



Bangkok, The (Un) healthy City

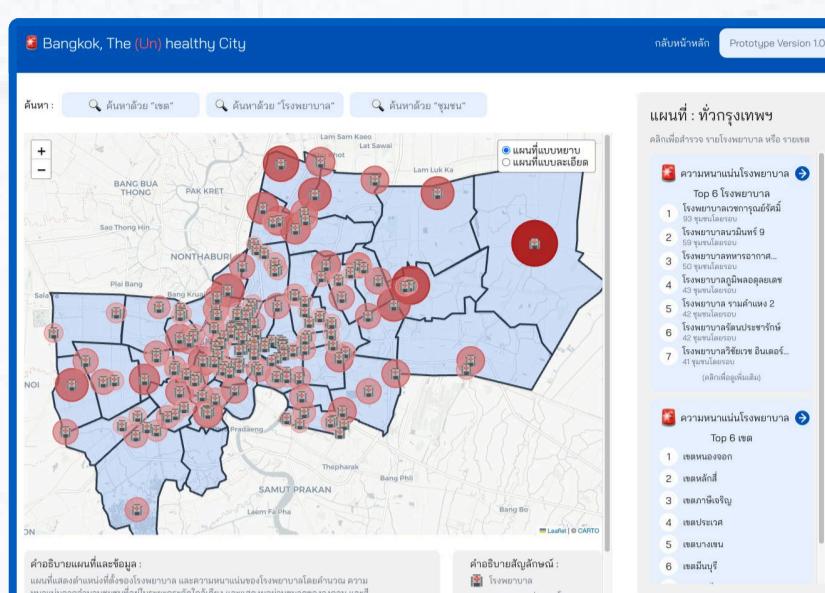
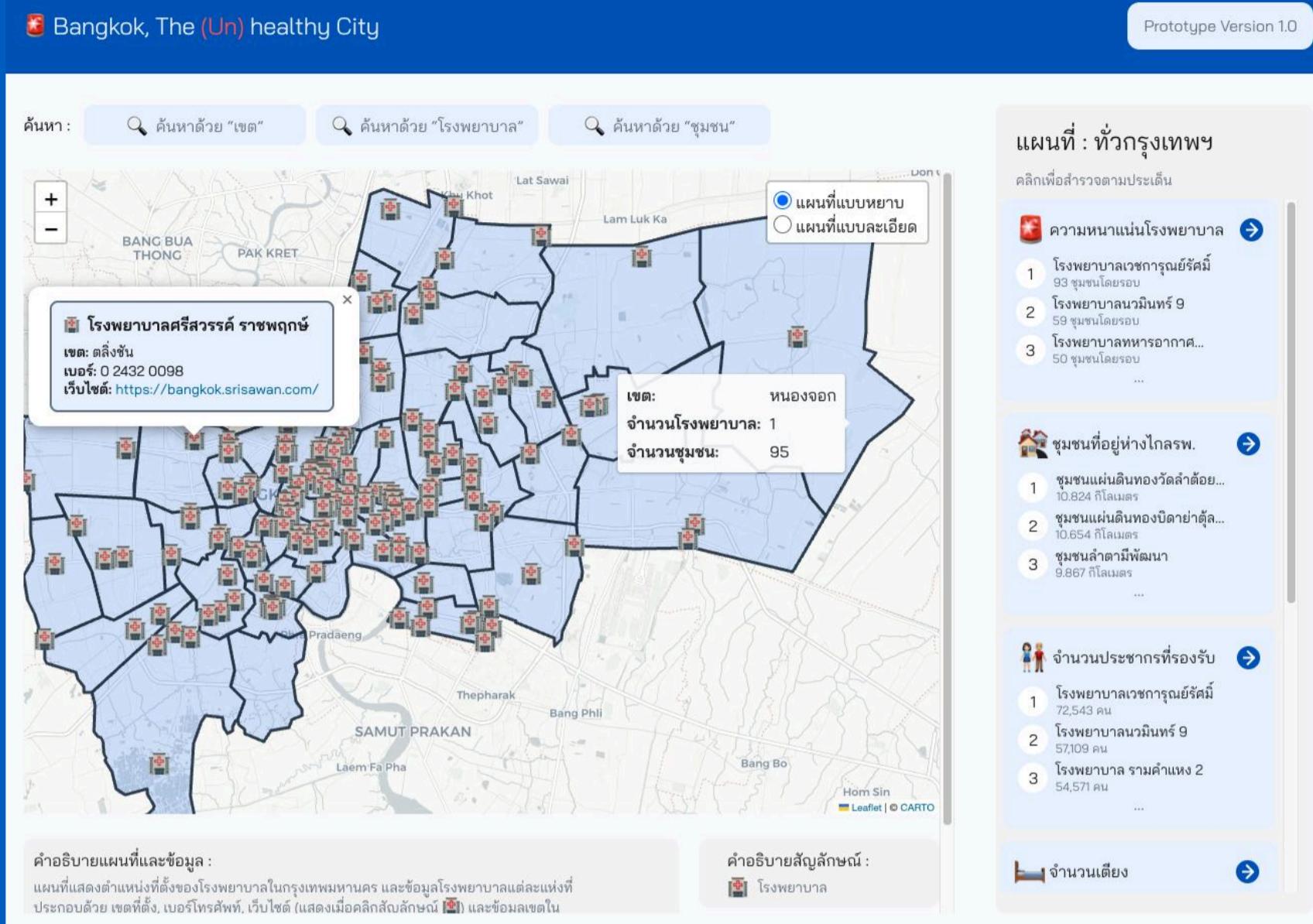


