



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเพื่อศึกษาความคิดเห็นของแพทย์ใช้ทุนในโรงพยาบาลชุมชน เกี่ยวกับการศึกษาด้วยตนเองจากแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์ กลุ่มตัวอย่างเป็นแพทย์ใช้ทุนรุ่นที่ 18 ซึ่งปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน ในพื้นที่ 17 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยไม่จำกัดว่าเป็นเพศชายหรือหญิง จำนวนทั้งสิ้น 95 คน จากโรงพยาบาลชุมชน 95 แห่ง ผลการศึกษามีดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาลชุมชน (ถึง มกราคม 2533)

ระยะเวลา (เดือน)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
7	2	2.11
8	4	4.21
9	23	24.21
10	42	44.21
11	8	8.42
12	16	16.84
รวม	95	100.00

จากตารางที่ 1 จะพบว่า ระยะเวลาปฏิบัติงานโรงพยาบาลชุมชนของกลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ร้อยละ 44.21 ปฏิบัติงานมาแล้ว 10 เดือน รองลงมาร้อยละ 24.21 ปฏิบัติงานมาแล้ว 9 เดือน และร้อยละ 16.84 ปฏิบัติงานแล้ว 12 เดือน ตามลำดับ มีเพียงร้อยละ 2.11 ที่มีระยะเวลาปฏิบัติงานสั้นที่สุดเพียง 7 เดือน

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของงานหน้าที่รับผิดชอบในโรงพยาบาล

ลักษณะงาน	จำนวน (งาน)	ร้อยละ
งานบริการรักษาพยาบาล	85	64.89
งานสุศึกษาประชาสัมพันธ์	24	18.32
งานอื่น ๆ	22	16.79

จากตารางที่ 2 งานในหน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มตัวอย่างในโรงพยาบาลชุมชน ส่วนใหญ่ ร้อยละ 64.89 เป็นงานบริการรักษาพยาบาล รองลงมา ร้อยละ 18.32 เป็นงานงานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ และงานอื่น ๆ อีก ร้อยละ 16.79

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามขนาดของโรงพยาบาลชุมชน

ขนาดเตียง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
10 เตียง	62	65.26
30 เตียง	22	23.16
60 เตียง	11	11.58
รวม	95	100.00

จากตารางที่ 3 จะเห็นว่าร้อยละ 65.26 ของกลุ่มตัวอย่างปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง รองลงมา ร้อยละ 23.16 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง มีเพียงร้อยละ 11.58 เท่านั้นที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของ วิธีศึกษาค้นคว้าเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับคนไข้ต้องตัดสินใจ

วิธีการ	จำนวน	ร้อยละ
อ่านหนังสือในห้องสมุด	20	12.82
ศึกษาจากตำราทางการแพทย์	87	55.77
ขอคำปรึกษาจากแพทย์รุ่นพี่	43	27.56
ขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่เคยสอนในคณะแพทย์	4	2.57
ศึกษาจากสื่ออื่น ๆ	2	1.28

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 4 จะพบว่า วิธีการแก้ปัญหาของกลุ่มตัวอย่างขณะปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่ ร้อยละ 55.77 ใช้วิธีศึกษาจากตำราทางการแพทย์ ร้อยละ 27.56 ของกลุ่มตัวอย่างใช้วิธีขอ คำปรึกษาจากแพทย์รุ่นพี่ ร้อยละ 12.82 ใช้วิธีอ่านหนังสือในห้องสมุด ร้อยละ 2.57 จะขอคำ ปรึกษาจากอาจารย์ที่เคยสอนในคณะแพทย์ มีเพียงร้อยละ 1.28 เท่านั้นที่ศึกษาจากสื่ออื่น ๆ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของแหล่งความรู้ที่นำมาใช้ปฏิบัติงาน

แหล่งความรู้	จำนวน (แหล่ง)	ร้อยละ
ศึกษาด้วยตนเอง	40	33.33
จากกรณี	11	9.17
การประชุม อบรม สัมมนา	4	3.33
การอภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเพื่อนร่วมงาน	6	5.00
การเรียนในสถาบันแพทย์	59	44.17

