

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ

โปรดกรอรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมให้ครบถ้วน)

- เป็นผลงานการให้บริการที่ทำให้เกิดนวัตกรรมบริการ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน หรือเป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่ จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่องในการให้บริการของหน่วยงาน
- เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)
 - นำผลงานไปใช้แล้วจริงเมื่อ.....1 ตุลาคม 2561 - ปัจจุบัน.....

ชื่อผลงาน : โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com)

ชื่อส่วนราชการ : ศูนย์อนามัยที่ 6

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน : ศูนย์อนามัยที่ 6

ชื่อผู้ประสานงาน : นางปาณิสรา สิทธินาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำนัก/กอง : ศูนย์อนามัยที่ 6 เบอร์โทรศัพท์: 0 3814 8165 - 8

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0945452495 เบอร์โทรสาร : 0 3814 8169

e - Mail : panizze789@gmail.com

รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc หรือ .docx เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 4 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 9 ข้อ

ประเด็นที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

จากสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้มีการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่ายขึ้น ซึ่งการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ จึงเป็นการศึกษาด้วยตนเอง โดยส่วนใหญ่เป็นสื่ออินเทอร์เน็ต แต่พบว่าความรู้บางอย่างถูกต้อง บางอย่างไม่ถูกต้อง หญิงตั้งครรภ์ สามีหรือครอบครัวจึงต้องเผชิญกับความสับสนในการตัดสินใจต่อข้อมูลข่าวสารที่มีความหลากหลาย รวมถึงวิธีการเลือก การจัดการกับความเป็นอยู่ การดูแลตนเองและบุตรในครรภ์ การสร้างทักษะเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ สามีหรือครอบครัว สามารถเข้าถึงและเข้าใจข้อมูลข่าวสาร จนสามารถที่จะประเมินได้ว่าควรที่จะเลือกหรือตัดสินใจอย่างไร ในวิธีการดูแลครรภ์ได้นั้นจึงเป็นเรื่องสำคัญ

การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในสถานบริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นการจัดกิจกรรมกลุ่มแบบมีส่วนร่วม โดยแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะตั้งครรภ์ ระยะหลังคลอด และระยะเลี้ยงดูบุตร 0-5 ปี โดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและญาติ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างครอบครัว ร่วมแสดงความคิดเห็น และลงมือทำจากการฝึกปฏิบัติภายใต้บรรยากาศที่เป็นกันเอง เกิดการเรียนรู้อันจะนำไปสู่ความรู้ที่ถูกต้อง สอดคล้องกับทัศนคติและนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันในการดูแลสุขภาพตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ หลังคลอดจนกระทั่งเติบโตเป็นเด็กที่แข็งแรง รูปร่างสมส่วน มีพัฒนาการทางร่างกายและอารมณ์ที่ดี ก้าวไปสู่โลกกว้างได้อย่างมีคุณภาพ อย่างไรก็ตาม จากการศึกษา “สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย” ปี 2557 และ ปี 2560 พบว่า เด็กปฐมวัย 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 27.2 เป็นร้อยละ 32.5 โดยในปี 2557 พ่อแม่ที่ไม่ได้เข้าโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรภ์จะพบว่าเด็กมีพัฒนาการล่าช้าสูงถึงร้อยละ 57.4 ซึ่งเป็นผลจากแม่ที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ จะมีโอกาสเสี่ยงต่อการไม่ได้รับยาบำรุงครรภ์ที่มีไอโอดีน โพลิกและธาตุเหล็กที่เป็นประโยชน์สูง 1.6 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด 1.4 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดบุตรที่น้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม 1.3 เท่า เมื่อเทียบกับแม่ที่เข้าโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ นอกจากนี้ยังพบอีกว่ากลุ่มที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็กถึง 1.2 – 1.4 เท่า เมื่อเทียบกับกลุ่มที่เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝาก ซึ่งจากข้อมูลวิจัยที่ดำเนินการในปี 2557 และ 2560 พบว่าการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 42.6 เหลือเพียงร้อยละ 22.1 โดยปัญหาที่ทำให้การเข้าโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ลดน้อยลงส่วนหนึ่งเกิดจากภาระงานของเจ้าหน้าที่มีมากขึ้นทำให้บางพื้นที่ไม่มีการจัดให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ ประกอบ

