MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง

Presented by: Medical & Surgical Nursing KM 2025

Date: June 24, 2025

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

คณะพยาบาลศาสตร์
เกื้อการุณย์ระยะ 4 ปี
(พ.ศ.2568 -
พ.ศ.2571)
ยุทธศาสตร์ที่ 4

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 4.1 พัฒนาระบบงานและกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล (KFN iOS) (SO7)

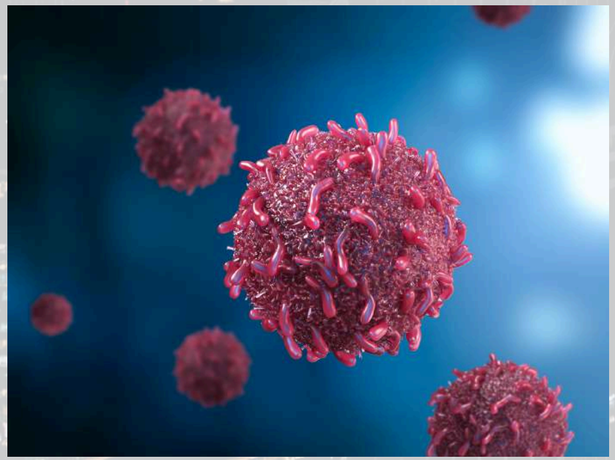
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 4.2 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล(SO8)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 4.3 พัฒนาคุณภาพการดำเนินงานของคณะสู่ความเป็นเลิศ(SO9)

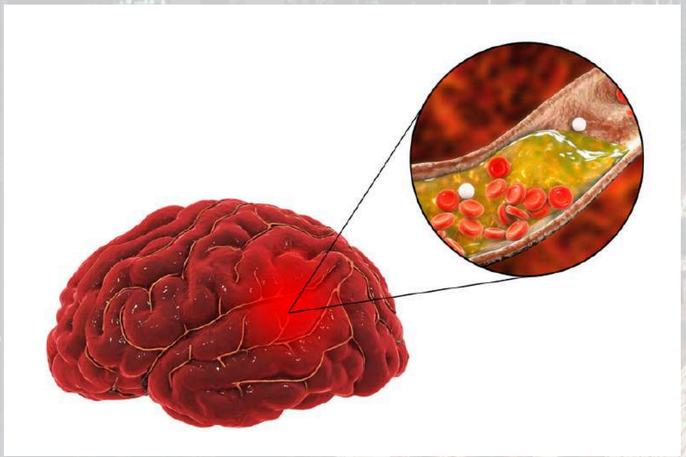
MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

5 อันดับสาเหตุการเสียชีวิตของประชากรไทย ปี 2566

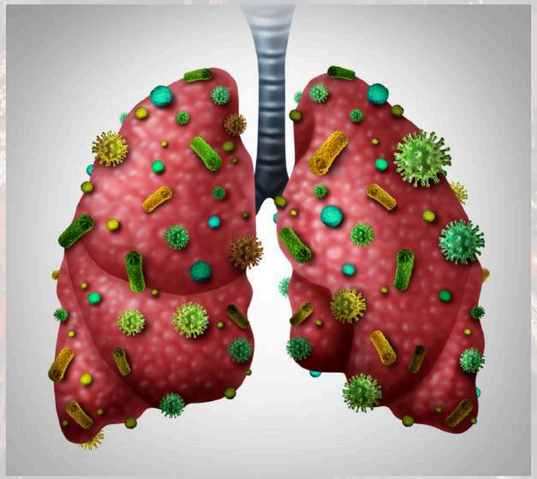
1. มะเร็งทุกชนิด



2. โรคหลอดเลือดสมอง



3. ปอดอักเสบ

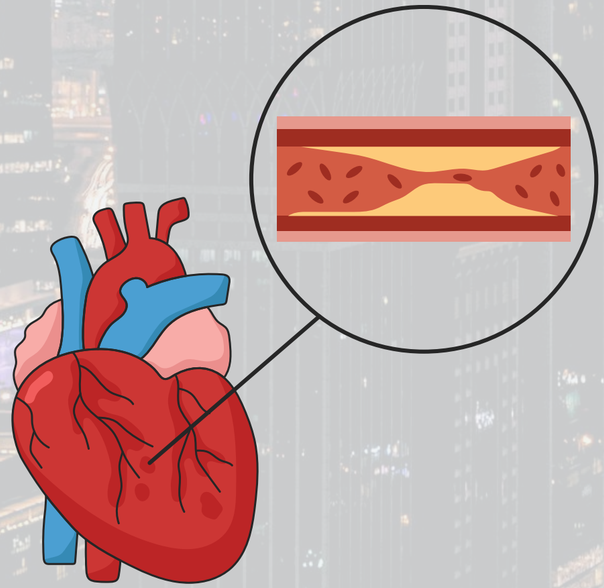


(กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2566)

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

5 อันดับสาเหตุการเสียชีวิตของประชากรไทย ปี 2566

4 โรคหัวใจขาดเลือด



5 อุบัติเหตุจากการคมนาคมขนส่งทางบก

(กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2566)

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

4 ใน 5 อันดับแรกนั้นเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดำเนินชีวิตเป็นหลัก ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี

(กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2566)

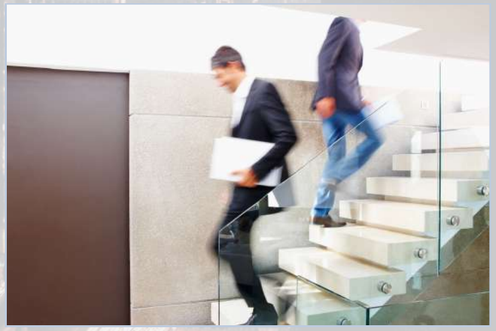
MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังนี้มักมีปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่ไม่เหมาะสม

การรับประทานอาหารที่ไม่มีคุณค่าทางโภชนาการ

ขาดการออกกำลังกาย

ความเครียดสะสม



บริบทของสังคมเมืองที่มีลักษณะเร่งรีบและแข่งขันสูง

(กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2566)

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ซึ่งมีภารกิจหลักในการจัดการเรียนการสอนด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมถึงการพยาบาลแบบประคับประคอง ได้ตระหนักถึงศักยภาพของการใช้สื่อวิดิทัศน์ในการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ

- ถ่ายทอดเนื้อหาที่มีความซับซ้อนได้อย่างเข้าใจง่าย รวดเร็ว และน่าสนใจ
- กระตุ้นความสนใจของผู้ชมและเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างกว้างขวาง
- เป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่น ทั้งในกลุ่ม น.ศ และประชาชนทั่วไป
- กระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพตามหลักการของการส่งเสริมสุขภาพ

(Thongwachira, Kwanyuen, & Niputhuttapong, 2017)

ในการดำเนินการที่ผ่านมา

การดำเนินการในอดีตพบว่าภาควิชาฯ ยังขาดแนวทางที่เป็นระบบในการพัฒนาสื่อวิดิทัศน์ด้านสุขภาพ และการผลิตสื่อในลักษณะต่าง ๆ จึงมีการริเริ่มพัฒนาแนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง

** แนวทางในการสร้างสื่อวิดิทัศน์จำเป็นต้องเพิ่มผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีในการสร้างสื่อมัลติมีเดีย

IMPROVEMRNT

PDCA 1

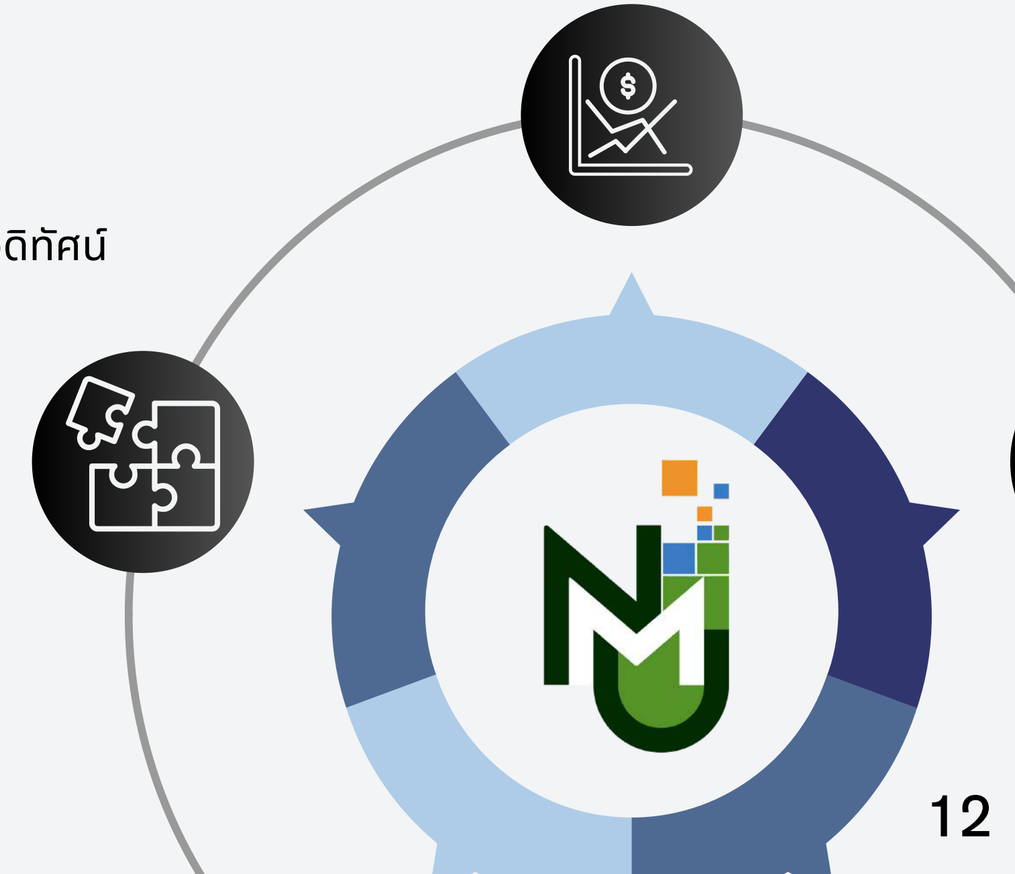
พบว่า แนวทางฯยังขาดการอธิบายเนื้อหาและไม่ระบุแนวทางปฏิบัติทำให้ยัง
พบว่าปัญหาในการสร้างสื่อเป็นไปได้ล่าช้า ได้ดำเนินการประชุมร่วมกันในกลุ่มนักปฏิบัติ
เพื่อร่วมกันระบุรายละเอียดของแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนขึ้น

