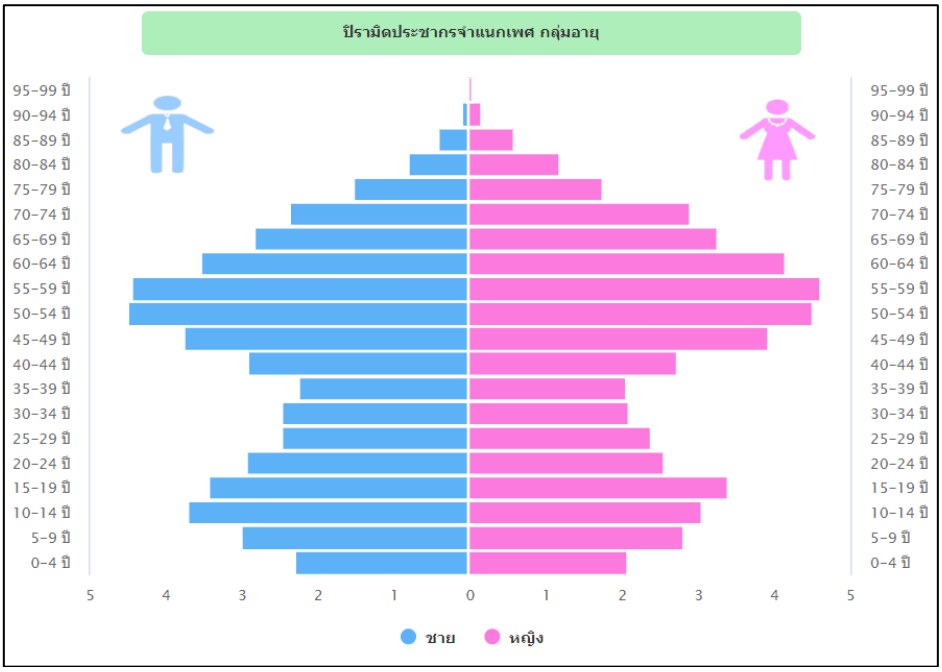
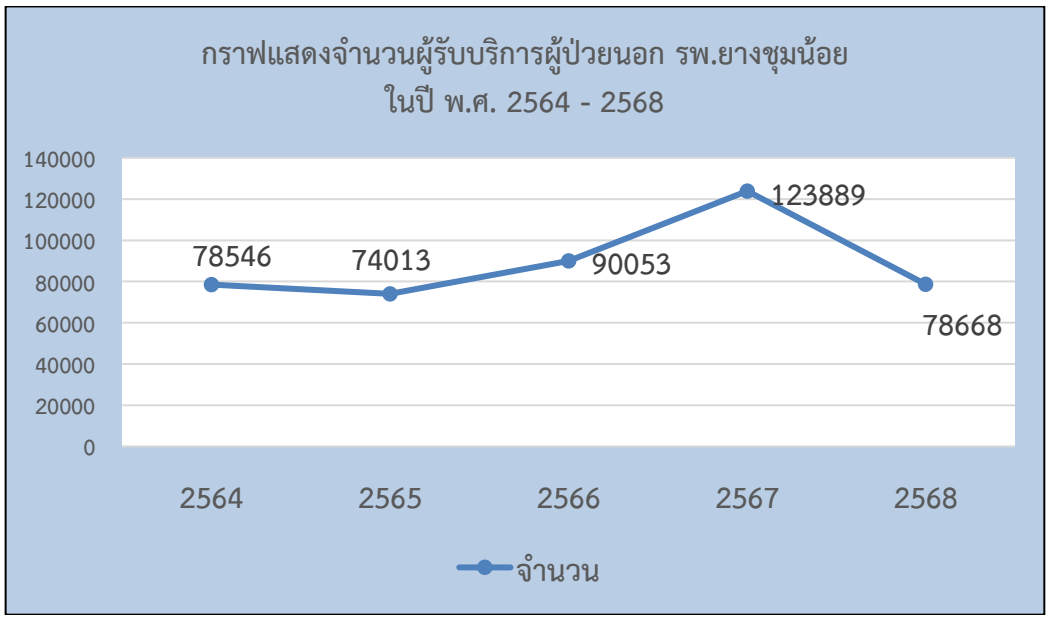
1. ข้อมูลพื้นฐานที่ใช้พิจารณาจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ

