

แบบฟอร์มส่งผลงานวิชาการเสนองานแบบบรรยาย (Oral Presentation)

ในการเข้าร่วมประชุมวิชาการสมาคมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565

“ก้าวเข้าสู่ระบบปฐมนิเทศใหม่ ภายใต้ พ.ร.บ.กระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ประเภทผลงาน [] R2R [v] CQI [] Best Practice

ผลงานในสาขา [] การจัดการโรคติดต่อ [] การจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

[] การส่งเสริมสุขภาพ [] การจัดการอุบัติเหตุ [] อื่นๆ

1. ชื่อเรื่อง: อ่านได้ ส่องได้ ให้ความรู้เพิ่ม

2. ผู้จัดทำผลงาน : นางวินัส วัชรคุปต์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน

เบอร์โทร: 0877788674, 085-4489612 E-mail : venus_nus1965@hotmail.com

3. หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนกนครินทร์ อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0824717553 E-mail: Saranthorn_kim@hotmail.com

4. ที่มาและความสำคัญของปัญหา

กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ได้พัฒนาการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตแก่ผู้มารับบริการที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ เพื่อเป็นการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต แก่ผู้ผู้ป่วยและญาติ โดย ของเดิมจะจัดทำเป็นเอกสารแผ่นพับสามตอนแล้วนำมาวางไว้ที่ชั้นวางแล้วให้ผู้รับบริการหยิบไปอ่านตามความสนใจเมื่ออ่านเสร็จบางท่านทิ้งไว้เกลื่อนกลาดทำให้สถานที่ไม่สวยงามอีกทั้งแผ่นพับต้องใช้งบประมาณในการพิมพ์แต่ครั้งแผ่นละ 1 บาทโดยประมาณ แต่สิ่งที่พัฒนาขึ้นมาได้แก่การทำ Q R Code สื่อสุขภาพจิตน่ารู้ ติดไว้ตามจุดต่างๆเพื่อสแกนเข้าไปอ่านสื่อความรู้ หรือ วิดีโอ ต่างๆสามารถนำกลับไปอ่านที่บ้านได้ ส่วนวิดิทัศน์ซึ่งมีวิธีปฏิบัติต่างๆเช่นวิธีคลายเครียดก็สามารถนำกลับไปทำที่บ้านได้เช่นกัน สำหรับผู้ที่ไม่ถนัดสแกนทางกลุ่มงานได้รวบรวมสื่อจัดทำเป็นอัลบั้มอินโฟกราฟิกสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ ไว้จำนวน 4 อัลบั้ม (อัลบั้มนำมาจากอัลบั้มเก่าที่ไม่ใช้แล้ว) สำหรับหมุนเวียนกันอ่าน โดยมีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการในการใช้สื่อที่จัดทำขึ้นเพื่อปรับปรุงและพัฒนาให้ตรงกับความต้องการมากที่สุด

5. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ :

- 1) ลดงบประมาณในการพิมพ์เอกสารแผ่นพับสามตอนร้อยละ 50 เปอร์เซนต์
- 2) เพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงสื่อความรู้สุขภาพจิตแก่ผู้มารับบริการ

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

จากการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในรูปแบบเดิมที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการโดยการเผยแพร่เป็นเอกสารแผ่นพับสามตอนนำมาวางไว้ที่ชั้น ใครสนใจก็มาหยิบไปอ่าน บางคนอ่านเสร็จก็วางทิ้งไว้ที่เดิมไม่เก็บเข้าที่ทิ้งไว้เกลื่อนกลาด เสียความงบประมาณที่ใช้ในการพิมพ์แผ่นละ 1 บาท จำนวนเรื่องก็นำมาเผยแพร่ก็ไม่สามารถพิมพ์ได้หลากหลายเพราะจำกัดด้วยงบประมาณ ความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารมีน้อยเมื่อเทียบกับเทคโนโลยีใน

ปัจจุบัน ไม่ตอบโจทย์ของผู้บริการ กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์จึงสร้างทางเลือกในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้สุขภาพจิตสำหรับผู้มารับบริการที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการสองทางได้แก่ผู้ที่ชอบใช้เทคโนโลยีทันสมัย และผู้ที่ยังไม่ถนัดใช้เทคโนโลยีแต่ชอบวิธีเดิมๆอยู่เพื่อความสะดวกของผู้ใช้บริการ