PDCA 2

หลังจากได้ใช้แนวทางฯที่ปรับแล้ว กลุ่มนักปฏิบัติเห็นว่าแนวทางในการสร้างสื่อวิดิทัศน์
จำเป็นต้องเพิ่มผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีในการสร้างสื่อมัลติมีเดีย

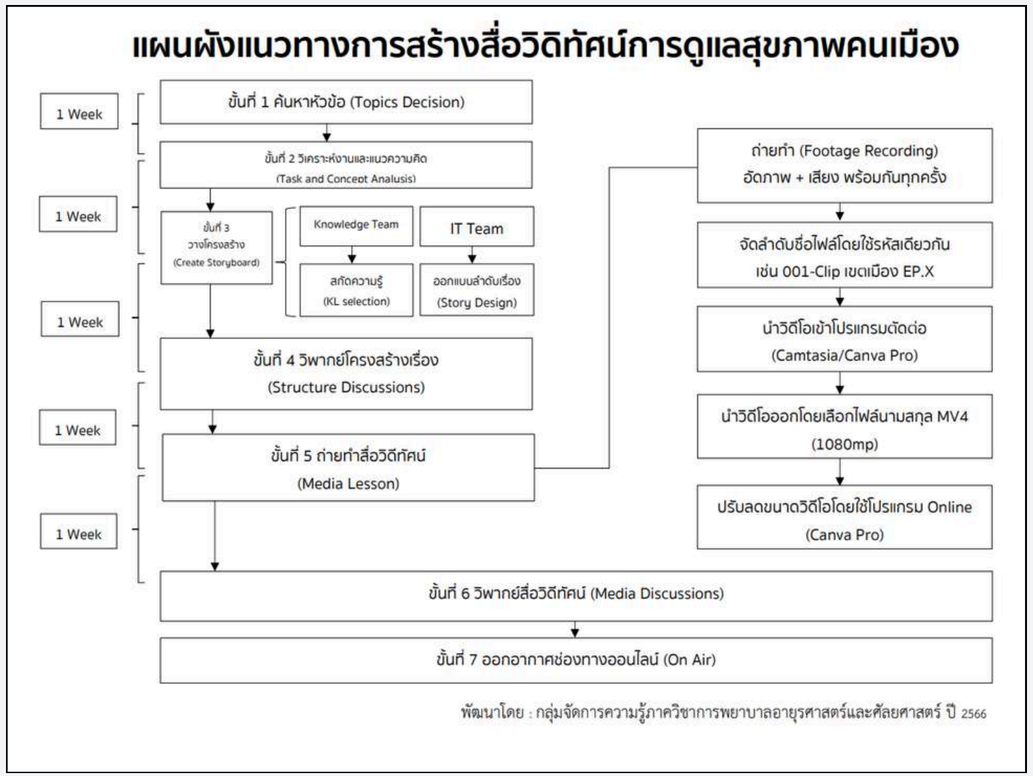
PDCA 3

หลังจากได้เผยแพร่แนวทางฯที่ปรับแล้ว กลุ่มนักปฏิบัติ 48 สถาบัน เห็นว่า
แนวทางในการสร้างสื่อวิดิทัศน์**น่าจะสามารถปรับใช้กับสื่อภาพนิ่ง หรือ**
โปสเตอร์ได้ด้วย จึงได้ร่วมกันปรับรายละเอียดแนวปฏิบัติเพิ่มเติม