1.1 ปิรามิดประชากรอำเภอยางชุมน้อยปี 2568

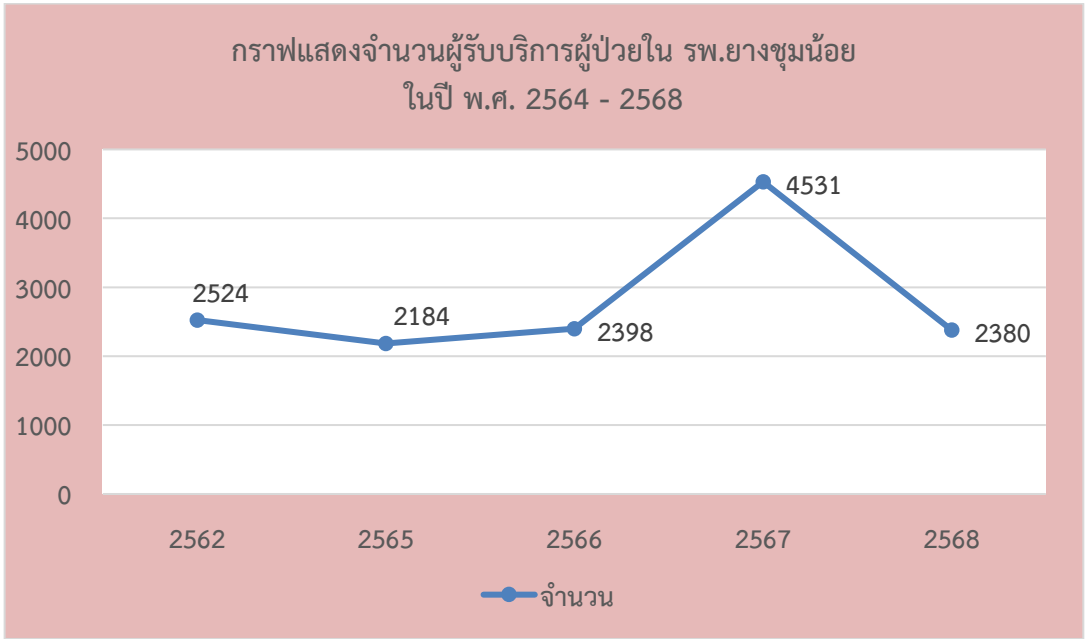
ประชากรส่วนใหญ่เป็นวัยทำงาน อายุระหว่าง 45 - 64 ปี และรองลงมาคือวัยเรียนและวัยรุ่น อายุระหว่าง 10 - 19 ปี โดยเป็นเพศหญิงและเพศชายในสัดส่วนใกล้เคียงกัน ดังภาพ



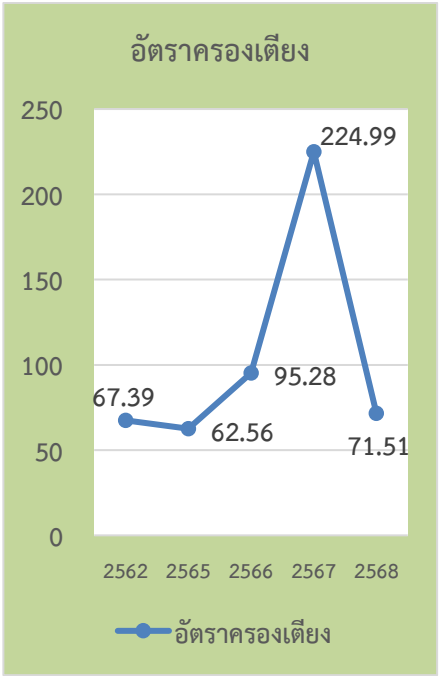
1.2 จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก

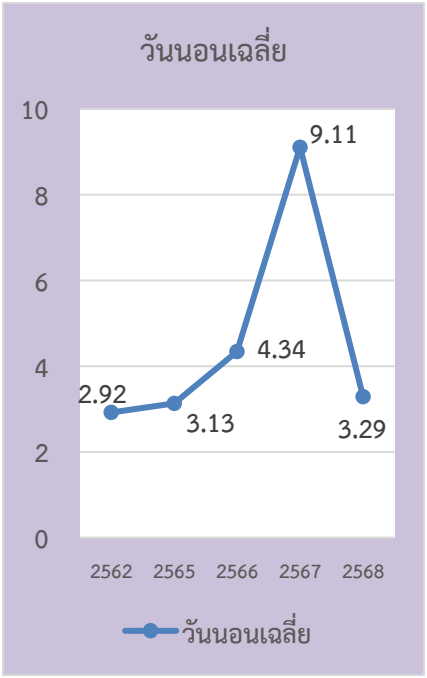


1.3 จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยใน



1.4 อัตราครองเตียงและวันนอนเฉลี่ย





1.5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก

ลำดับ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	HT	HT	HT	HT	HT
2	DM	DM	DM	DM	DM
3	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine at ha	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine at ha	Acute nasopharyngitis	Caries of dentine	ความผิดปกติเกี่ยวกับเมตะบอลิสัมของไขมันร่วมโปรตีน
4	Caries of dentine	Caries of dentine	Caries of dentine	UTI	Caries of dentine
5	Acute nasopharyngitis [common cold]	Acute nasopharyngitis [common cold]	Dyspepsia	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine at ha	ความผิดปกติอื่นของกล้ามเนื้อ

