

สำนักหอสมุดกลาง พระจอมเกล้าลาดกระบัง

การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

DESIGNING A PICTORIAL SYMBOLS FOR INTRODUCE ROUTE TO
USE SERVICE IN THE NOPPARATRAJATHANEE HOSPITAL
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES MINISTRY
OF PUBLIC HEALTH



อัจฉรา ปลื้มสัมพันธ์
ACHARA PLUEMSAMPANT

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตร์อุตสาหกรรมมหาบัณฑิต
สาขาวิชาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
บัณฑิตวิทยาลัย

ฉพ.
๑ 498/๗
๑๕๔๗

สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

พ.ศ. ๒๕๔๗

เลขหมู่.....

ISBN 974-15-1281-3

เลขทะเบียน..... 58648

วัน,เดือน,ปี..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๔๗

11498235
b.....
i.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้เพื่อการเรียนเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไป
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสาร

**DESIGNING A PICTORIAL SYMBOLS FOR INTRODUCE ROUTE TO
USE SERVICE IN THE NOPPARATRAJATHANEE HOSPITAL
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES MINISTRY
OF PUBLIC HEALTH**



**A THESIS SUBMITTED IN PARTAIL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENT FOR THE DEGREE OF
MASTER OF INDUSTRIAL EDUCATION IN INDUSTRIAL DESIGN TECHNOLOGY
SCHOOL OF GRADUATE STUDIES
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG**

2004

ISBN 974-15-1281-3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



COPYRIGHT 2004

SCHOOL OF GRADUATE STUDIES

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ
ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อนักศึกษา

นางสาวอังฉรา ปลื้มสัมพันธ์

รหัสประจำตัว

44064805

ปริญญา

ครุศาสตร์อุตสาหกรรมมหาบัณฑิต

สาขาวิชา

เทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เลิศลักษณ์ กลิ่นหอม

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ร่วม

รองศาสตราจารย์นพคุณ นิศามณี

บทคัดย่อ

การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ครั้งนี้มีวัตถุประสงค์

(1) ออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยผู้วิจัยได้ออกแบบก่อน แล้วจึงนำไปถามผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งลักษณะแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ แบ่งเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 เป็นการถาม ด้านภาพสัญลักษณ์ ผู้วิจัยได้ทำการออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 20 กลุ่มสายงาน แบ่งเป็น 20 ข้อ โดยทั้งนี้ แต่ละข้อมี 3 รูปแบบ ให้เลือกรูปแบบที่เหมาะสมที่สุดเพียงรูปแบบเดียว

ส่วนที่ 2 เป็นการถาม ด้านรูปแบบการนำทางการเข้าใช้บริการ จำนวน 4 ข้อ โดยถาม ด้านความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ด้านลูกศร ด้านทิศทางที่ลูกศรชี้แนวทาง ด้านรูปแบบตัวอักษร โดยแต่ละข้อมี ตัวเลือกให้เลือก โดย เลือกตอบเพียง 1 ข้อ

(2) เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

ผู้ให้ข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย คือ ผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก และกลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 20 คน กลุ่มผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 370 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็น แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับ การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ แบบสอบถามเปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อ

นำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ จำนวน 2 ขั้นตอน วิเคราะห์ข้อมูลด้วย ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่า t-test Dependent Sample

ผลการวิจัยสรุปว่า

ขั้นตอนที่1 การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1. ความคิดเห็น ที่มีต่อการเลือก ภาพสัญลักษณ์ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 20 คน สรุปผลว่า รูปแบบที่ผู้เชี่ยวชาญเลือกมากที่สุด คือ รูปแบบที่ 2 จำนวน 11 ข้อ รองลงมา เป็น รูปแบบที่ 3 จำนวน 5ข้อ และรูปแบบที่ 1 จำนวน4 ข้อ

2. ด้านรูปแบบการนำทาง การใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีจำนวน 4ข้อ โดย1ข้อ มี6ตัวเลือกให้เลือกเพียงข้อเดียว โดยถามผู้เชี่ยวชาญ จำนวน20 คน

2.1 ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ในการนำทางการใช้บริการ เลือกแบบที่ 4 จำนวน 9 คน ร้อยละ 45

2.2 ความเหมาะสมของลูกศร ที่ใช้นำทางการใช้บริการ เลือกแบบที่ 5 จำนวน 7 คน ร้อยละ 35