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 5 จะเห็นว่า ในเรื่องความรู้ที่นำมาใช้ปฏิบัติงานนั้นร้อยละ 44.17 ของกลุ่มตัวอย่างได้มาจากการเรียนในสถาบันการแพทย์ และร้อยละ 33.33 ได้มาจากการศึกษาด้วยตนเอง จำนวนร้อยละ 9.17 ของกลุ่มตัวอย่างได้ความรู้จากกรณี ร้อยละ 5.00 ได้มาจากการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเพื่อนร่วมงาน ส่วนความรู้จากการประชุมอบรมสัมมนานั้นมีเพียงร้อยละ 3.33 เท่านั้นที่ได้นำประโยชน์จากการประชุม อบรม สัมมนา มาใช้

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของโรคหรืออาการเจ็บป่วยที่พบบ่อย

ลักษณะอาการเจ็บป่วย	จำนวน	ร้อยละ
อุบัติเหตุ	8	6.90
ท้องร่วงเฉียบพลัน	30	25.86
ไข้เลือดออก	20	17.24
มาลาเรีย	12	10.35
โรกระบบทางเดินหายใจ	25	21.55
โรกระบบทางเดินอาหาร	15	12.93
โรคทางระบบประสาท	6	5.17

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 6 จะเห็นว่าโรคท้องร่วงเฉียบพลันเป็นโรคที่มีการเกิดสูงที่สุดถึงร้อยละ 25.86 ของโรคที่พบมากในโรงพยาบาลชุมชน รองลงมาร้อยละ 21.55 คือ โรกระบบทางเดินหายใจ และร้อยละ 17.24 คือ โรคไข้เลือดออก โรกระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 12.93 มาลาเรีย ร้อยละ 10.35 นอกนั้นเป็นอุบัติเหตุร้อยละ 6.90 และโรกระบบประสาทน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 5.17

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของปัญหาที่หนักใจเมื่อปฏิบัติงานระยะแรก

ปัญหา	จำนวน	ร้อยละ
แหล่งค้นคว้าทางวิชาการ	53	23.87
การบริหารงานโรงพยาบาล	45	20.27
ระเบียบปฏิบัติ	41	18.47
การคมนาคม	23	10.36
การทำงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน้าที่แพทย์	50	22.52
อื่น ๆ	10	4.51

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 7 จะเห็นว่าระยะแรกที่กลุ่มตัวอย่างมาปฏิบัติงานนั้น กลุ่มตัวอย่าง มีปัญหาที่หนักใจและกังวลใจ ปัญหาที่หนักใจมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 23.87 ของปัญหาทั้งหมดก็คือเรื่อง แหล่งค้นคว้าทางวิชาการ ปัญหารองลงมาร้อยละ 22.52 ได้แก่ การทำงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน้าที่แพทย์ ร้อยละ 20.27 เป็นปัญหาการบริหารงานโรงพยาบาล ปัญหาเกี่ยวกับระเบียบปฏิบัติ ร้อยละ 18.47 ปัญหาการคมนาคม ร้อยละ 10.36 นอกนั้นเป็นปัญหาเรื่องอื่น ๆ อีกร้อยละ 4.5

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประสบการณ์การศึกษา ด้วยตนเองจากแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์

ศึกษาจากแถบวิดิทัศน์	จำนวน	ร้อยละ
เคย	52	54.74
ไม่เคย	43	45.26
รวม	95	100.00

จากตารางที่ 8 จะเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 54.74 เคยศึกษาด้วยตนเองจาก แถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์มาแล้วและร้อยละ 45.26 ไม่เคยศึกษาด้วยตนเองจากแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนและร้อยละของแหล่งที่มาของแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์จากผู้ที่เคยศึกษา

แหล่งที่มา	จำนวน	ร้อยละ
จากอาจารย์ที่คณะแพทย์	27	42.36
จากเพื่อนแพทย์	3	4.76
จากผู้แทนบริษัทยา	7	11.11
จากหน่วยงานสาธารณสุข	26	41.27
สั่งซื้อเองจากต่างประเทศ	-	-