1.6 อันดับโรคผู้ป่วยใน

ลำดับ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	UTI	UTI	AGE (A090)	Pneumonia	HT
2	Pneumonia	CKD5	AGE (A099)	HT	Electrolyte Imbalance
3	Fever, unspecified	Fever, unspecified	UTI	Bronchitis	DM
4	AGE (A090)	AGE (A099)	Pneumonia	DHF	Pneumonia
5	AGE (A099)	AGE (A090)	Cellulitis	UTI	Anemia

2. สรุปปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโรงพยาบาลยางชุมน้อยในปีงบประมาณ 2569

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขโรงพยาบาลยางชุมน้อย ปีงบประมาณ 2569 ใช้กระบวนการวิเคราะห์และจัดอันดับปัญหาโดยการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วยขั้นตอนวิเคราะห์สภาวการณ์ทางสุขภาพโดยกลุ่มต่างๆที่รับผิดชอบ ระบุปัญหาโดยการเปรียบเทียบกับเกณฑ์ค่าเฉลี่ย และข้อมูลในอดีต จากนั้นจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภาคส่วนต่างๆเพื่อพิจารณาให้คะแนนใน 4 ประเด็น คือ ขนาดของปัญหา ความรุนแรงของปัญหา ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา ความสนใจและความมีส่วนร่วมของชุมชน ได้ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่ 5 อันดับแรก เรียงตามลำดับคะแนนดังนี้

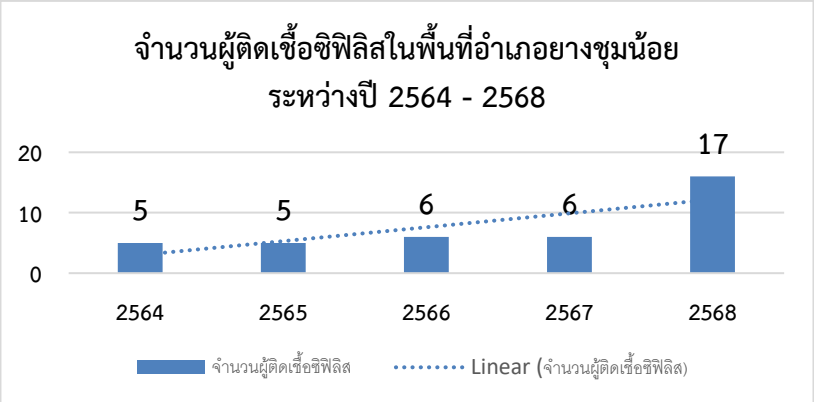
1) โรคความดันโลหิตสูง
2) โรคซิฟิลิส
3) โรคเบาหวาน
4) โรคมะเร็ง
5) จิตเวชและยาเสพติด

3. ปัญหาที่เลือกนำมาดำเนินการในกลุ่มไม่ป่วย

คือ ปัญหาโรคซิฟิลิส

4. ที่มาและความสำคัญของปัญหา

ซิฟิลิส (syphilis) เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรีย ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย การสัมผัสโดยตรงกับบริเวณที่มีการติดเชื้อของผู้ติดเชื้อ การได้รับเลือดของผู้ติดเชื้อ และติดต่อจากมารดาสู่ทารก พบมากในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น อายุ 15-24 ปี ในปี 2568 สถานการณ์การระบาดของโรคซิฟิลิสในพื้นที่อำเภอยางชุมน้อยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างมาก โดยในปี 2564 - 2567 พบผู้ป่วยจำนวน 5 - 6 ราย และเพิ่มขึ้นเป็น 17 ราย ในปี 2568 ดังแผนภูมิต่อไปนี้