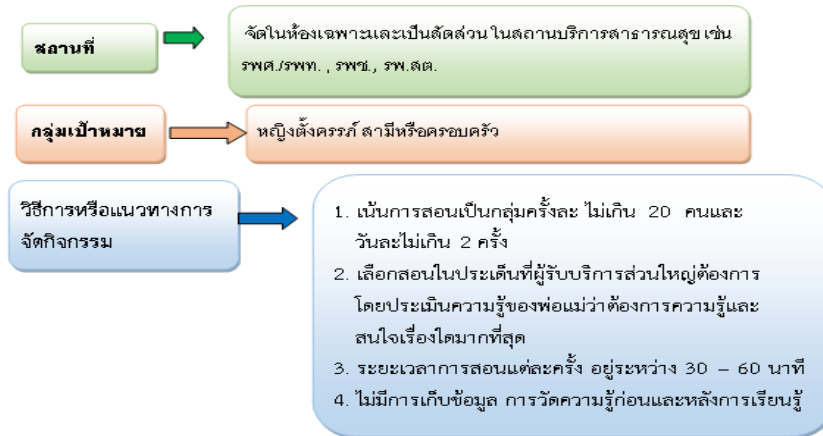
กับบริบทสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง ทำให้หญิงตั้งครรภ์ไม่มีเวลาเข้าร่วมกิจกรรม ขาดความตระหนักรู้ในเรื่องสำคัญในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ รวมถึงการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่สามารถเข้าถึงข้อมูลต่างๆได้ง่ายขึ้น

จากความสำคัญของโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์รวมถึงปัญหาของการให้บริการและสภาพสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง ดังนั้นศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่ง ทั่วประเทศไทยจึงได้ศึกษาและจัดทำนวัตกรรมโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามีและครอบครัวได้รับข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ตรงกับความต้องการและสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา รวมถึงช่วยลดภาระงานของบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ที่ให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ในรูปแบบเดิม

1.2 แสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิม ก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร

ในการให้บริการโรงเรียนพ่อแม่แบบเดิม คือ ต้องจัดในห้องเฉพาะและเป็นสัดส่วน มีการสอนเป็นรายกลุ่มๆละ ไม่เกิน 20 คน การจัดกิจกรรมจึงทำได้เพียง 1 ครั้งต่อวันและจำกัดจำนวนคนในการเข้าร่วม การสอนเลือกสอนในประเด็นที่คนส่วนใหญ่ในกลุ่มสนใจทำให้บางครั้งไม่ตรงกับสิ่งที่ผู้รับบริการต้องการจริงๆ ใช้ระยะเวลาการสอนระหว่าง 30 – 60 นาที ซึ่งผู้รับบริการบางส่วนไม่สะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม และส่วนใหญ่ไม่มีการเก็บข้อมูลในการวัดความรู้ของผู้รับบริการ

การให้บริการโรงเรียนพ่อแม่เดิม



1.3 ปัญหาข้อขัดข้องหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบ(เป็นใคร จำนวนเท่าใด)

จากการศึกษา “สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย” ปี 2557 และ ปี 2560 พบว่าสถานการณ์การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของแม่ในคลินิกฝากครรภ์ ของประเทศมีแนวโน้มลดลง คือร้อยละ 42.6 และ 22.1 ตามลำดับ โดยปี 2557 มีการเข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุด ในเขตบริการสุขภาพที่ 3 ร้อยละ 55.4 น้อยที่สุดในเขตบริการสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 26.4 สำหรับเขตบริการสุขภาพที่ 6 มีการเข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 27.3 และในปี 2560 มีการเข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุด ในเขตบริการสุขภาพที่ 4 ร้อยละ 66.5 น้อยที่สุดในเขตบริการสุขภาพที่ 11 ร้อยละ 5.1 และสำหรับเขตบริการสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 40.2 นอกจากนี้ในการศึกษา “รูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยแบบองค์รวมปี 2561” โดยใช้การประเมินแบบ CIPP Model ในประเด็น โรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ พบว่า ยังมีปัญหาในการ ให้บริการ