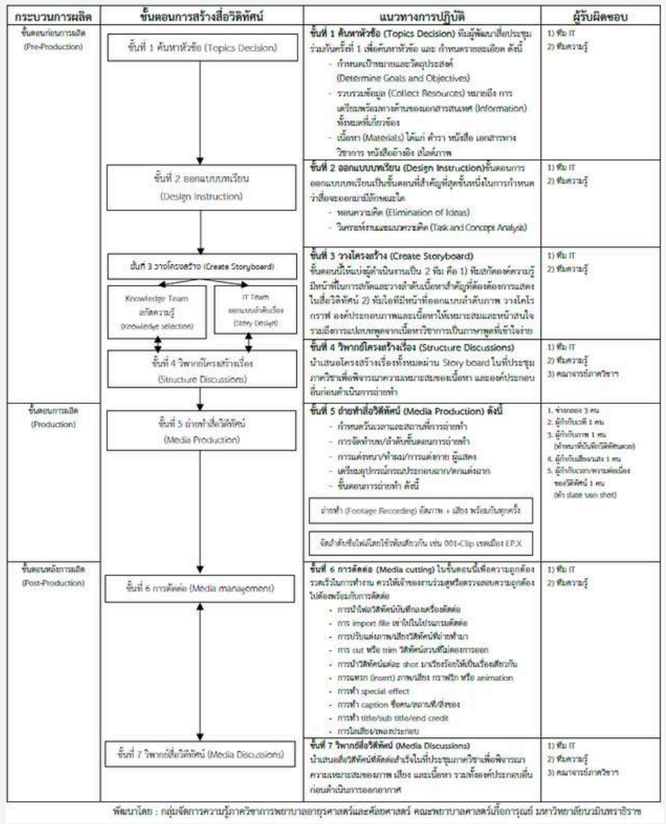
PROJECT JOURNEY

1st Version



PROJECT JOURNEY

Present



กระบวนการผลิต	ขั้นตอนการสร้างสื่อวิดิทัศน์	แนวทางการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนก่อนการผลิต (Pre-Production)	ขั้นที่ 1 ค้นหาหัวข้อ (Topics Decision)	**ขั้นที่ 1 ค้นหาหัวข้อ (Topics Decision)** ทีมผู้พัฒนาสื่อประชุมร่วมกันครั้งที่ 1 เพื่อค้นหาหัวข้อ และ กำหนดรายละเอียด ดังนี้ - กำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์ (Determine Goals and Objectives) - รวบรวมข้อมูล (Collect Resources) หมายถึง การเตรียมพร้อมทางด้านของแหล่งสารสนเทศ (Information) ทั้งหนังสือที่เกี่ยวข้อง - เนื้อหา (Materials) ได้แก่ คำรา หนังสือ เอกสารทางวิชาการ หนังสืออ้างอิง สไลด์ภาพ	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้
	ขั้นที่ 2 ออกแบบเทคนิค (Design Instruction)	**ขั้นที่ 2 ออกแบบเทคนิค (Design Instruction)** ขั้นตอนการออกแบบเทคนิคเป็นขั้นตอนที่สำคัญที่สุดขั้นหนึ่งในการกำหนดว่าสื่อจะออกมาดีหรือแย่ได้ - ขจัดความคิด (Elimination of Ideas) - วิเคราะห์งานและแนวความคิด (Task and Concept Analysis)	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้
	ขั้นที่ 3 วางโครงสร้าง (Create Storyboard) Knowledge Team สกัดความรู้ (Knowledge selection) IT Team ออกแบบลำดับเรื่อง (Story Design)	**ขั้นที่ 3 วางโครงสร้าง (Create Storyboard)** ขั้นตอนนี้ให้แบ่งผู้ดำเนินงานเป็น 2 ทีม คือ 1) ทีมสกัดองค์ความรู้ มีหน้าที่ในการสกัดและวางลำดับเนื้อหาสำคัญที่ต้องต้องการแสดงในสื่อวิดิทัศน์ 2) ทีมไอทีมีหน้าที่ออกแบบลำดับภาพ วางโครงกราฟ องค์ประกอบภาพและเนื้อหาให้เหมาะสมและหน้าสนใจ รวมถึงการแปลภาพจากเนื้อหาวิชาการเป็นภาษาที่เข้าใจง่าย	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้
	ขั้นที่ 4 วิพากษ์โครงสร้างเรื่อง (Structure Discussions)	**ขั้นที่ 4 วิพากษ์โครงสร้างเรื่อง (Structure Discussions)** นำเสนอโครงสร้างเรื่องทั้งหมดผ่าน Story board ในที่ประชุมภาควิชาเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของเนื้อหา และองค์ประกอบอื่นก่อนดำเนินการถ่ายทำ	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้ 3) คณาจารย์ภาควิชา
ขั้นตอนการผลิต (Production)	ขั้นที่ 5 ถ่ายทำสื่อวิดิทัศน์ (Media Production)	**ขั้นที่ 5 ถ่ายทำสื่อวิดิทัศน์ (Media Production) ดังนี้** - กำหนดวันเวลาและสถานที่การถ่ายทำ - การจัดทำบท/ลำดับขั้นตอนการถ่ายทำ - การแต่งหน้าทำผม/การแต่งกาย ผู้แสดง - เตรียมอุปกรณ์กระประกอบฉาก/ตกแต่งฉาก - ขั้นตอนการถ่ายทำ ดังนี้ ถ่ายทำ (Footage Recording) ทั้งภาพ + เสียง พร้อมกันทุกครั้ง จัดลำดับชื่อไฟล์ไม่ให้ซ้ำกัน เช่น 001-Clip เรียงเนื่อง EP.X	1. ช่างกล้อง 1 คน 2. ผู้กำกับเพลี 1 คน 3. ผู้กำกับภาพ 1 คน (ทำหน้าที่เป็นผู้กำกับวิดิทัศน์ด้วย) 4. ผู้กำกับเสียงแสง 1 คน 5. ผู้กำกับฉาก/ตกแต่งเนื่อง ของวิดิทัศน์ 1 คน (ทำ slate take shot)
ขั้นตอนหลังการผลิต (Post-Production)	ขั้นที่ 6 การตัดต่อ (Media management)	**ขั้นที่ 6 การตัดต่อ (Media cutting)** ในขั้นตอนนี้เพื่อความถูกต้องรวดเร็วในการทำงาน ควรให้เจ้าของงานร่วมดูหรือตรวจสอบความถูกต้องไปพร้อมพร้อมกับการตัดต่อ - การนำไฟล์วิดิทัศน์เข้าเครื่องตัดต่อ - การ import file เข้าไปในโปรแกรมตัดต่อ - การปรับแต่งภาพ/เสียงวิดิทัศน์ที่ถ่ายทำมา - การ cut หรือ trim วิดิทัศน์ส่วนที่ไม่ต้องการออก - การนำวิดิทัศน์แต่ละ shot มาเรียงร้อยให้เป็นเรื่องเดียวกัน - การแทรก (insert) ภาพ/เสียง กราฟิก หรือ animation - การทำ special effect - การทำ caption ชื่อคน/สถานที่/สิ่งของ - การทำ title/sub title/end credit - การใส่เสียง/เพลงประกอบ	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้
	ขั้นที่ 7 วิพากษ์สื่อวิดิทัศน์ (Media Discussions)	**ขั้นที่ 7 วิพากษ์สื่อวิดิทัศน์ (Media Discussions)** นำเสนอสื่อวิดิทัศน์ที่ตัดต่อสำเร็จในที่ประชุมภาควิชาเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของภาพ เสียง และเนื้อหา รวมทั้งองค์ประกอบอื่นก่อนดำเนินการออกอากาศ	1) ทีม IT 2) ทีมความรู้ 3) คณาจารย์ภาควิชา