7. กิจกรรมการพัฒนา :

- 1) ทีมงานช่วยกันรวบรวมสื่อที่มีอยู่ทั้งของโรงพยาบาลและของกรมสุขภาพจิต
- 2) ทีมงานช่วยกันแยกประเภทสื่อและคัดเลือก
- 3) จัดทำ Q. R Code สื่อสุขภาพจิตน่ารู้
- 4) พิมพ์อินโฟกราฟิกสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ขนาด 4*6 นิ้ว และปริ้นใส่ในอัลบั้มรูป จำนวน 4 อัลบั้ม เพื่อนำไปเผยแพร่ที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการสำหรับคนที่ไม่ถนัดใช้เทคโนโลยี โดย 1 อัลบั้มจะได้สื่ออินโฟกราฟิก จำนวน 50 เรื่อง
- 5) ทีมงานช่วยกันติด Q R Code สื่อสุขภาพจิตน่ารู้ตามจุดต่างๆเช่นหลังเก้าอี้ มุมเสา เพื่อให้ผู้รับบริการ สแกนเข้าไปอ่าน หรือแชร์ให้คนอื่น ๆ ต่อได้
- 6) เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์แนะนำให้เข้ามาใช้บริการสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ทางช่องทางดังกล่าวทุกวัน
- 7) ทีมงานช่วยกันเก็บข้อมูลประเมินผลความพึงพอใจผู้ใช้บริการสุขภาพจิตน่ารู้
- 8) ทีมงานช่วยกันพัฒนาและปรับปรุงสื่อตามผลการประเมินของผู้รับบริการ

8. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง :

การพัฒนาสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ สิ่งที่เปลี่ยนแปลงอย่างเห็นได้ชัดคือ ผู้รับบริการมีความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชเพิ่มขึ้น ในขณะรอพบแพทย์ หรือรับบริการด้านอื่น ๆ ที่อาคารผู้ป่วยนอก และอำนวยการ จากการพูดคุย สอบถาม สัมภาษณ์ ของเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ในกลุ่มตัวอย่างจำนวน 50 รายโดยการทดลองใช้สื่อพบว่ากลุ่มตัวอย่างให้ความสนใจสื่อและร่วมมือเป็นอย่างดี ซึ่งแต่เดิมสื่อที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการจะมีเพียงเอกสารพับสามตอนเท่านั้นนอกจากไม่น่าสนใจแล้วจำนวนเรื่องก็เพียงมี3-4 เรื่อง ไม่สามารถตอบโจทย์ความต้องการของผู้รับบริการได้ แต่เมื่อกลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ได้พัฒนาสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ให้มีทั้งรูปแบบที่ทันสมัยสำหรับคนที่ชอบใช้เทคโนโลยีโดยการสแกน Q R Code ก็สามารถเข้าไปศึกษาหาความรู้ได้ ส่วนคนที่ไม่มีเทคโนโลยีก็มีทางเลือกให้โดยสามารถเรียนรู้สื่อจากอัลบั้มอินโฟกราฟิกโดยใช้เวลาไม่เกิน 20 นาทีสามารถศึกษาความรู้สุขภาพจิตได้ 50 เรื่อง จากอัลบั้มดังกล่าว หรือสามารถไปฝึกคลายเครียดที่บ้านด้วยวิธีต่างๆตามคลิปวิดีโอที่สแกนกลับไป การเข้าถึงสื่อสะดวกรวดเร็ว นับว่าเป็นการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและพัฒนาการบริการด้านหน้าอีกวิธีหนึ่ง โดยงบประมาณในการจัดทำอัลบั้มใช้งบประมาณ 50 บาทบรรจุสื่อได้ 50 เรื่อง/เล่ม แต่ถ้าพิมพ์เอกสารพับสามตอนต้องใช้งบประมาณหลักหมื่น/ครั้ง/เรื่อง วิธีนี้ช่วยลดงบประมาณด้านการผลิตเอกสารพับสามตอนได้เกือบ100 เปอร์เซนต์ และยังเป็นการเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงสื่อสุขภาพจิตแบบง่ายๆไม่ยุ่งยากอีกด้วย