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 9 แหล่งที่มาของแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์ จากกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษา ร้อยละ 42.86 ของแถบวิดิทัศน์ทั้งหมดได้มาจากอาจารย์ที่คณะแพทย์ ร้อยละ 41.27 ได้มาจาก หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 11.11 ได้จากผู้แทนบริษัทยา

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนและร้อยละของลักษณะเนื้อหาในแถบวิดิทัศน์ที่กลุ่มตัวอย่าง เคยศึกษา

ลักษณะเนื้อหา	จำนวน	ร้อยละ
การผ่าตัด	20	28.99
การบริหารโรงพยาบาล	-	-
โรคที่ต้องเฝ้าระวัง	17	24.64
วิชาการทั่วไปทางการแพทย์	30	43.48
อื่น ๆ (วิทยากรทางการแพทย์ใหม่ ๆ)	2	2.89

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 10 จะเห็นว่าจำนวนเนื้อหาของแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์ที่กลุ่มตัวอย่าง เคยนำมาศึกษาร้อยละ 43.48 เป็นเรื่องวิชาการทั่วไปทางการแพทย์ รองลงมาร้อยละ 28.99 เป็นเรื่องเกี่ยวกับการผ่าตัด และร้อยละ 24.64 เป็นเรื่องเกี่ยวกับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับระดับความยากง่ายและ ประโยชน์ของเนื้อหาที่ชม

ลักษณะความเห็น	จำนวน	ร้อยละ
เหมาะสมกับการศึกษาหาความรู้ของแพทย์	26	50.00
เป็นประโยชน์กับการปฏิบัติงาน	23	44.23
ยากซับซ้อนเกินไป	1	1.92
สั้นไม่ชัดเจน	2	3.85

จากตารางที่ 11 ในเรื่องความยากง่ายของเนื้อหาในแถบวิดิทัศน์ที่ศึกษาร้อยละ 50.00 ของกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษาเห็นว่า เหมาะสมกับการศึกษาหาความรู้ของแพทย์ ร้อยละ 44.23 เห็นว่า เป็นประโยชน์แต่การปฏิบัติงาน ร้อยละ 3.85 เห็นว่าเนื้อหาสั้นเกินไปไม่ชัดเจนและมี เพียงร้อยละ 1.92 เห็นว่ายากซับซ้อนเกินไป



ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับคุณภาพของแถบวิดิทัศน์ที่เคยศึกษา

ลักษณะคุณภาพ	\bar{X}	S.D
1. ความถูกต้องของเนื้อหา	4.08	0.47
2. ความถูกต้องของภาพ	3.56	0.46
3. ความถูกต้องและชัดเจนของเสียง	3.23	0.89
4. ความสัมพันธ์ระหว่างภาพกับเนื้อหา	3.52	0.84
5. ความสัมพันธ์ระหว่างภาพกับเสียง	3.50	0.86
6. ความเหมาะสมของเนื้อหา	3.48	0.80

จากตารางที่ 12 จะเห็นว่า โดยเฉลี่ยแล้วกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษาด้วยตนเองส่วนใหญ่มีความเห็นว่า แถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์มีคุณภาพดี ในด้านความถูกต้องของเนื้อหา ความสัมพันธ์ระหว่างภาพกับเนื้อหา และส่วนที่กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่า พอใช้ คือความถูกต้องและชัดเจนของเสียง

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของวิธีการเลือกแถบวิดิทัศน์ของกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษา

วิธีการเลือก	จำนวน	ร้อยละ
คู่มือเรื่อง	47	46.54
คู่มือสถาบันที่ผลิต	21	20.79
คู่มือวิทยากร	26	25.74
อื่น ๆ	7	6.73

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 13 จะเห็นว่า วิธีการเลือกแถบวิดิทัศน์ ของกลุ่มตัวอย่างใช้วิธีคู่มือเรื่อง ร้อยละ 46.54 ใช้วิธีคู่มือวิทยากร ร้อยละ 25.74 นอกนั้นคู่มือจากสถาบันที่ผลิตร้อยละ 20.79