พัฒนาโดย : กลุ่มจัดการความรู้ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยบูรพาบริราช

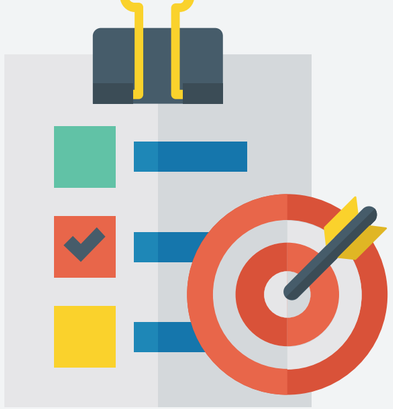
แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง ซึ่งมีกระบวนการผลิตที่ชัดเจนและมีรูปแบบการดำเนินงานที่เป็นระบบ

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

ในการดำเนินการครั้งนี้

- แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง ซึ่งมีกระบวนการผลิตที่ชัดเจนและมีรูปแบบการดำเนินงานที่เป็นระบบ

- เผยแพร่แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์นี้ไปยังภาควิชาอื่น ๆ ภายในคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์



วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์หลัก (ระบุ)	ระบุความสอดคล้องของโครงการกับตัวชี้วัดหลักการจัดการความรู้ของคณะฯ (ทำเครื่องหมาย √)						
มีการสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง	นักศึกษา	การเรียนการสอน	บริการวิชาการ/วิจัย/ตำรา	บริหารจัดการ	Simulation	การพยาบาล (การดูแลสุขภาพคนเมือง)	อื่น ๆ
	/	/	/			/	
วัตถุประสงค์รอง (ระบุ)	๖.๑ เพื่อส่งเสริมให้อาจารย์พยาบาลสามารถสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมืองตามความเชี่ยวชาญเฉพาะได้ ๖.๒ เพื่อสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมืองสำหรับเผยแพร่สู่ประชาชนทั่วไปในเขตเมือง ๖.๓ เพื่อเผยแพร่แนวทางการสร้างสื่อกับภาควิชาอื่นของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์						

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

กลุ่มเป้าหมาย

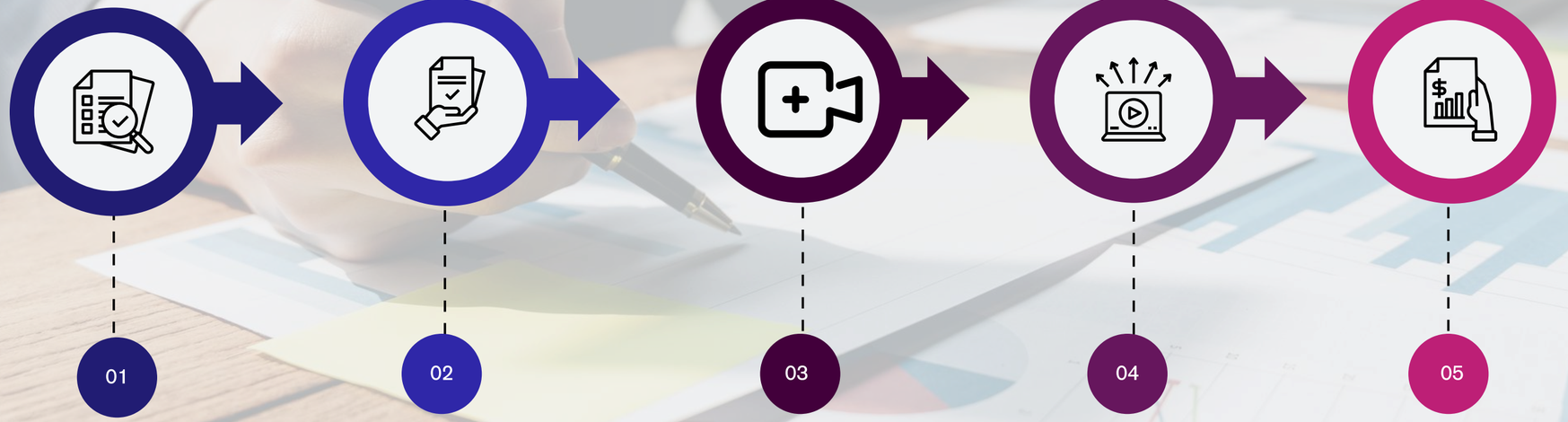
- อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ลักษณะโครงการ/กิจกรรม