9. สรุปผลและการนำไปใช้ประโยชน์

จากการนำสื่อสุขภาพจิตความรู้ไปทดลองใช้ที่อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการสรุปผลได้ดังนี้

หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			จำนวนผู้ประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนแบ่งเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ	%
	มาก	ปานกลาง	น้อย					
	3	2	1	N				
1. เนื้อหาของสื่อ มีประโยชน์	50	0	0	50	3.00	28.87	มาก	100
2. สื่อมีความน่าสนใจ	43	7	0	50	2.86	23.07	มาก	95.33
3. ความสะดวกในการศึกษาเรียนรู้สื่อ	36	13	1	50	2.70	17.79	มาก	90.00
4. ขนาดของสื่อมีความเหมาะสม	37	11	2	50	2.70	18.18	มาก	90.00

ระดับคะแนน	ความพึงพอใจ
ค่าเฉลี่ยคะแนน 0.00 -1.50	น้อย
ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.51 -2.50	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยคะแนน 2.51 -3.00	มาก

ผู้รับบริการมีความพึงพอใจประเด็นเนื้อหาของสื่อมีประโยชน์ในระดับมาก 100 %

ผู้รับบริการมีความพึงพอใจประเด็นความน่าสนใจของสื่อในระดับมาก 95.33%

ผู้รับบริการมีความพึงพอใจประเด็นความสะดวกในการเรียนรู้สื่อในระดับมาก 90%

ผู้รับบริการมีความพึงพอใจประเด็นขนาดของสื่อมีความเหมาะสมในระดับมาก 90%

* ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากการเก็บข้อมูล

1. เนื้อหาน่าสนใจ มีประโยชน์น่าเรียนรู้ แต่สื่อการเรียนมีขนาดเล็กทำให้อ่านยาก ควรปรับขนาดตัวหนังสือให้ใหญ่ขึ้น
2. ตัวหนังสือเล็กไป อ่านยาก ถ้าปรับรู้เล่มให้ใหญ่ขึ้นอีก ปรับขนาดตัวหนังสือขึ้นจะดีมาก ๆ
3. สื่ออินโฟกราฟิก ง่ายต่อการทำความเข้าใจ
4. ตัวหนังสือน่าจะเป็นสีขาว-ดำ
5. ตัวหนังสือเล็กเกินไป
6. ข้อความเล็กเกินไป อ่านไม่ชัด
7. ทำให้ได้ความรู้เรื่องจิตเวชได้มากขึ้น แต่ตัวหนังสือไม่ชัดเจน เล็กไป
8. สำหรับสื่อดิจิทัล หากใช้ Plat Form อื่นจะมีความสะดวกการใช้งานและการเข้าถึงมากกว่าใช้ Cloud Drive เช่น การใช้ Line OA แล้ว insert Line ไปยังสื่อ VDO อีกทั้งยังสามารถเป็น Two Way Contact อีกด้วย
9. ภาพตัวอักษรไม่ค่อยชัด แต่ตกแต่งหน้ากระดาษสวย