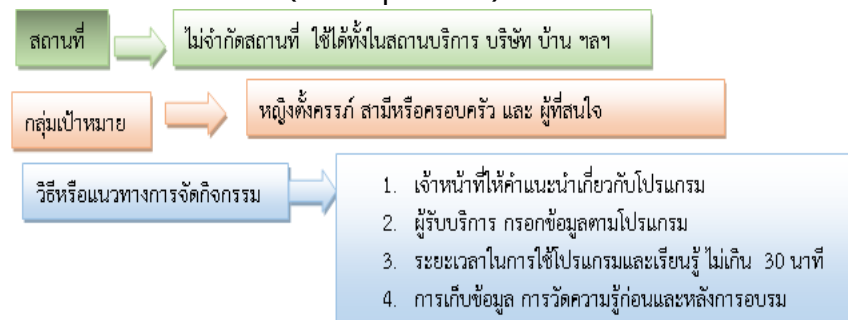
โรงเรียนพ่อแม่ คือ ความไม่พร้อมทางด้านสถานที่คับแคบ ไม่เหมาะสม อุปกรณ์ สื่อการสอนไม่เพียงพอ เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ และในส่วนของผู้รับบริการ พบว่า สามี่ไม่เข้าร่วมกิจกรรม หญิงตั้งครรภ์มีความเชื่อและทัศนคติในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ไม่ถูกต้อง ระยะเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมนาน ไม่สะดวก ต้องรอนาน เนื่องจากผู้รับบริการที่มาไม่พร้อมกัน ทำให้ผู้รับบริการบางส่วนไม่ได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง เกิดความไม่เท่าเทียมในการได้รับข้อมูลความรู้ ซึ่งย่อมส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ จากข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขย้อนหลัง 3 ปี(พ.ศ. 2559 – 2561) พบแนวโน้มสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ คือ ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ในระดับประเทศ ร้อยละ 17.38 16.35 และ 16.03 ตามลำดับ สำหรับเขตสุขภาพที่ 6 พบร้อยละ 17.11 17.88 และ 17.51 ตามลำดับ การได้รับยาวิตามินเสริม ไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ระดับประเทศ ร้อยละ 70.59 77.28 และ 70.54 ตามลำดับ เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 75.11 77.26 และ 74.59 ตามลำดับ และ การฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ระดับประเทศ ร้อยละ 50.07 53.94 และ 62.86 เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 33.56 37.23 และ 49.73 ตามลำดับ

ประเด็นที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ/โอกาสในการพัฒนา

2. อธิบายแนวคิด/นวัตกรรมในการแก้ไขปัญหา หรือโอกาสในการพัฒนาจากปัญหา โดยเน้นแนวคิด/นวัตกรรมที่มีความแตกต่างจากหน่วยงานอื่น ๆ หรือหน่วยงานในสังกัดเดียวกันแต่ต่างพื้นที่ รวมถึงแสดงขั้นตอนการปรับปรุงหรือพัฒนาที่แตกต่างจากข้อ 1.2

เนื่องจากในปัจจุบันการพัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสารเป็นไปอย่างรวดเร็ว ทำให้มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารใหม่ๆ บนอินเทอร์เน็ตเกิดขึ้นมากมาย ดังนั้นการให้ความรู้แก่ผู้รับบริการเพียงช่องทางเดียวจึงไม่เพียงพอต่อการเข้าถึงความรู้อีกต่อไป จากการศึกษาค้นคว้าข้อมูล พบว่า ในต่างประเทศนั้นมีโปรแกรมที่ไม่เสียค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวกับการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์อยู่หลากหลายโปรแกรม เช่น โปรแกรม I'm Expecting , Pregnancy + ซึ่งส่วนใหญ่เป็นโปรแกรมที่ใช้ในการติดตามการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ และให้ความรู้ในการดูแลตนเองในขณะตั้งครรภ์ แต่ใช้ไม่สะดวกเนื่องจากไม่รองรับเมนูภาษาไทย และสำหรับในประเทศไทยเองยังไม่มีกรจัดทำโปรแกรมสำหรับ กลุ่มเป้าหมายในหญิงตั้งครรภ์ สามี่หรือครอบครัวและ **ผู้ที่สนใจ** ดังนั้นศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำนวัตกรรม โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) ขึ้น เพื่อเป็นการช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามี่หรือครอบครัวได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง และสะดวก โดยไม่จำกัดสถานที่และสามารถประเมินความรู้ของตนเอง หากมีความรู้ในการดูแลตนเองไม่เพียงพอ (Pre test น้อยกว่า ร้อยละ 80) จะต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมจากวิดีโอที่จัดเตรียมไว้ให้ในแต่ละช่วงอายุครรภ์ และสามารถประเมินซ้ำได้ว่า มีความรู้ในการดูแลตนเองเป็นอย่างไร ซึ่งแตกต่างไปจากรูปแบบเดิม ดังรายละเอียด

โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com)