- โครงการ/กิจกรรมต่อเนื่อง
- ความสอดคล้องหรือเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ คณะฯ / มหาวิทยาลัยฯ:
  - ยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2568 - พ.ศ.2571) ยุทธศาสตร์ที่ 4
- รูปแบบโครงการ/กิจกรรม: การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอนทางการพยาบาล
- ระยะเวลาในการดำเนินการ: 12 เดือน

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

แผนปฏิบัติการ (ปีงบประมาณ 2658)



01

ตุลาคม-
ธันวาคม 67

เขียนโครงการ

02

พฤศจิกายน 67-
มีนาคม 68

พัฒนาแนวทาง
การสร้างสื่อ ฯ

03

มีนาคม-
มิถุนายน 68

สร้างสื่อวิดิทัศน์

04

มิถุนายน-
สิงหาคม 68

เผยแพร่สื่อวิดิทัศน์
ผ่าน Facebook:
MS Karun KM

05

มีนาคม-
กันยายน 68

วัดและประเมินผล
โครงการ

"Dementia" ภัยสุขภาพใกล้ตัวรู้ทันได้

คุยหน้าภาค I EP.2 ภาวะสมองเสื่อมและแนวทางการดูแล

https://youtu.be/YtCy9vJ0FmA?si=Mh6kwtD2FrDuvSEb

@followers
#คุยหน้าภาค
#talkanurse
#mspodcast
#NAPHAKpodcast

ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทาง การบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
อาจารย์พยาบาลไม่สามารถสร้างสื่อสร้างสื่อวิดิทัศน์ได้ตามแนวทางฯ	๒	๒	๔ (ต่ำ)	๑.จัดการอบรมแนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์โดยผู้เชี่ยวชาญ ๒.ภาควิชาสนับสนุนเครื่องมือออกแบบเพื่อการสร้างสื่อวิดิทัศน์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- อาจารย์พยาบาลสามารถสร้างสื่อสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมืองตามความเชี่ยวชาญเฉพาะได้
- มีสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตสำหรับเผยแพร่สู่ประชาชนทั่วไปในเขตเมือง

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

การติดตามการประเมินผล ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑. จำนวนสื่อวิดีทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขต	อย่างน้อย ๑-๒ เรื่อง/ปี	ปริมาณ	จำนวนสื่อวิดีทัศน์ (เรื่อง)	ไตรมาส ๑,๒,๓
๒. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการใช้งานแนวทางฯ	ไม่น้อยกว่า ๓.๗๕ ขึ้นไป	คุณภาพ	ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ = คะแนนความพึงพอใจ / จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	
๓. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับชมสื่อวิดีทัศน์	ไม่น้อยกว่า ๓.๗๕ ขึ้นไป	คุณภาพ	ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ = คะแนนความพึงพอใจ / จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	
๔. คุณภาพของสื่อวิดิทัศน์	คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๔.๐	คุณภาพ	แบบประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ/การสื่อสาร/เทคโนโลยีการศึกษา	
๕. จำนวนการเข้าถึงสื่อวิดิทัศน์ในช่องทาง Facebook: MS Karun KM	ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ยอดวิวต่อเดือนที่เผยแพร่	คุณภาพ	สถิติ Dashboard ของ Facebook:	

การติดตามความก้าวหน้า

- ได้แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมืองโดยผ่านกระบวนการ PDCA จากปีงบประมาณ 2567 และดำเนินการปรับปรุงแนวทางโดยเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีในการสร้างสื่อมัลติมีเดีย
- ผลิตสื่อภายใต้แนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์อย่างน้อย 1-2 เรื่อง/ ปี เผยแพร่ใน MS Channel

การประเมินผลโครงการ

- อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ผลิตสื่อ 1-2 เรื่อง/ ปี เผยแพร่ใน MS Channel ร้อยละ 100
- ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการใช้งานแนวทางฯ ไม่น้อยกว่า 3.75
- ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับชมสื่อวิดีทัศน์ ไม่น้อยกว่า 3.75
- ค่าเฉลี่ยคะแนนคุรภาพของสื่อวิดีทัศน์ ไม่ต่ำกว่า 4.0
- จำนวนการเข้าถึงสื่อวิดิทัศน์ในช่องทาง Facebook: MS Karun KM ไม่น้อยกว่า 200 ยอดวิวต่อเดือนที่เผยแพร่

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

PA ภาควิชา
2565

CoP ภาค
MSMCG Ver.1
PA ภาควิชา
2566

Int./Ext. Sharing
KFN Channel
CoP ภาค
MSMCG Ver.2
PA ภาควิชา
2567

Knowledge ac.
Int./Ext. Sharing
KFN Channel
CoP คณะฯ
CoP ภาคฯ
MSMCG Ver.2
PA ภาควิชา
2568

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

สรุปผลการดำเนินงาน

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

ตัวชี้วัด

01 จำนวนสื่อวิดีทัศน์

02 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการใช้งานแนวทางฯ

03 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับชมสื่อวิดีทัศน์

04 คุณภาพของสื่อวิดิทัศน์

05 จำนวนการเข้าถึงสื่อวิดิทัศน์ในช่องทาง Facebook: MS Karun KM

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

Insights

Learn how your Page is performing.