10. อยากรู้ให้ทำคลิปลง YouTube ให้เข้าถึงง่าย เข้าใจง่าย สะดวกต่อการรับข้อมูล ควรเป็นคลิปสั้น ๆ กระชับ น่าสนใจ
11. เป็นโครงการที่ดีในการรักษาโรคด้วยตัวเอง
12. ขนาดทำให้ตัวหนังสือบางส่วนเล็กเกินไป
13. เข้าใจง่าย ทำออกมากได้ดี แต่อยากให้มีเป็นเหตุการณ์ที่สมมุติจริงขึ้นมาก แล้วบอกวิธีการดูแลแก้ไขนำไปใช้จริง
14. ตัวหนังสือเล็ก
15. การจัดหมวดหมู่ควรแยกเป็นอัลบั้ม เช่น กลุ่มเด็ก กลุ่มผู้ใหญ่ กลุ่มผู้สูงอายุ
16. ใน 1 อัลบั้มควรจัดเรื่องไม่เยอะเกินไป
17. ทำให้เข้าใจความรู้เกี่ยวกับโรคและวิธีการดูแลรักษาช่วยเหลือได้อย่างดี และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่ชุมชนได้
18. ให้ความรู้ได้ดีมาก ๆ
19. ควรให้ข้อมูลกับทุกคน
20. มีความสะดวก และน่าสนใจดี
21. อยากรู้ Video ใน Youtube เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึง
22. พกติดตัวได้อย่างสะดวก แต่สีของตัวหนังสือควรให้เห็นเด่นชัดกับพื้นหลัง เพราะเวลาอ่านจะได้ไม่ปวดตา
23. เนื้อหาดีมาก แต่ไม่ควรใช้ข้อมูลที่มากเกินไป รูปแบบตัวหนังสือกลมกลืนกับพื้นหลังและตัวเล็กเกินไป ถ้าให้ทำเป็นเรื่อง จะดีมาก
24. เนื่องจากต้องใช้ Google Drive ขนาดไฟล์ใหญ่จากไฟล์ JPEG ทำให้ดูยากขยายดูก็จะไม่ชัดภาพแตก ควรใช้ช่องทางอื่น ๆ ที่น่าสนใจกว่านี้
25. เพิ่มตัวอักษรเป็นตัวใหญ่น่าจะดีมาก
26. พื้นที่ไม่ค่อยสะดวกการวางสื่อสักเท่าไร
27. ตัวหนังสือบางช่วงเล็กเกินไป บางครั้งลำบากแก่การอ่านสำหรับผู้สูงอายุ
28. ตัวหนังสือเล็กเกินไป
29. น่าจะมีเสียงบรรยายด้วยก็จะเป็นประโยชน์ขึ้นอีก
30. ตัวหนังสือค่อนข้างเล็ก เวลาดูผ่านโทรศัพท์

10. บทเรียนที่ได้รับ :

การทำงานในแต่ละครั้งต้องมีการวางแผน 1 แผน 2 แผน 3 ถ้าแผน 1 ไม่สำเร็จ ควรนำแผน 2 มาปรับปรุง หรือแผน 2 ยังไม่สำเร็จอีกแผน 3 ก็ต้องนำมาใช้ การพัฒนาสื่อสุขภาพจิตน่ารู้ก็เช่นกันทีมงานได้มองปัญหาล่วงหน้าไว้บ้างแล้วในเรื่องขนาดของตัวหนังสือและมีแผนที่จะปรับปรุงแล้ว

3. ทีมงานวางแผนปรับปรุงจากอัลบั้มเป็นภาพพลิกขนาด A 4 เพื่อแก้ปัญหามาตราขนาดของตัวหนังสือเล็กจากข้อเสนอแนะ

11. ปัญหาหรือความท้าทายที่เกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการโครงการ และวิธีการจัดการกับความท้าทายเหล่านี้

ปัญหาที่พบคืออัลบั้มสื่อสุขภาพจิต..น่ารู้มีขนาดเล็กเหมาะแก่การพกพา หยิบกลับบ้าน จึงเสี่ยงต่อการสูญหาย เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ต้องคอยตรวจสอบอยู่ตลอดเวลาว่าอยู่ครบหรือไม่ ถึงแม้จะใช้ต้นทุนในการผลิตต่ำก็ตามแต่ต้นทุนคือค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลบาลต้องเสียไป ทีมงานอยากให้สแกนกลับไปอ่านที่บ้านมากกว่าถ้าสามารถทำได้ เจ้าหน้าที่ จึงต้องใช้ความพยายามอย่างมากในการเชิญชวนผู้รับบริการให้คล้อยตาม

12. การติดต่อกับทีมงาน: ระบุชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้, ชื่อองค์กร, ที่อยู่, โทรศัพท์ e – mail address

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------|
| 1) นางวิภาวี สุภครอัมพร | นักจัดการงานทั่วไป | หัวหน้าทีม |
| 2) นางวินัส วัชรคุปต์ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน | สมาชิก |
| 3) นายอุดม อยู่หมื่นไวย | พนักงานธุรการ ส.4 | สมาชิก |
| 4) นายสุริย์ชัย พุทธิพัฒน์มงคล | นักวิชาการเผยแพร่ | สมาชิก |
| 5) นายวสันต์ อันสุวรรณ | นักประชาสัมพันธ์ | สมาชิก |
| 6) นายเคนทร์ พันทรโชติ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา) | |
| 7) นายจักรพงษ์ ยี่จ่อหอ | นักประชาสัมพันธ์ | เลขานุการ |

13. เป็นผลงานเชิงประจักษ์: แนนภาพกิจกรรม/ ผลงาน