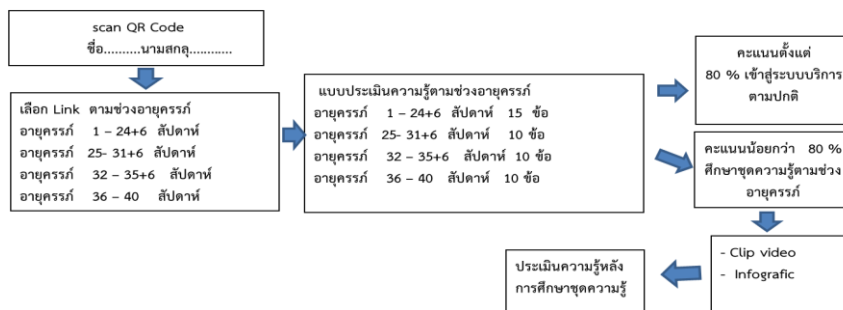
กรอบแนวคิดการจัดทำนวัตกรรม โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com)



3. แสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา ว่าเป็นอย่างไร รวมถึงอธิบายวิธีการนำไปปฏิบัติ ว่ามีกระบวนการหรือขั้นตอนอย่างไร มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามาเกี่ยวข้องในขั้นตอนใดบ้างอย่างไร

การจัดทำนวัตกรรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) นี้ขึ้นมา เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องได้ง่าย สะดวก โดยไม่จำกัดสถานที่ในการเรียนรู้ สามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ได้ทุกที่ๆผู้รับบริการสะดวกตามที่ตนเองต้องการ เป็นการส่งเสริมให้ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง โดยศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่งและตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขทั้งหมด 24 จังหวัด ร่วมแสดงความคิดเห็นและ ร่างกรอบแนวคิดในการจัดทำ โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) และนำเสนอกรอบแนวคิดในการจัดทำโปรแกรมฯต่อผู้เชี่ยวชาญทางด้านวิชาการ เมื่อผ่านผู้เชี่ยวชาญในการให้ข้อคิดเห็นแล้วจึง ให้ทีมผู้ออกแบบโปรแกรมดำเนินการในขั้นตอน การจัดทำโปรแกรม มีการทดลองใช้โปรแกรมกับผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 จำนวน 30 ราย และให้สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญช่วยตรวจสอบเนื้อหา สื่อความรู้และประเด็นคำถาม และนำมาปรับปรุงประเด็นคำถามและวิดีโอ สื่อความรู้ให้ถูกต้องตามช่วงอายุครรภ์ ดังรูปภาพที่ 1 โครงสร้างของโปรแกรมฯ หลังจากนั้นนำโปรแกรมไปทดลองใช้กับโรงพยาบาลที่ถูกส่งทางสถิติจำนวน 24 แห่งทั่วประเทศไทย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่อยู่ในสังกัดกรมอนามัยอีก 10 แห่งรวมเป็น 34 โรงพยาบาล และติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรม โดยสุ่มสอบถามความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรมในเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการจำนวน 68 คน และผู้รับบริการที่ใช้โปรแกรมในแต่ละช่วงอายุครรภ์รวมทั้งสิ้น 529 คน

รูปภาพที่ 1 โครงสร้างโปรแกรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com)



ขั้นตอนการเข้าใช้งานโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com)

1. เข้าเว็บไซต์ ผู้รับบริการสามารถเข้าสู่เว็บไซต์ได้ด้วยตนเองง่ายๆ
 - กรณี เข้าจากคอมพิวเตอร์ anchpc.com แล้วเลือก Online 24 ชั่วโมง



- กรณี เข้าจากโทรศัพท์มือถือ scan QR code



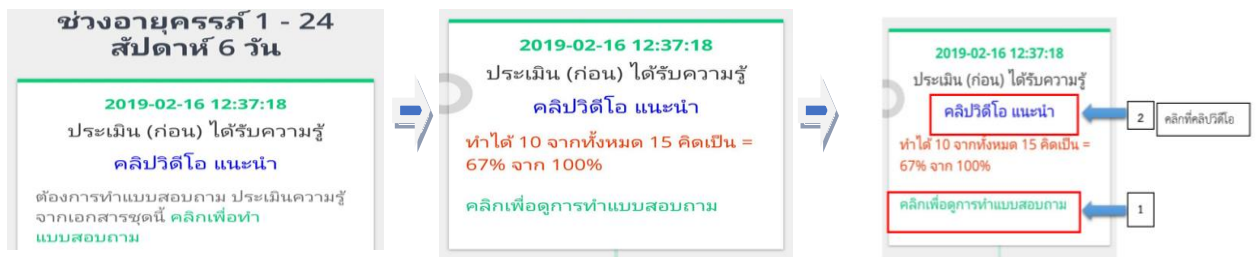
2. กดสมัครสมาชิก โดย กรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบทุกช่องและกดลงทะเบียน