Custom: 1 Jan-21 Jul

See all

58,462	1,910 ↓ -42%	41 ↓ -87%
Views	Interactions	Net follows

MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

Insights

Learn how your Page is performing.

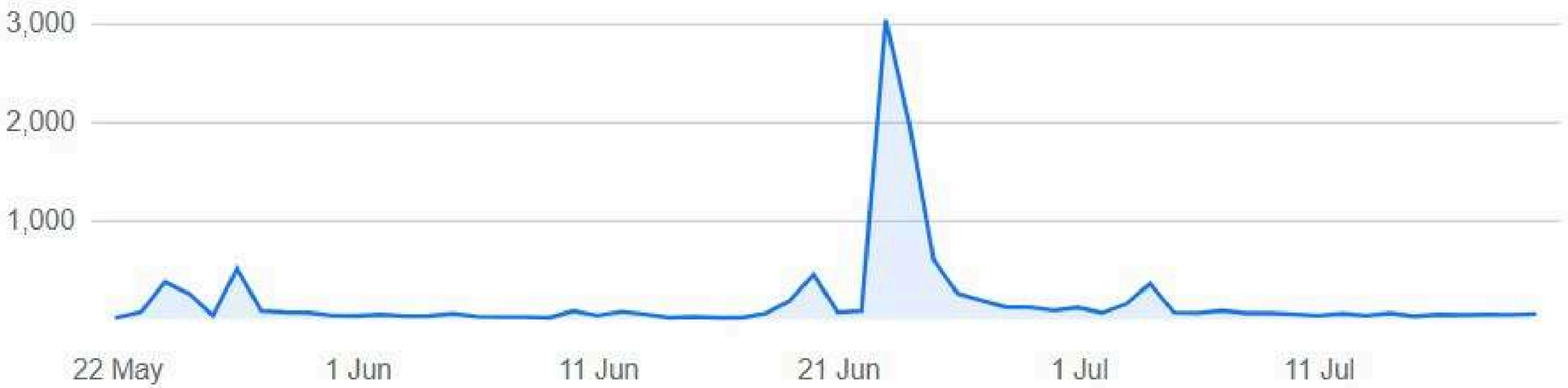
Last 60 days: 22 May-20 Jul

See all

10,767 ↑ 122%
Views

245 ↑ 61%
Interactions

17 ↑ 750%
Net follows



MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

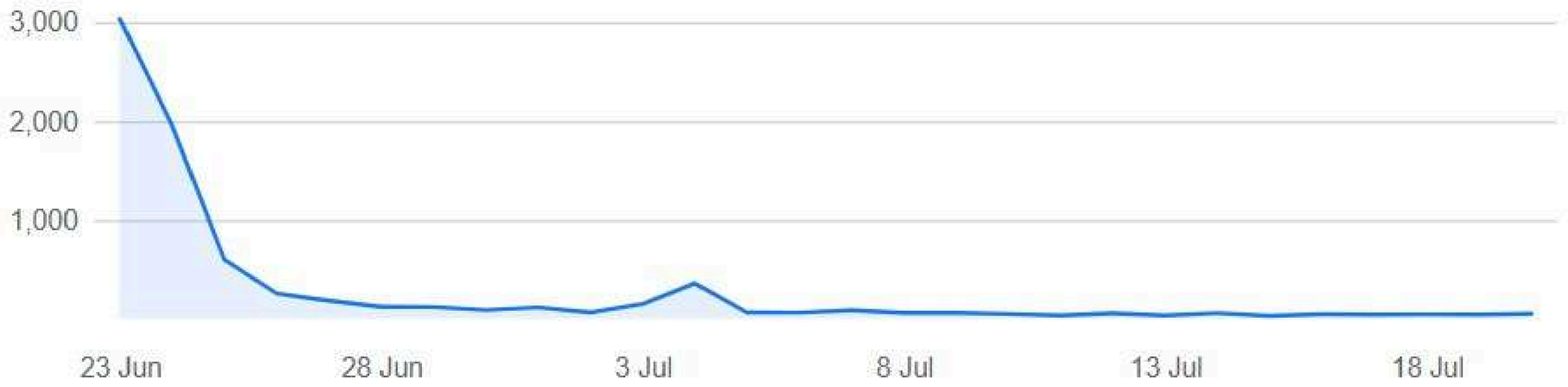
Insights

Learn how your Page is performing.

Last 28 days: 23 Jun-20 Jul

See all

7,849 ↑ 256%	167 ↑ 169%	15 ↑ 650%
Views	Interactions	Net follows



MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

Content library

Post insights

MS Karun KM - การจัดการความ...
23 June at 20:31 ·

"Dementia" ภัยสุขภาพใกล้ตัวรู้ทันได้... See more

YOUTUBE.COM
ภาวะสมองเสื่อมและแนวทางการดูแล
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาส...