***ที่มา: รง.506

จากปัญหาดังกล่าว คณะกรรมการสุขศึกษาจึงร่วมกับทีมสหวิชาชีพจากงานควบคุมโรคติดต่อโรงพยาบาลยางชุมน้อย รพ.สต.ทุกแห่งในพื้นที่อำเภอยางชุมน้อย และโรงเรียนเป้าหมาย วางแผนและจัดกิจกรรมสุขศึกษาในโรงเรียนร่วมกันเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการติดเชื้อซิฟิลิสในพื้นที่อำเภอยางชุมน้อย

5. ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพเพื่อนำมาวางแผนการดำเนินงานสุขศึกษา

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนเป้าหมาย

พื้นที่เป้าหมาย อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

วิธีการได้มาของข้อมูล สุ่มสอบถามนักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนเป้าหมายจำนวน 100 คน

ช่วงเวลาที่เก็บข้อมูล วันที่ 2-6 ตุลาคม 2568

ข้อปฏิบัติ	ความถี่ในการปฏิบัติโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์				
	ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน/ทุกครั้ง[4]	ปฏิบัติเกือบทุกวัน/เกือบทุกครั้ง (5-6 วัน/สัปดาห์)[3]	ปฏิบัติวันเว้นวัน/บ่อยครั้ง (3-4 วัน/สัปดาห์)[2]	ปฏิบัติบางวัน/นานๆครั้ง (1-2 วัน/สัปดาห์)[1]	ไม่ได้ปฏิบัติเลย[0]
1. สวมถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์	10.2	8.0	4.0	1.2	76.6
2. มีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า หรือเพศสัมพันธ์แบบคืนเดียว (One night stand)	0.0	0.0	0.0	0.0	100
3. ใช้ Sex toy ร่วมกับผู้อื่น	0.0	0.0	0.0	0.0	100
4. ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น	0.0	0.0	0.0	0.0	100
5. สัมผัสบาดแผลของผู้อื่น	0.0	0.0	0.0	0.0	100
6. มีคู่นอนมากกว่า 1 คน	0.0	0.0	0.0	0.0	100

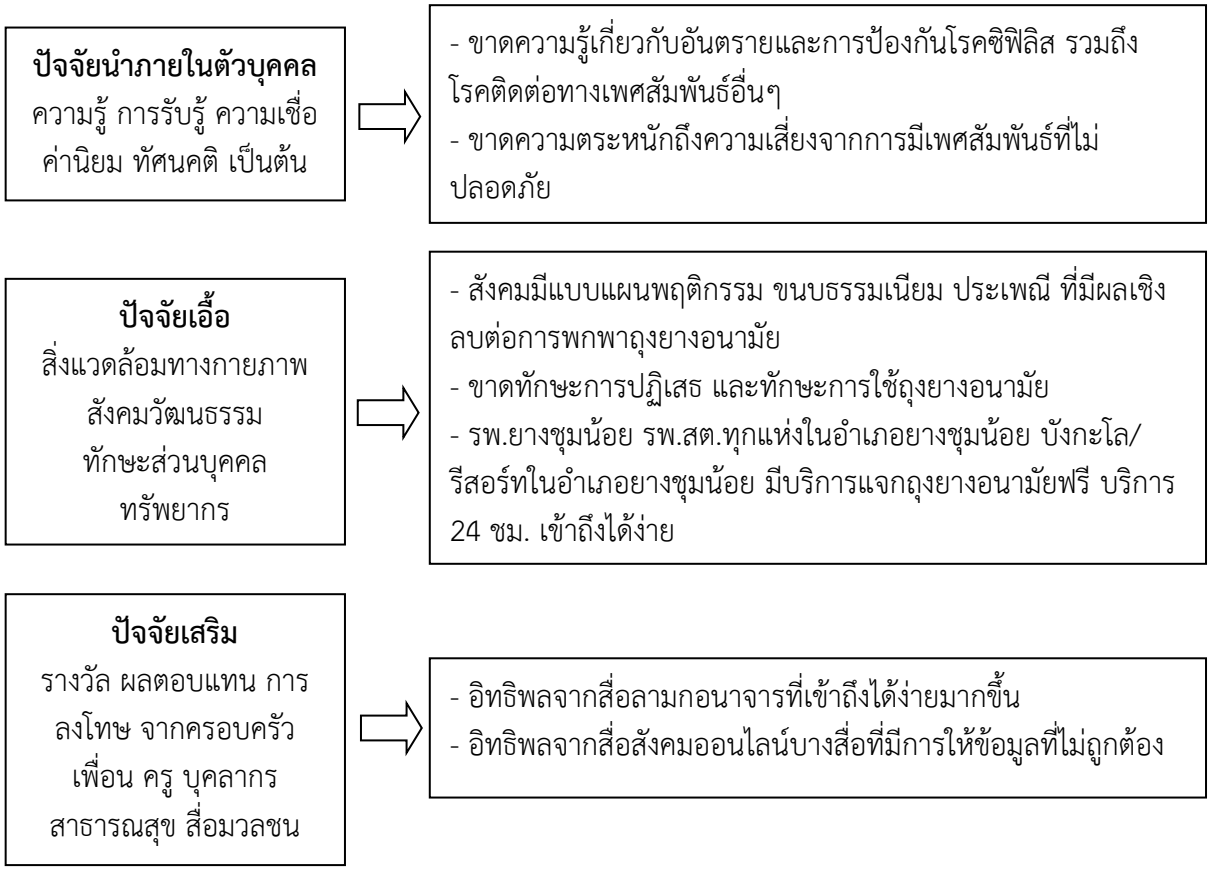
*** หมายเหตุ ตอบเฉพาะนักเรียนที่เคยมีเพศสัมพันธ์

จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นว่า นักเรียนกลุ่มเสี่ยงส่วนใหญ่มีพฤติกรรมไม่สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิสและโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ

6. กำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น

การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มไม่ป่วย
พฤติกรรมที่นำมาวิเคราะห์: พฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์



เครื่องมือสำรวจพฤติกรรม

แบบสอบถามพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความเป็นจริง โดยแต่ละช่องมีความหมาย ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน/ทุกครั้ง	หมายถึง	ได้ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน หรือทุกครั้ง
ปฏิบัติเกือบทุกวัน/เกือบทุกครั้ง	หมายถึง	ได้ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่หรือบ่อยครั้ง แต่ไม่ได้ปฏิบัติทุกวันหรือทุกครั้ง (5-6 วัน/สัปดาห์)
ปฏิบัติวันเว้นวัน/บ่อยครั้ง	หมายถึง	ได้ปฏิบัติวันเว้นวันหรือบ่อยครั้ง (3-4 วัน/สัปดาห์)
ปฏิบัติบางวัน/นานๆครั้ง	หมายถึง	ได้ปฏิบัติเป็นส่วนน้อยหรือนานๆครั้ง (1-2 วัน/สัปดาห์)
ไม่ได้ปฏิบัติเลย	หมายถึง	ไม่ได้ปฏิบัติเลย

คำถาม	**ความถี่ในการปฏิบัติโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์**				
	ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน/ทุกครั้ง[4]	**ปฏิบัติเกือบทุกวัน/เกือบทุกครั้ง (5-6 วัน/สัปดาห์)[3]**	**ปฏิบัติวันเว้นวัน/บ่อยครั้ง (3-4 วัน/สัปดาห์)[2]**	**ปฏิบัติบางวัน/นานๆครั้ง (1-2 วัน/สัปดาห์)[1]**	**ไม่ได้ปฏิบัติเลย[0]**
ท่านสวมถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์					

ขอขอบคุณที่ท่านสละเวลาตอบแบบสอบถาม

.....

แบบประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมสุขศึกษา ปี 2569

ส่วนที่ 1 แบบประเมินความพึงพอใจ

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

หัวข้อในการประเมินความพึงพอใจ	**ระดับความพึงพอใจ**				
	มากที่สุด	**มาก**	**ปานกลาง**	**น้อย**	**น้อยที่สุด**
1. การถ่ายทอดความรู้ของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย					
2. ความเหมาะสมของเนื้อหาความรู้					
3. ความเหมาะสมของสื่อที่ใช้					
4. ความเหมาะสมของรูปแบบกิจกรรม					
5. บรรยากาศการเข้าร่วมกิจกรรม					

ขอขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาตอบแบบสอบถาม

วางแผนและออกแบบกิจกรรม

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
ส่งเสริมการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย	เพื่อรณรงค์ให้กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	นักเรียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่อำเภอยางชุมน้อย	<u>ด้านความรู้</u> ให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายและการป้องกันโรคซิฟิลิส รวมถึงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ <u>ด้านทักษะ</u> ฝึกทักษะการปฏิเสธ และทักษะการใช้ถุงยางอนามัย <u>ด้านปัจจัยแวดล้อม</u> - ทีมสหวิชาชีพ แกนนำภาคประชาชน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมรณรงค์ - ให้บริการแจกถุงยางอนามัยฟรี บริการ 24 ชม. ที่สะดวกเข้าถึงได้ง่าย ที่รพ.ยางชุมน้อย รพ.สต.ทุกแห่ง บังกะโล/รีสอร์ททุกแห่งในอำเภอยางชุมน้อย	17 ตุลาคม 2567 - 17 พฤษภาคม 2568	-	1. นักเรียนกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น 2. จำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสรายใหม่ลดลงเมื่อเทียบกับปี 2568	1. คกก.สุขศึกษา 2. ทีมสหวิชาชีพ 3. อ.ส.ม./ผู้นำชุมชน 4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 5. ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน

ต่อหน้า 2...