3. เมื่อลงทะเบียนสมาชิกสำเร็จระบบจะขึ้น anchpc.com Register succeed. ให้กดตกลง



4. Log in เข้าสู่ระบบ ดังรูป

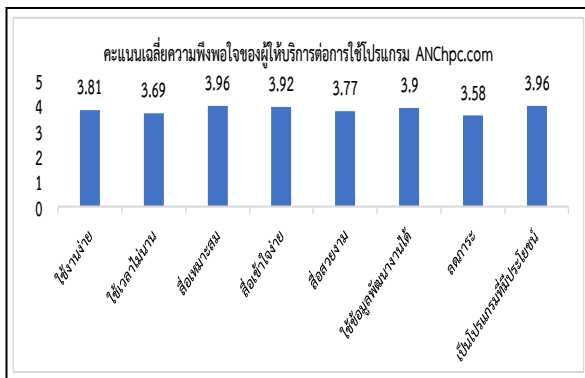
5. จากนั้นให้เลือกทำแบบทดสอบตามช่วงอายุครรภ์ที่ตรงกับอายุครรภ์ปัจจุบันของหญิงตั้งครรภ์ โดยเลือก ประเมินก่อนได้รับความรู้ เมื่อทำแบบประเมินเรียบร้อยแล้ว จะแสดงคะแนนที่ตอบถูกถ้าหากคะแนนน้อยกว่า ร้อยละ 80 ให้ตรวจสอบในข้อที่ตอบผิดและเลือกศึกษาจากวีดีโอในโปรแกรม เมื่อศึกษาวิดีโอเรียบร้อยแล้วให้ทำแบบสอบถามอีกครั้ง



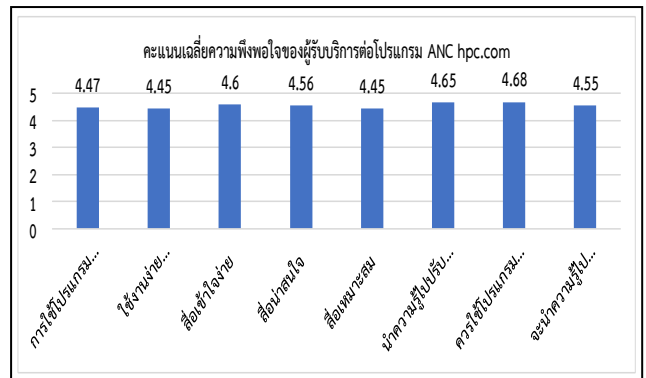
ประเด็นที่ 3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์

4. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ

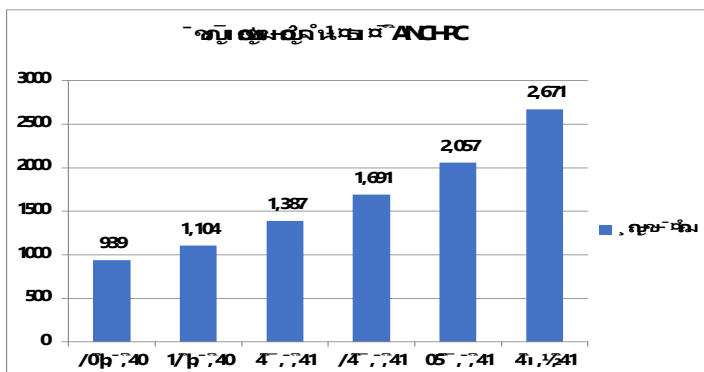
ข้อมูลจากการศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปี 2557 และ 2560 ที่พบว่า การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่มีแนวโน้มลดลงคือ ร้อยละ 42.6 และ 22.1 เนื่องจากปัญหาของการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่ในรูปแบบเดิมนั้นมีข้อจำกัด กล่าวคือ ต้องจัดในห้องที่เฉพาะในหน่วยบริการ จัดกลุ่มได้ 1 – 2 ครั้งต่อวัน วันละไม่เกิน 20 คน ระยะเวลาในการจัดนาน 30 นาที ถึง 1 ชั่วโมง หญิงตั้งครรภ์ สามียหรือญาติจึงไม่สะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม ดังนั้นการจัดทำนวัตกรรม โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANC hpc.com) จึงเป็นการช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามียหรือครอบครัวและผู้สนใจ ได้เข้าถึงข้อมูลความรู้และข่าวสารที่ถูกต้องและเป็นไปอย่างทั่วถึง ช่วยลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ เนื่องจาก การใช้โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANC hpc.com) นั้นไม่จำกัดเรื่องสถานที่ ไม่จำกัดเรื่องระยะเวลา และผู้รับบริการหรือประชาชนที่สนใจสามารถใช้โปรแกรมได้เอง ซึ่งผลจากการทดลองใช้โปรแกรมฯของหน่วยบริการทั้ง 34 แห่ง พบว่า ผู้ให้บริการโรงเรียนพ่อแม่จำนวน 68 ราย มีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรมฯ (คะแนนเต็ม 5) ในด้านสื่อที่ใช้เหมาะสมและเป็นโปรแกรมฯที่มีประโยชน์ 3.96 คะแนน รองลงมาคือสื่อเข้าใจง่าย 3.92 คะแนน ทั้งนี้ในด้านการช่วยลดภาระของเจ้าหน้าที่นั้นพบว่ามีความน้อยที่สุด 3.58 คะแนน อาจเนื่องจากการเริ่มต้นใช้โปรแกรมฯจึงต้องมีการอธิบายและแนะนำการใช้โดยเจ้าหน้าที่อยู่ (แผนภูมิ ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ) ในส่วนของผู้รับบริการจำนวน 529 ราย พบว่าความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรม(คะแนนเต็ม 5) คะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.68 ในเรื่อง ควรใช้โปรแกรมต่อไป รองลงมา เรื่องการนำความรู้ไปปรับใช้ 4.65 คะแนน คะแนนน้อยที่สุดในด้านการใช้งานง่าย ขั้นตอนไม่ยุ่งยากและสื่อมีความเหมาะสม ที่คะแนน 4.45 (แผนภูมิ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ) และในปัจจุบันยังคงมีการใช้โปรแกรมฯอยู่อย่างต่อเนื่อง ดังสถิติการเข้าใช้โปรแกรมฯในแผนภูมิแสดงจำนวนครั้งในการเข้าใช้โปรแกรมฯ



