ ปรับปรุง และแก้ไขอย่างต่อเนื่อง วัตถุประสงค์การทำแบบประเมิน ความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงาน พบว่า มีความพึงพอใจต่อการใช้งานเบาะอเนกประสงค์มากถึงมากที่สุด

10. โครงการ/กิจกรรม/โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

โครงการ เบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ โดยพัฒนาปรับปรุงรูปแบบและขนาดให้เหมาะสม แยกตามน้ำหนักของผู้ป่วย ปรับปรุงวัสดุที่สามารถใช้งานได้นานขึ้น สามารถทำความสะอาดได้ง่าย

คู่มือการใช้เบาะอเนกประสงค์

คู่มือการใช้ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์”



1. ผ้าอ้อมสองผืนรองบนเบาะสำหรับทำหัตถการ



2. ผูกสายเชือกทั้งสองด้านได้เบาะเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดและนำทารกวางบนเบาะ



3. นำสายผ้าคาดบริเวณลำตัว แขนและขาทั้ง 2 ข้าง โดยระวังไม่รัดทารกแน่นจนเกินไป
สังเกตลักษณะสีผิวปลายมือปลายเท้าทั้ง 2 ข้าง



4. ประเมินและติดตาม vital signs จะทำหัตถการ



**** หากมีการ ฝก ให้เจ้าหน้าที่รองแผน ฝก ได้เบาะอเนกประสงค์ ****

*** เมื่อใช้งานเสร็จ เช็ดทำความสะอาดด้วย 0.1% Benzalkonium Chloride ***

เอกสารแนบท้าย 2

แบบประเมินระดับความพึงพอใจ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ” โดยใช้ QR CODE



ตัวอย่าง

แบบประเมินระดับความพึงพอใจ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์สำหรับทำหัตถการ”



แบบประเมินระดับความพึงพอใจ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์” ของหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด เด็ก 4

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลง □ หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

* ว่าเป็น

ตอนที่ 1 ข้อมูลผู้ใช้ *

☐ แพทย์

☐ พยาบาล

ชนิดหัตถการ *

☐ การเจาะเลือด

☐ การใส่ UAC/UCV

☐ การใส่ Pico line

☐ การใส่ Central line

☐ การใส่สายสวนปัสสาวะ

☐ การตรวจฉา

☐ หัตถการอื่นๆ

ท่านส่งฟีดแบ็กใน Google ฟอรัม

เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ของ Google ฐานความรู้และ - ข้อกำหนดในทางปฏิบัติ - นโยบายตามเป็นส่วน

Google ฟอรัม



แบบประเมินระดับความพึงพอใจ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์” ของหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด เด็ก 4

* ว่าเป็น

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ นวัตกรรม “เบาะอเนกประสงค์”

1 = ไม่ดีสุด 2 = ไม่ค่อย 3 = ปานกลาง 4 = มาก 5 = มากที่สุด

1. ประสิทธิภาพของการใช้งาน *

เพราะไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

1 2 3 4 5

น้อยที่สุด ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ มากที่สุด

2. ความพึงพอใจต่อการใช้งาน *

1 2 3 4 5

น้อยที่สุด ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ มากที่สุด

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

คำตอบของคุณ

รหัสพยาบาล (ผู้ทำแบบประเมิน) *

คำตอบของคุณ

ท่านส่งฟีดแบ็กใน Google ฟอรัม

เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ของ Google ฐานความรู้และ - ข้อกำหนดในทางปฏิบัติ - นโยบายตามเป็นส่วน

Google ฟอรัม