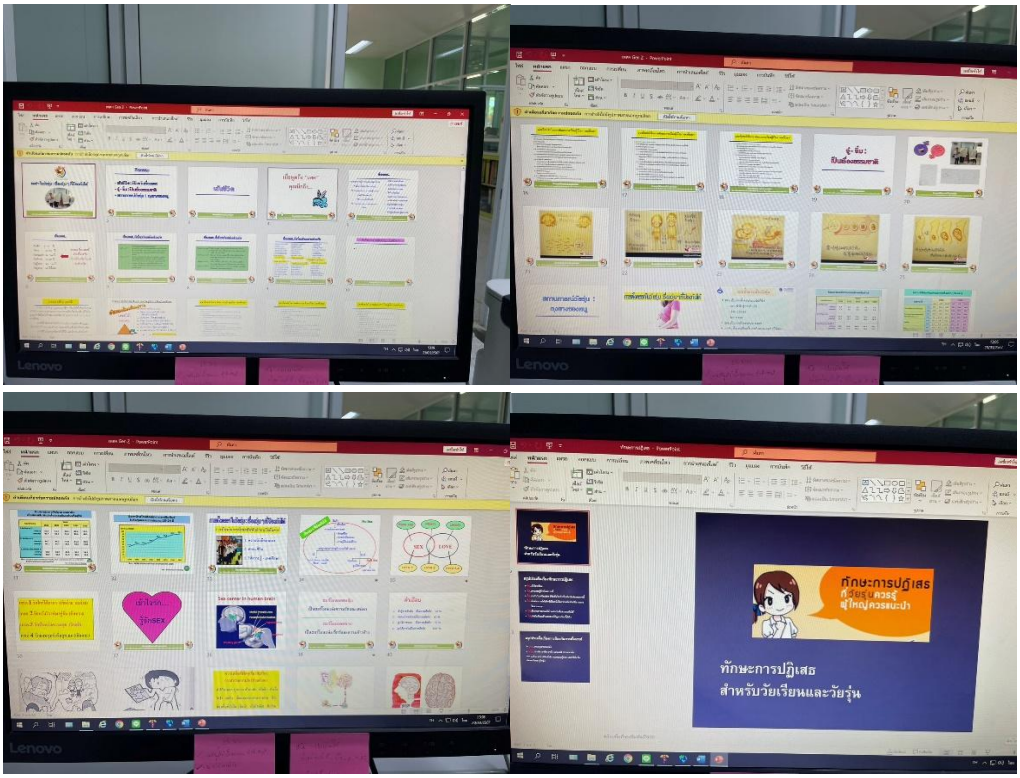
แผนการจัดกิจกรรมสุขศึกษาและแนวทางการประเมินผล

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรมการดำเนินงาน			สื่อที่ใช้	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ/ผู้มีส่วนร่วม
		ด้านความรู้	ด้านทักษะ	ด้านปัจจัยแวดล้อม			
เพื่อให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น	นักเรียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่อำเภอยางชุมน้อย	ให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายและการป้องกันโรคซิฟิลิส รวมถึงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	ฝึกทักษะการปฏิเสธ และทักษะการใช้ถุงยางอนามัย	- ทีมสหวิชาชีพ แกนนำภาคประชาชน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมรณรงค์ - ให้บริการแจกถุงยางอนามัยฟรี บริการ 24 ชม. ที่สะดวกเข้าถึงได้ง่าย ที่รพ.ยางชุมน้อย รพ.สต.ทุกแห่ง บังกะโล/ รีสอร์ททุกแห่งในอำเภอยางชุมน้อย	- PPT ให้ความรู้ - ชุดโมเดลสาธิตการใช้ถุงยางอนามัย	**<u>วิธีการ</u>** - ประเมินพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยจากการตอบแบบสอบถาม - ประเมินจำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสรายใหม่จาก รง. 506 - ประเมินความพึงพอใจ **<u>เครื่องมือ</u>** - แบบสอบถามพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย - โปรแกรม รง. 506 - แบบประเมินความพึงพอใจ	1. คกก.สุขศึกษา 2. ทีมสหวิชาชีพ 3. อ.ส.ม./ผู้นำชุมชน 4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 5. ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน

หมายเหตุ ....