แผนภูมิ ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ



แผนภูมิ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

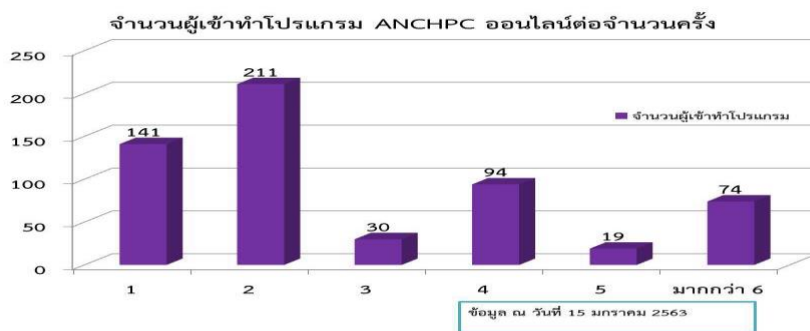


แผนภูมิ จำนวนครั้งในการเข้าใช้โปรแกรมฯ

เนื่องด้วยโปรแกรมฯอยู่ในระยะที่นำไปขยายต่อในพื้นที่อื่นๆจึงยังไม่ได้มีการศึกษาต่อหรือติดตามในระยะยาวในด้านผลลัพธ์ที่เกิดจากพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของมารดา เช่น สถานการณ์การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ น้ำหนักเด็กเมื่อคลอด การกินนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน ฯลฯ อย่างไรก็ตามจากข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ ในรายงานศูนย์ข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ในปี 2562 พบว่า ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ในระดับประเทศ ร้อยละ 16.45 สำหรับเขตสุขภาพที่ 6 พบร้อยละ 18.27 การได้รับยาวิตามินเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ระดับประเทศ ร้อยละ 75.59 เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 76.09 และการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ระดับประเทศ ร้อยละ 70.28 เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 60.98

5. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง

ประโยชน์ คือ ประชาชน/ผู้รับบริการ มีโปรแกรมหรือเครื่องมือในการเข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง เป็นช่องทางเลือกหนึ่งในการตัดสินใจที่จะรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ช่วยลดภาระ และระยะเวลาในการมารับบริการในแต่ละครั้ง หากไม่สะดวกหรือไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ตามปกติได้ โดยผู้รับบริการสามารถศึกษาความรู้ได้ด้วยตนเอง ซึ่งจากการเก็บข้อมูลทางสถิติของเขตสุขภาพที่ 6 พบว่ามีการเข้าไปใช้โปรแกรมฯ และมีการเข้าไปใช้โปรแกรมฯ ของหญิงตั้งครรภ์เป็นจำนวนมาก แสดงให้เห็นว่ามีการเข้าถึงดีขึ้น และสามารถเข้าถึงได้ทุกที่ ทุกเวลา ซึ่งในส่วนนี้จะเป็นการช่วยลดค่าใช้จ่ายในการที่ไม่ต้องเดินทางมาพบแพทย์ (ตั้งแผนภูมิจำนวนผู้เข้าใช้โปรแกรมฯซ้ำ) นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ยังใช้ประโยชน์จากโปรแกรมฯ โดยหากพบว่า ผู้รับบริการส่วนใหญ่ไม่มีความรู้ในเรื่องใด(ตอบผิดมากที่สุด)จะได้มีการพัฒนาการให้ความรู้ในเรื่องนั้นๆ หรือให้ความรู้เป็นรายบุคคลได้อย่างเหมาะสมต่อไป