You and 24 others 3 19

Love Comment Share

Most relevant

Comment as MS Karun KM - การจัด...

Views

5,800

23% Followers
77% Non-followers

Net follows

7
Net follows

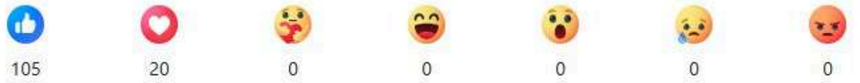
Who viewed your content

Age and gender | Top countries

Women Men Unknown

Interactions

147



Reactions 125

Comments 3

สรุปผล

1) จำนวนสื่อวิดีทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง โดยคณาจารย์ในภาควิชาฯ สามารถผลิตสื่อวิดีทัศน์ไม่ต่ำกว่า 1–2 เรื่องต่อปี และดำเนินการเผยแพร่ผ่าน MS Channel ได้ครบถ้วน ร้อยละ 100

แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้งานแผนภูมิแนวทางการสร้างสื่อวิดิทัศน์สำหรับโรคที่พบบ่อยในเขตเมือง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

รายการ	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)

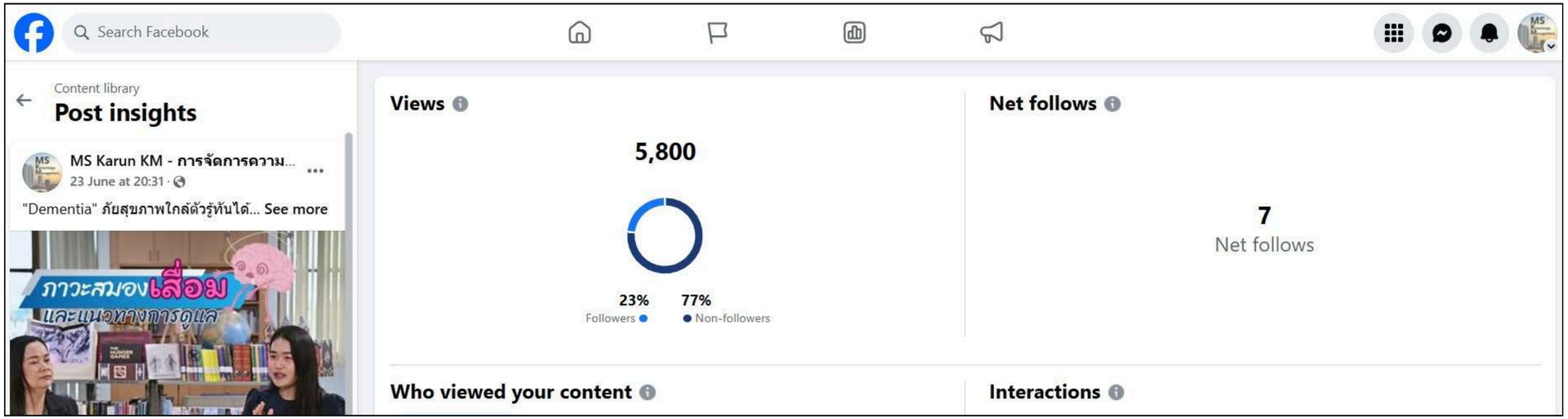
2. ด้านความพึงพอใจของผู้ใช้งาน จากผลการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้ใช้งานแนวทางฯ โดยใช้คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ พบว่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.85 ซึ่งไม่ต่ำกว่า 3.75

3. ด้านค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับชมสื่อวิดีทัศน์ โดยใช้คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ พบว่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.89 ซึ่งไม่ต่ำกว่า 3.75

แบบประเมินคุณภาพของสื่อวิดิทัศน์ โดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ

คำชี้แจง: โปรดประเมินความเหมาะสมของสื่อวิดิทัศน์ในแต่ละข้อ โดยใช้ระดับคะแนนต่อไปนี้
เพื่อใช้ในการคำนวณค่า Content Validity Index (CVI)

4) ด้านคุณภาพของสื่อวิดิทัศน์ โดยใช้แบบประเมินคุณภาพของสื่อวิดิทัศน์จากการประเมินของผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง พบว่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.15 ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 4.0



5) ด้านการเข้าถึงสื่อวิดิทัศน์ จากจำนวนยอดเข้าชมผ่านช่องทาง Facebook: MS Karun KM มีจำนวนเฉลี่ย 2,900 ยอดวิวต่อเดือนที่เผยแพร่

สรุป

โครงการมีความสำเร็จในระดับสูง โดยสามารถส่งเสริมให้เกิดกระบวนการผลิตสื่อวิดีทัศน์เชิงวิชาการที่มีคุณภาพและได้รับการยอมรับจากทั้งผู้ผลิตและผู้ใช้สื่อ อีกทั้งยังสามารถขยายโอกาสการเรียนรู้ผ่านช่องทางออนไลน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงควรมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและพัฒนาแนวทางการสร้างสื่อใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณค่าและขยายผลในเชิงวิชาการต่อไป

MSPR
MEDICAL & SURGICAL DEPARTMENT

ขอบคุณค่ะ