 ສໍາຮວຈອຸປສຣຄຣະບບສາຮາຣນ (ໄມ່) ສູຂ ໃນກຽງທີມຫານຄຣ

ณภัทร แสงสว่างวัฒนະ (6540052122)

อาจารย์ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.ทิพยา จินตโกวิท

 Bangkok, The (Un) healthy City



(ເວັບສ່ນມືອດືອ)



การศึกษาประสานการณ์ใช้ของผู้กำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อออกแบบเว็บไซต์สื่อสารปัจหน้าโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร

ที่มาของโครงการ

แม้กรุงเทพฯ จะถูกมองเป็นศูนย์กลางด้านสาธารณสุขของประเทศไทยแต่หลายพื้นที่ยังเข้าถึงโรงพยาบาลได้ยาก ทั้งจากระยะทางที่ห่างไกล และข้อจำกัดด้านลิขิต การรักษาปัญหานี้จะต้องความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพที่ยังไม่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง ซึ่งส่วนหนึ่งเกิดจากการสื่อสารและการใช้ข้อมูลที่ยังไม่เชื่อมโยงถึงผู้กำหนดนโยบาย เช่น สส. หรือ สว. จนสามารถนำไปสู่การกำหนดเป็นนโยบาย หรือกฎหมายได้

วัตถุประสงค์

User Study	เพื่อศึกษาประสบการณ์และพฤติกรรมการทำความเข้าใจข้อมูลของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบายสาธารณะสุข
UX Design	เพื่อออกแบบประสบการณ์ให้ผู้ใช้ทำความเข้าใจข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การตัดสินใจในเชิงนโยบายได้อย่างรวดเร็ว
UI Design	เพื่อออกแบบต้นแบบของส่วนต่อประสานกับผู้ใช้ของแพลตฟอร์มสื่อสารปัญหาการเข้าถึงโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร
DataViz Design	เพื่อออกแบบการนำเสนอข้อมูลด้วยภาพ และการเล่าเรื่องด้วยข้อมูลที่ช่วยให้ผู้ใช้เข้าใจปัญหาได้ง่าย และมีความน่าสนใจ