แผนภูมิ จำนวนผู้เข้าใช้โปรแกรมฯซ้ำ

6. มีการประเมินผลการปรับปรุง/พัฒนา บริการ/งาน/โครงการที่เป็นทางการจากหน่วยงานเองหรือหน่วยงานภายนอกหรือไม่ ผลเป็นอย่างไร

มีการประเมินการติดตามทาง line ทั้งการติดตาม ข้อมูลการดำเนินงาน รวมทั้งมีการสร้าง admin ใน 3 ระดับ ทั้งในระดับเขต สสจ. และระดับโรงพยาบาล ที่จะมีข้อมูลของตนเองในแต่ละระดับในการพัฒนางานของตนเองต่อไป มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจและข้อเสนอแนะจากผู้ใช้โปรแกรมฯ มาพัฒนาและปรับปรุง โดยพบว่าผู้ใช้โปรแกรมฯ มีความพึงพอใจต่อประโยชน์ที่ได้รับจากโปรแกรมอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 75.46 รองลงมาเป็นการเข้าร่วมใช้โปรแกรม ระดับดีมาก ร้อยละ 70.9 และเนื้อหาเหมาะสม เข้าใจง่าย ระดับดีมาก ร้อยละ 66.61 นอกจากนี้ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้โปรแกรมฯของโรงพยาบาลต้นแบบที่นำโปรแกรมไปใช้ และรับฟังการเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาโปรแกรม โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พยาบาลผู้รับผิดชอบกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 เข้าร่วมกิจกรรมและให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาโปรแกรมต่อไป

7. มีแนวทางการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นจากโครงการอย่างไร

ปัญหาและอุปสรรคที่พบระหว่างการพัฒนาโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com)

ปัญหาอุปสรรค/ความเสี่ยง	การแก้ไขปัญหาอุปสรรค/ความเสี่ยง	ผลการจัดการปัญหาอุปสรรค/ความเสี่ยง
<ul style="list-style-type: none"> - ความไม่เข้าใจเกี่ยวกับการใช้ รู้สึกยุ่งยาก ซับซ้อน - โทรศัพท์ไม่สามารถเข้าใช้งาน ได้ เช่น สมรรถนะของโทรศัพท์ไม่ดีพอ สัญญาณ Wifi ไม่เสถียร 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทาง/ขั้นตอนในการใช้ในรูปแบบของโปสเตอร์ แผ่นพับ - เจ้าหน้าที่คอยให้คำแนะนำมีการสื่อสารทางline ในกลุ่มอย่างใกล้ชิดในการตอบปัญหาติดขัดของผู้ให้บริการ และมีการคืนข้อมูลการดำเนินงานทุกสัปดาห์ - จัดให้มีคอมพิวเตอร์ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าไปใช้โปรแกรมฯ และใช้ในการศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติม 	<ul style="list-style-type: none"> - ทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการสามารถศึกษาวิธีการใช้ และเข้าใช้ได้ด้วยตนเอง - ผู้รับบริการมีเจ้าหน้าที่แนะนำเมื่อเกิดความไม่เข้าใจ - ผู้รับบริการสามารถใช้ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ได้
<ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาจากสมรรถนะของโทรศัพท์เคลื่อนที่ เช่น ภาษาผิดเพี้ยน หน้าจอมีด ไม่สามารถ Register ฯลฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - รวบรวมปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการทดลองใช้โปรแกรม และจัดทำเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการสามารถให้คำแนะนำผู้รับบริการได้เมื่อเกิดปัญหา
<ul style="list-style-type: none"> - การเข้าถึงโปรแกรมฯยาก ไม่รู้จักโปรแกรม 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ - จัดทำ โปสเตอร์ QR code สำหรับสแกนผ่านโทรศัพท์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงและใช้โปรแกรมฯได้เอง
<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการไม่อยากใช้ รู้สึกเป็นภาระ 	<ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงการใช้โปรแกรมฯและเสริมพลังให้เห็นความสำคัญว่าช่วยลดภาระในการต้องมาสอนเป็นรายบุคคล เป็นการเสริมสร้างให้ประชาชนมี Health Literacy 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือ และเกิดการขยายการใช้โปรแกรมฯออกไปได้ในหลายๆจังหวัดมากขึ้น