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษาจากแถบวิดิทัศน์
จำแนกตามวิธีการชม

ลักษณะการชม	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
ชมตลอดทั้งเรื่อง	39	75.00
ชมเฉพาะส่วนที่สนใจ	13	25.00

จากตารางที่ 14 จะเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษาจากแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์ ร้อยละ 75.00 จะชมตลอดทั้งเรื่องมีเพียง ร้อยละ 25 เท่านั้นที่ชมเฉพาะส่วนที่สนใจ

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนและร้อยละของวิธีการเตรียมตัวก่อนชมแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์

การเตรียมตัว	จำนวน (วิธี)	ร้อยละ
ศึกษาจากตำราทางการแพทย์	16	22.22
ตั้งข้อสังเกตที่ต้องการศึกษาและเป็นปัญหาไว้ก่อน	32	44.45
ชวนเพื่อนมาชมด้วย	6	8.33
ชมเมื่อเกิดปัญหาความไม่แน่ใจ	18	25.00

*ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 15 วิธีการเตรียมตัวก่อนชมรายการวิดิทัศน์ทางการแพทย์ ร้อยละ 44.45 ของกลุ่มตัวอย่างจะตั้งข้อสังเกตที่ต้องการศึกษาไว้ก่อนรองลงมา ร้อยละ 25.00 ชมเมื่อเกิดความไม่แน่ใจ นอกนั้น ร้อยละ 22.22 จะศึกษาจากตำราแพทย์มาก่อน มีเพียงร้อยละ 8.33 เท่านั้นที่ใช้วิธีชวนเพื่อนมาชมด้วย

ตารางที่ 16 แสดงจำนวนและร้อยละของกิจกรรมหลังชมแถบวีดิทัศน์

กิจกรรมหลังชม	จำนวน (กิจกรรม)	ร้อยละ
นำข้อคิดไปใช้ในการปฏิบัติงาน	48	92.31
ชวนทีมมาชมอีกครั้ง	3	5.77
หาเรื่องใกล้เคียงมาชมเปรียบเทียบ	1	1.92

จากตารางที่ 16 จะเห็นว่า กิจกรรมหลังจากชม รายการจากแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์ แล้วนั้น กลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษา ร้อยละ 92.31 นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน และร้อยละ 5.77 ชวนทีมงานมาชมอีกด้วย

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้ที่ได้จากการชม แถบวีดิทัศน์ ทางกายภาพ

ความรู้ที่ได้	จำนวน	ร้อยละ
มาก	22	42.31
ปานกลาง	17	32.69
น้อย	13	25.00

จากตารางที่ 17 จะเห็นว่า จำนวนร้อยละ 42.31 ของกลุ่มตัวอย่างที่เคยศึกษาจาก แถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์ เห็นว่า ได้ความรู้จากการชมมาก รองลงมาร้อยละ 32.69 เห็นว่า ได้ความรู้ระดับปานกลาง มีเพียงร้อยละ 25.00 เห็นว่า ได้ความรู้น้อย

ตารางที่ 18 แสดงจำนวนและร้อยละ ของสาเหตุที่ไม่ได้ชมแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์
ของกลุ่มตัวอย่าง

สาเหตุ	จำนวน	ร้อยละ
หาเรื่องที่ถูกใจไม่ได้	13	23.21
ไม่ทราบแหล่งบริการ	25	44.64
ไม่มีเครื่องเล่นวีดิทัศน์	8	14.29
ยังไม่มีปัญหา	9	16.07
อื่น ๆ	1	1.79

*ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 18 จะเห็นว่า สาเหตุที่แพทย์ใช้ทุนไม่ได้ชมแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์ ร้อยละ 44.64 ไม่ทราบแหล่งบริการ รองลงมาร้อยละ 23.21 หาเรื่องที่ถูกใจไม่ได้ นอกจากนี้ ร้อยละ 16.07 ยังไม่มีปัญหา ร้อยละ 14.29 ไม่มีเครื่องเล่นวีดิทัศน์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความยาวที่เหมาะสม ของแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์