สื่อที่ใช้ในกิจกรรมสุขศึกษาสำหรับกลุ่มไม่ป่วยปีงบประมาณ 2569

1. PPT ให้ความรู้



2. ชุดโมเดลสาธิตการใช้ถุงยางอนามัย

ภาพการจัดกิจกรรมสุขศึกษาตามแผน

1. ให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายและการป้องกันโรคซิฟิลิส รวมถึงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

2. ฝึกทักษะการปฏิเสธ และทักษะการใช้ถุงยางอนามัย

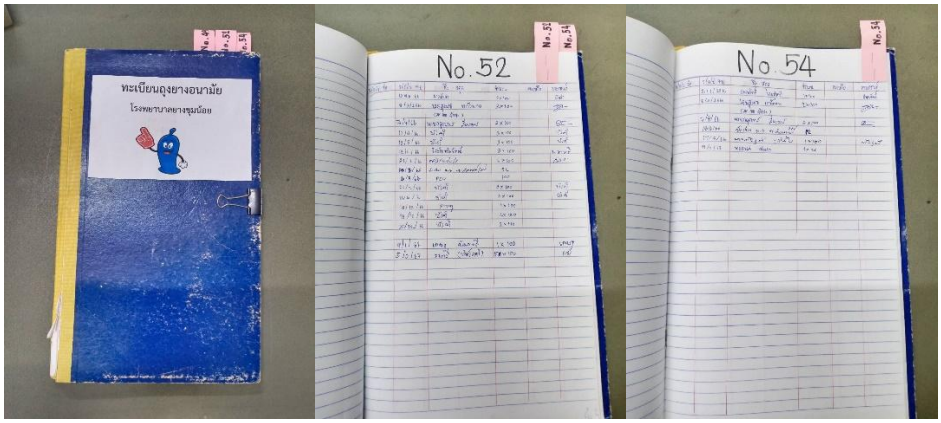
ภาพนักเรียนฝึกทักษะการปฏิเสธ

ภาพนักเรียนฝึกทักษะการใช้ถุงยางอนามัย

3. ทีมสหวิชาชีพ แกนนำภาคประชาชน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมรณรงค์

4. ให้บริการแจกถุงยางอนามัยฟรี บริการ 24 ชม. ที่สะดวก เข้าถึงได้ง่าย ที่รพ.ยางชุมน้อย รพ.สต.ทุกแห่ง บังกะโล/รีสอร์ททุกแห่งในอำเภอยางชุมน้อย

ภาพจุดให้บริการแจกถุงยางอนามัยฟรี บริการ 24 ชม. ที่สะดวก เข้าถึงได้ง่าย



ภาพทะเบียนการเบิกถุงยางอนามัยฟรี สำหรับรพ.สต. บังกะโล รีสอร์ท

1. กลุ่มไม่ป่วย

ผลลัพธ์ของกระบวนการสุขศึกษาในการรณรงค์ให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ เพื่อป้องกันโรคซิฟิลิส มีรายละเอียดดังนี้

1.1 ผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพ

ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย
ก่อนและหลังผ่านกระบวนการสุขศึกษาของนักเรียนกลุ่มเสี่ยง

พฤติกรรม	ร้อยละของการปฏิบัติที่ถูกต้อง		ผลต่าง
	ก่อน	หลัง	
1. สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์	10.2	51.04	40.84
2. มีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า หรือเพศสัมพันธ์แบบคืนเดียว (One night stand)	0.0	0.0	0
3. ใช้ Sex toy ร่วมกับผู้อื่น	0.0	0.0	0
4. ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น	0.0	0.0	0
5. สัมผัสบาดแผลของผู้อื่น	0.0	0.0	0
6. มีคู่นอนมากกว่า 1 คน	0.0	0.0	0

สรุปผล

หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมสุขศึกษานักเรียนกลุ่มเสี่ยงปฏิบัติพฤติกรรมสวมถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

1.2 ผลลัพธ์ด้านภาวะสุขภาพ

ตารางเปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสรายใหม่
ก่อนและหลังผ่านกระบวนการสุขศึกษา ในช่วงเวลาเดียวกัน

หัวข้อ	ก่อน ต.ค. 66 - พ.ค. 67	หลัง ต.ค. 67 - พ.ค. 68	ผลต่าง
จำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสรายใหม่	15	11	4

สรุปผล

หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมสุขศึกษามีจำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสรายใหม่ลดลง เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา

2. กลุ่มป่วย

ผลลัพธ์ของกระบวนการสุขศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการที่คลินิกโรคไม่ติดต่อ รพ.ยางชุมน้อย ปี 2568 มีรายละเอียดดังนี้