ประเด็นที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ

8. มีการดำเนินการ/แผนในการขยายผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่นๆ อย่างไร

- นำเสนอความสำเร็จในการใช้โปรแกรมฯในเวทีการประชุมบูรณาการโครงการของศูนย์อนามัย ให้กับพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 6 มีจังหวัดที่สนใจในการนำโปรแกรมฯไปใช้จำนวน 4 จังหวัด จนถึงปัจจุบันมีจังหวัดหรือโรงพยาบาลให้ความสนใจขอสมัครใช้โปรแกรมฯจนครบทั้ง 8 จังหวัดในเขตพื้นที่
 - สำหรับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่งและโรงพยาบาลที่เป็นพื้นที่ทดลองการใช้โปรแกรมฯ ยังมีการใช้โปรแกรมฯอยู่อย่างต่อเนื่อง และมีศูนย์อนามัยที่ 7 ที่นำไปขยายต่อในเขตพื้นที่
 - ประชาสัมพันธ์โปรแกรมไปยังคลินิกเอกชนในพื้นที่จังหวัดชลบุรี และโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดจันทบุรี และมีการจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อใช้ในการสื่อสาร พูดคุยแลกเปลี่ยนถึงวิธีการทำงาน ความก้าวหน้า ปัญหา และการแก้ไขสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

- วางแผนการพัฒนาโปรแกรมฯ ให้เป็นโปรแกรมที่หน่วยงานอื่นๆสามารถนำไปบริหารจัดการและพัฒนาต่อยอดให้เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่ต่อไปได้ เช่น ทางเขตภาคเหนือ อาจทำวีดีโอเป็นภาษาเหนือ ภาษาถิ่น เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจได้มากยิ่งขึ้น

9. อธิบายผลงานว่ามีความเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติอย่างไร

การจัดทำนวัตกรรม โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) นี้ เกิดจากความร่วมมือของบุคลากรจากหลายพื้นที่ รับฟังข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้นำมาพัฒนาโปรแกรมฯ เพื่อให้ผู้รับบริการหรือผู้ใช้โปรแกรมฯมีความพอใจและพึงพอใจในประโยชน์ที่จะได้รับ คือ ความรู้ในการดูแลตนเองและดูแลบุตรในครรภ์ที่ถูกต้อง ซึ่งในปัจจุบันสื่อ ข้อมูลบนอินเทอร์เน็ตมีความหลากหลาย ทั้งที่ถูกต้องและไม่ถูกต้อง ดังนั้นการจัดโปรแกรมฯที่มีสื่อความรู้ที่ผ่านการคัดกรองจากผู้เชี่ยวชาญ และผู้มีประสบการณ์เฉพาะด้านจึงตอบสนองความต้องการของประชาชน ลดความสับสน ลดความเหลื่อมล้ำในการได้รับบริการ เนื่องจากประชาชนมีทางเลือกในการเข้าถึงบริการ กล่าวคือ หากไม่ได้เข้ารับการเรียนรู้ผ่านโรงเรียนพ่อแม่ตามปกติก็ยังมีทางเลือกในการเข้าถึงความรู้ได้อีกหนึ่งช่องทางผ่านโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) เป็นการสนับสนุน นโยบายของรัฐบาลที่มุ่งเน้นให้ประชาชนมี Health Literacy หากประชาชนกลุ่มเป้าหมาย คือ หญิงตั้งครรภ์ สามเษหรือครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถที่จะดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ย่อมส่งผลต่อสุขภาพของมารดา ลดภาวะเสี่ยง ลดอันตรายและการตายของมารดาที่อาจเกิดขึ้นได้ตลอดการตั้งครรภ์ เด็กที่คลอดมีน้ำหนักดี คลอดได้อย่างปลอดภัย ได้รับอาหารและโภชนาการที่ถูกต้องเหมาะสม เต็บโตเป็นเด็กที่มีคุณภาพของประเทศต่อไป สอดคล้องและเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ เป้าหมายที่ 3 Good Health and well-being รับรองการมีสุขภาพ และความ เป็นอยู่ที่ดีของทุกคนทุกช่วงอายุ ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตแก่ทุกคน ทำให้แน่ใจถึงการมีสุขภาพะ ในการดำรงชีวิต และส่งเสริมความเป็นอยู่ของทุกคน ในทุกช่วงอายุที่ดีขึ้น