เวลา (นาที)	จำนวน	ร้อยละ
10 - 20 นาที	12	12.63
20 - 30 นาที	53	55.79
30 - 40 นาที	23	24.21
40 นาทีขึ้นไป	7	7.37
รวม	95	100.00

จากตารางที่ 19 ความเห็นเกี่ยวกับความยาวของแถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์ที่เหมาะสม ส่วนใหญ่ร้อยละ 55.79 เห็นว่า ควรมีความยาว 20-30 นาที รองลงมาร้อยละ 24.21 เห็นว่า ควรมีความยาว 30-40 นาที ร้อยละ 12.63 เห็นว่า ความยาว 10-20 นาที มีเพียง ร้อยละ 7.37 เห็นว่าควรมีความยาว 40 นาทีขึ้นไป

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรูปแบบรายการ
ที่เหมาะสมกับการผลิตรายการวิทยุทัศน์ทางการแพทย์

ลักษณะรูปแบบ	จำนวน	ร้อยละ
การบรรยายล้วน	9	6.25
การสนทนา	17	11.81
การสาธิต	70	48.61
สารคดี	15	10.42
ตอบปัญหา	22	15.28
สัมภาษณ์	3	2.08
อื่น ๆ	8	5.55

*ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 20 จะเห็นว่า ความเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการผลิตรายการวิทยุทัศน์ทางการแพทย์ร้อยละ 48.61 เห็นว่าควรเป็นการสาธิต ร้อยละ 15.28 เห็นว่า ควรเป็นแบบตอบปัญหา ร้อยละ 11.81 เห็นว่า ควรใช้วิธีสนทนา ร้อยละ 10.42 เห็นว่า ควรเป็นรูปแบบสารคดี ร้อยละ 6.25 เห็นว่า ควรใช้วิธีบรรยายล้วน ร้อยละ 5.55 เห็นว่า ควรมีหลาย ๆ รูปแบบ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 21 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการลำดับเรื่องของ
แถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์

การลำดับเรื่อง	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย การรักษา สรุปล และข้อพึงระวัง	12	12.37
ประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย เครื่องมือ ยา การปฏิบัติรักษา สรุปลข้อควรระวัง	3	3.09
ประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย เครื่องมือ ยา ปฏิบัติรักษา สรุปลข้อควรระวัง การติดตามอาการ	76	78.35
ประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย ปฏิบัติรักษา	2	2.06
อื่น ๆ	4	4.13

*ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 21 จะเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นเกี่ยวกับการลำดับเรื่องใน
แถบวิดิทัศน์ทางการแพทย์ ที่เหมาะสมดังนี้

กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 78.35 เห็นว่า ควรเรียงลำดับจากประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย เครื่องมือ
ยา ปฏิบัติการรักษา สรุปลข้อควรระวัง การติดตามอาการ รองลงมาร้อยละ 12.37 เห็นว่า ควร
เรียงลำดับจาก ประวัติผู้ป่วย วินิจฉัย การรักษา สรุปล และข้อพึงระวัง ร้อยละ 4.13 มีความเห็น
เป็นอื่น ๆ ดังนี้ ควรบอกวิธีประยุกต์เครื่องมือที่หาง่าย ยาควรบอกชนิด ชื่อการค้า สถานที่ซื้อ
ปริมาณยา การติดตามอาการอย่างละเอียด

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 แสดงจำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับเสียงบรรยายประกอบแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์

ลักษณะการบรรยาย	จำนวน	ร้อยละ
วิทยากรเป็นผู้บรรยาย และผู้สาธิต	39	37.86
วิทยากรเป็นผู้บรรยาย ผู้อื่นสาธิต	32	31.07
จัดหาผู้บรรยายอาชีพมาให้เสียงบรรยายตามบทเสียงจะได้ไพเราะน่าฟัง	20	19.42
วิทยากรไม่ใช่ นักพูด จึงใช้เสียงผู้อื่นบรรยายแทน	12	11.65

*ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 22 จะเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นเกี่ยวกับการให้เสียงบรรยายประกอบแถบวีดิทัศน์ทางการแพทย์ดังนี้ ร้อยละ 37.86 เห็นว่าควรให้วิทยากรเป็นผู้บรรยายและสาธิต รองลงมาร้อยละ 31.07 เห็นว่า ควรให้วิทยากรเป็นผู้บรรยายโดยมีผู้อื่นทำหน้าที่สาธิต ร้อยละ 19.42 เห็นว่า ควรจัดหาผู้บรรยายอาชีพมาให้เสียงบรรยายตามบท เสียงจะได้ไพเราะน่าฟัง มีเพียงร้อยละ 11.65 เท่านั้นที่เห็นว่าในกรณีที่วิทยากรไม่ใช่ นักพูดจึงใช้เสียงผู้อื่นบรรยายแทน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง
เกี่ยวกับหัวข้อความรู้ทางการแพทย์ที่ต้องการแถบวิดิทัศน์

หัวข้อความรู้	X	S.D
1. การประเมินผลการจัดการระยะแรกให้ผู้ป่วยฉุกเฉิน และอุบัติเหตุหมุ่	3.72	0.90
2. การช่วยเหลือผู้ป่วยกระดูกหักที่พบบ่อยและการ ตัดอวัยวะ (แขน ขา นิ้ว) (Common Fracture and Managment and Amputation)	3.83	0.94
3. ข้อพิจารณาทั่วไปในผู้ป่วยที่ได้รับอาการบาดเจ็บในช่องท้อง (General Consideration in Abdominal trauma)	3.44	0.76
4. การผ่าตัดช่องท้องเฉพาะอย่าง และภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน เกี่ยวกับช่องท้อง (Specific Abdominal Surgery)	3.56	0.87
5. การฟื้นชีพและภาวะฉุกเฉินในระบบการไหลเวียนและ ระบบหายใจ (Cardio pulmonary Emergency and Cardio Pulmonary)	3.74	0.94
6. การเอกซเรย์ ในคนไข้ฉุกเฉิน (X-ray in Emergency patient)	3.32	0.93
7. ภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชศาสตร์ (Pediatric Emergency)	4.12	0.70
8. การคลอดติดขัด การตกเลือดที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ภาวะพิษ (Obstructed Labour/Hemorrhage in Obstetrics/Toxemia of Preganacy)	3.89	0.77
9. ภาวะฉุกเฉินในระบบทางเดินปัสสาวะ/การขับถ่าย ปัสสาวะ ปัสสาวะน้อย ไม่มีปัสสาวะ (Urological Emergency-Oliguria/Auria)	3.63	0.70

ตารางที่ 23 (ต่อ)

หัวข้อความรู้	\bar{X}	S.D
10. ภาวะฉุกเฉินทางทรวงอก การวางยาสลบในผู้ป่วย ฉุกเฉิน (Chest Emergency/Anesthesia for Emergency Patient)	3.27	0.93
11. การหมดสติ การชัก (Coma/Convulsion)	3.66	0.87
12. การถูกพิษ การได้รับพิษ ลีตัวกัด (Poisoning/ Intoxication/Animal bites)	3.82	0.70
13. ภาวะช็อค (Shock)	3.79	0.81
14. ภาวะฉุกเฉินในระบบจักษุ โสตา คอ นาสิก และราลิ่งซ์ (EENT Emergency)	3.81	0.76
15. ภาวะฉุกเฉินทางด้านจิตเวช (Psychiatric Emergency)	3.38	0.85
16. นวกรรมสาธารณสุข	2.81	0.94
17. หลักการถ่ายทอดความรู้	2.91	1.01
18. การบริหารงานสาธารณสุข	3.27	1.12
19. ระบาดวิทยา	3.12	0.99
20. การวิจัย	2.91	1.10

หมายเหตุ ระดับความต้องการ

4.50 - 5.00 ต้องการมากที่สุด หมายถึง ต้องการโดยตัวนที่สุด เพราะเป็นปัญหา
ที่ทำงานยังแก้ไม่ตก และเป็นอุปสรรคต่อการทำงานของท่าน

3.50 - 4.49 ต้องการมาก หมายถึง ต้องการมาก จะช่วยให้ท่านแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้