2.1 ผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพ

ตารางเปรียบเทียบข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ 2อ2ส ก่อน - หลัง เข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่มารับบริการที่คลินิกโรคไม่ติดต่อ รพ.ยางชุมน้อย ปี 2568 (n = 100)

พฤติกรรม 2อ2ส	ร้อยละของการปฏิบัติที่ถูกต้อง		ผลต่าง
	ก่อน	หลัง	
การบริโภคอาหาร	65.46	85.41	19.95
การออกกำลังกาย	86.0	86.0	0.0
การสูบบุหรี่	90.0	90.0	0.0
การดื่มสุรา	88.0	90.0	2.0
การนอนหลับพักผ่อน	99.0	100.0	1.0

จากตารางข้อมูลพฤติกรรม 2อ2ส ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษา พบว่าหลังเข้าร่วมโปรแกรมฯผู้ป่วยมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 65.46 เป็นร้อยละ 85.41 สำหรับพฤติกรรมด้านการออกกำลังกายพบว่า ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโปรแกรมฯมีพฤติกรรมการออกกำลังกายในสัดส่วนเท่าเดิมคือร้อยละ 86.0 สำหรับพฤติกรรมการดื่มสุราพบว่ามีการปฏิบัติที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 88.0 เป็นร้อยละ 90.0 ขณะที่พฤติกรรมการสูบบุหรี่ยังคงมีสัดส่วนเท่ากับผลการสำรวจพฤติกรรมก่อนเข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษาคือมีการปฏิบัติที่ถูกต้องร้อยละ 90.0 และพบว่าผู้ป่วยทุกคนได้นอนหลับพักผ่อน 6-8 ชั่วโมง/วัน ซึ่งเพิ่มขึ้นจากก่อนเข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษาร้อยละ 1.0

1.2 ผลลัพธ์ด้านภาวะสุขภาพ

ตารางเปรียบเทียบผลการควบคุมระดับความดันโลหิต ก่อนและหลังผ่านกระบวนการสุขศึกษา

จำนวนผู้ป่วย ที่เข้าร่วมโปรแกรมทั้งหมด (n)	จำนวนผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี <u>ก่อน</u>เข้าร่วมโปรแกรม	จำนวนผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีขึ้น* <u>หลัง</u>เข้าร่วมโปรแกรม
100	0	12

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม Himpro เดือนมิถุนายน 2568

* การควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีขึ้น ประเมินจากการเปลี่ยนกลุ่มสีของสติ๊กเกอร์ที่ผู้ป่วยได้รับในวันที่มาตรวจและรับยาที่โรงพยาบาลยางชุมน้อยตามนัด ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษา

สรุปผล

หลังเสร็จสิ้นกระบวนการสุขศึกษาพบว่า ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดี จำนวน 100 คน สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีขึ้นหลังเข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษาจำนวน 12 คน จึงสรุปได้ว่าสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยดีขึ้นหลังผ่านกระบวนการสุขศึกษา

3. ความพึงพอใจต่อการจัดกระบวนการสุขศึกษา

ผลการประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการสุขศึกษาปี 2568

กลุ่มไม่ป่วย 100 คน (n = 100)

หัวข้อ	ร้อยละความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การถ่ายทอดความรู้ของทีมสหวิชาชีพ	48.5	48.1	3.4	0	0
2. ความเหมาะสมของเนื้อหา/กิจกรรม	37.9	54.0	8.1	0	0
3. ความเหมาะสมของสื่อที่ใช้	44.7	44.7	0.0	0	0
4. ความเหมาะสมของสถานที่	42.2	56.2	5.6	0	0
5. บรรยากาศและการต้อนรับ	54.8	33.7	11.5	0	0

*** ความพึงพอใจเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 84.01

ผลการประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการสุขศึกษาปี 2568

กลุ่มป่วย 100 คน (n = 100)

หัวข้อ	ร้อยละความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การถ่ายทอดความรู้ของทีมสหวิชาชีพ	37.5	57.1	5.4	0	0
2. ความเหมาะสมของเนื้อหา/กิจกรรม	28.6	62.5	7.1	1.8	0
3. ความเหมาะสมของสื่อที่ใช้	33.9	53.6	12.5	0	0
4. ความเหมาะสมของสถานที่	38.2	56.4	5.5	0	0
5. บรรยากาศและการต้อนรับ	12.7	58.2	25.5	3.6	0

*** ความพึงพอใจเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 82.11