การดำเนินงาน

 <h2>สัมภาษณ์</h2> <p>สัมภาษณ์ผู้กำหนดนโยบาย เพื่อศึกษาประสบการณ์ผู้ใช้ กำหนดปัญหา</p>	 <h2>คึกษาข้อมูล</h2> <p>ค้นหาข้อมูลเพื่อสนับสนุน ประเด็นที่จะลืมสาร</p>	 <h2>วิเคราะห์ผล</h2> <p>วิเคราะห์หาตัวแทนผู้ใช้ & เส้นทางการใช้งาน</p>
 <h2>ระดมไอเดีย</h2> <p>ระดมไอเดียหาเส้นทางผู้ใช้ สร้างแนวทางการออกแบบ และทดสอบชั้นเรียน</p>	 <h2>ออกแบบ</h2> <p>โครงร่างหน้าจอ ต้นแบบความละเอียด ต่ำๆ 20px</p>	 <h2>ทดสอบผู้ใช้</h2> <p>ทดสอบการใช้งาน ปรับปรุงการออกแบบสู่ ตัวแบบเบราว์เซอร์</p>

การสัมภาษณ์

	แพทย์ / บุคลากร	ปัญหาภาระงานของบุคลากร และไม่มีตัวกลางลื่้อสารปัญหา ไปสู่ผู้มีอำนาจ
	องค์กรขับเคลื่อน สาธารณสุข	ปัจจุบัน การสกัดประเด็นปัญหาที่สำคัญจากข้อมูล เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบายยังดำเนินการได้ยาก
	ผู้อุทิศตน / ตัวแทนชาวอาชญากรรม	ประชาชนทุกคนควรได้รับการรักษาเท่ากันแต่ ระบบสิทธิรักษาพยาบาลปัจจุบันยังไม่ครอบคลุม



เส้นทางการใช้งาน

ขั้นตอน	ระบุปัญหา	รวบรวมข้อมูล	วิเคราะห์ข้อมูล	เตรียมสื่อสาร
การกระทำ	สำรวจปัญหา	รวบรวมข้อมูล หลายแหล่ง	วิเคราะห์ข้อมูล หาประเด็นสำคัญ	ออกแบบวิธี สื่อสารในรัฐสภา
ปัญหา	ไม่มีเวลา ไม่ได้ยินปัญหา	ข้อมูล กระจาย	ขาดความรู้ใน การวิเคราะห์	รัฐสภา ไม่เห็นภาพ
โอกาสใน การพัฒนา	Interactive Dashboard	จัดการชุด ข้อมูลที่มี	ออกแบบการ นำเสนอที่เข้าใจง่าย	ออกแบบการ สื่อสารที่ดี

การทดสอบผู้ใช้

ผลลัพธ์	ทดสอบทั้งหมด 9 พังก์ชันหลัก มี Success Rate คือ 7 พังก์ชัน สำเร็จ 5/5 คน และมี 2 พังก์ชันที่สำเร็จ 4/5 คน คือ หน้าโรงพยาบาล และ หน้าชุมชน
สิ่งที่พัฒนาได้	<ul style="list-style-type: none">ปรับปรุงการออกแบบ Data Viz แสดงความหนาแน่นดัดกรองตัวเลือกการค้นหาจากมุ่งมองเขตคลิกที่แผนที่เพื่อเปลี่ยนการแสดงผลข้อมูล
โอกาสในการพัฒนา	เพิ่มข้อมูลศูนย์สาธารณสุขเพื่อครอบคลุมประเทศ สาธารณสุขแบบองค์รวม / เพิ่มข้อมูลปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น จำนวนบุตรีมีเท่าไร / Demographic

“ช่วยให้เห็นภาพมากขึ้นว่า
รพ. ไหนต้องรองรับผู้ป่วยมาก
และเขตไหนยังขาดแคลน รพ.”
(ผู้ทดสอบคนที่ 1)

“ช่วยประเมินการช่วยเหลือได้
และรู้ว่าเหตุผลอะไรที่บางชุมชน
ยังเข้าไม่ถึง รพ.”
(ผู้ดูแลคนที่ 2)