2.50 - 3.49 ต้องการ หมายถึง ต้องการเพื่อศึกษาเพิ่มเติม

1.50 - 2.49 ต้องการน้อย หมายถึง เห็นว่ามีประโยชน์น้อยมาก

1.00 - 1.49 ไม่ต้องการ หมายถึง ไม่มีความจำเป็นต้องใช้

จากตารางที่ 23 จะเห็นว่า หัวข้อความรู้ทางการแพทย์ที่กลุ่มตัวอย่างต้องการให้ผลิตในรูปแบบวีดิทัศน์ ต้องการมากที่สุดคือ หัวข้อที่ 7 รองลงมาในระดับต้องการมาก คือ หัวข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 13, 14 นอกนั้นเป็นหัวข้อที่มีความต้องการเพราะมีประโยชน์เพื่อศึกษาเพิ่มเติม 6, 10, 15, 16, 17, 18, 19, 20

ตารางที่ 24 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับข้อเสนอแนะในการดำเนินการผลิตและบริการสื่อวีดิทัศน์ทางการแพทย์

ข้อเสนอแนะ	\bar{X}	S.D
1. ให้มีหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขที่รับผิดชอบด้านการผลิตสื่อวีดิทัศน์ทางการแพทย์โดยเฉพาะและรวบรวมบุคลากรและเครื่องมือการผลิตที่มีอยู่มาไว้ที่ศูนย์ผลิตสื่อทางการแพทย์	4.12	0.86
2. ให้ศูนย์ผลิตสื่อทางการแพทย์มีอิสระที่จะผลิตรายการป้อนหน่วยงานต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข	3.99	0.85
3. ตั้งคณะกรรมการวิชาการคณะหนึ่งจากกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัยแพทย์ ทบวงมหาวิทยาลัย เพื่อตรวจสอบความถูกต้องทางเนื้อหาวิชาการ	4.29	0.77
4. ควรมีเจ้าหน้าที่เฉพาะที่มีความรู้ด้านการผลิตรายการดำเนินการผลิต	4.15	0.70
5. ควรมีสมาชิกของศูนย์สื่อวีดิทัศน์อยู่ทุกจังหวัดและหมุนเวียนแถบวีดิทัศน์ให้สามารถยืมไปใช้ได้สะดวก	4.33	0.76
6. ควรกลั่นกรองเลือกเฟ้นผู้ที่จะมาทำหน้าที่ผลิตรายการ โดยกำหนดคุณวุฒิหรือคุณสมบัติ และมีการทดสอบเสียก่อนที่จะรับเข้าทำงาน	4.01	0.77
7. ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพจากผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิต ด้านการสอน	4.06	0.78

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อเสนอนั้น	\bar{X}	S.D
8. ควรตั้งงบประมาณสำหรับการผลิตโดยเฉพาะแต่ละปี และวางแผนผลิตต่อเนื่องระยะยาว	4.13	0.76
9. ควรจัดพิมพ์บัญชีรายชื่อสื่อวีดิทัศน์ส่งให้โรงพยาบาลชุมชนล่วงหน้าทุกเดือน	4.36	0.68
10. ควรมีศูนย์สื่อสารสนเทศ เพื่อบริการบุคลากรสาธารณสุขระดับต่าง ๆ ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประจำจังหวัดต่าง ๆ	4.01	0.90

หมายเหตุ ระดับความเห็น

- 4.50 - 5.00 = เห็นด้วยมากที่สุด
 3.50 - 4.49 = เห็นด้วยอย่างมาก
 2.50 - 3.39 = เห็นด้วยปานกลาง
 1.50 - 2.49 = เห็นด้วยน้อย
 1.00 - 1.49 = เห็นด้วยน้อยที่สุด ไม่มีความเห็น

จากตารางที่ 24 ความเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอนั้นในการผลิตและให้บริการสื่อวีดิทัศน์ทางการแพทย์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความเห็นตรงกันในระดับเห็นด้วยอย่างมากในทุกข้อที่กล่าวมา ทั้ง 10 ข้อ