2.3 ความเหมาะสมของทิศทางที่ลูกศรชี้ นำทาง เลือกแบบที่ 5 จำนวน12คน ร้อยละ 60

2.4 ความเหมาะสมของ รูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่านและจดจำง่าย เลือกแบบที่ 1 จำนวน 12คน ร้อยละ 60

ขั้นตอนที่2 เปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ จำนวน 20 ภาพ โดยถามผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน370 คน สรุปผลการเปรียบเทียบได้ว่า จำนวน 20 ภาพที่ผู้วิจัยได้ทำการเปรียบเทียบ แตกต่างกัน 19 ภาพ ไม่แตกต่างกัน 1ภาพ คือภาพอุบัติเหตุฉุกเฉิน ในภาพรวมมีความแตกต่างกัน

Thesis	Designing A Pictorial Symbols For Introduce Route To Use Service In The Nopparatrajathanee Hospital Department of Medical Services Ministry of Public Health
Student	Miss Achara Pluemsampant
Student	44064805
Degree	Master Of Industrial Education
Programme	Industrial Design Technology
Year	2004
Thesis Advisor	Assistant Professor Dr.Lertlak Klinhom
Thesis Co-Advisor	Assistant Professor Noppakun Suksatan

ABSTRACT

The purposes of designing a pictorial symbols for introduce route to use service in Nopparatrajathanee hospital department of medical services ministry of public health.

(1) To design a pictorial symbols for introduce route to use service in the Nopparatrajathanee hospital department of medical services ministry of public health. The researcher was designed asked that professional . The researcher divided questionnaire 2 parts.

1.1 Asked for pictorial symbols. The researcher was designed pictorial symbols for introduce route to use service in Nopparatrajathanee hospital 20 groups which divided 20 items. Each items have 3 forms. Choose the best one.

1.2 Asked for use service 4 items. Asked for suitable with manage 's form of arrow , direction 's arrow and the letter 's form . Each items have choose only one.

(2) To compared opinion of pictorial symbols for introduce route to use service in Nopparatrajathanee between old pictorial symbols and new pictorial symbols

In this study , the informant consisted was professional of graphic and a group of worker in Nopparatrajathanee hospital about 20 persons. A group of use service in Nopparatrajathanee about 370 persons. Used the research were questionnaires 's opinion about designing a pictorial symbols for introduce route to use service in the Nopparatrajathanee

hospital department of medical services ministry of public health and questionnaires compared opinion of pictorial symbols for introduce route to use service in Nopparatrajathanee between old pictorial symbols and new pictorial symbols for 2 step. Data analysis with Percentage , Mean , Standard Deviation and t-test Dependent Sample .

The conclusions of this research were as the following.

Step one designing a pictorial symbols for introduce route to use service in the Nopparatrajathanee hospital department of medical services ministry of public health.

1. The opinions for chosen a pictorial symbols in the Nopparatrajathanee hospital about 20 persons. Conclusion the profession used the most form two about 11 items. Next, form three about 5 items and form one about 4 items.

2. introduce route form to use service in the Nopparatrajathanee hospital department of medical services ministry of public health have 4 point has 6 choose and choose one only by asked professional 20 persons.

2.1 The lay appropriate of form for to use service choose form five, about 9 persons 45 percentage.

2.2 The arrow of appropriate introduce route to use service choose form five , about 7 persons 35 percentage .

2.3 The way arrow of appropriate choose five , 60 percentage about 12 persons.

2.4 A letter form of appropriate can read and remember should choose form one , about 12 persons 60 percentage .

Step two compared opinion of pictorial symbols for introduce route to use service in Nopparatrajathanee between old pictorial symbols and new pictorial symbols about 20 picture by asked users service in the Nopparatrajathanee hospital about 370 persons.

Conclusion – Compared 20 pictures which different 19 pictures and same as one picture was accident picture.

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้สำเร็จได้ด้วยความอนุเคราะห์จาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์เลิศลักษณ์ กลิ่นหอม อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์นพคุณ นิสามณี อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ร่วม ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือ ให้กำลังใจ และช่วยตรวจสอบ ตลอดจนการปรับปรุง ข้อบกพร่องต่างๆ จนวิทยานิพนธ์นี้สำเร็จได้อย่างสมบูรณ์ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณา และขอกราบขอบพระคุณอย่างสูง

ขอกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อุดมศักดิ์ สารินุตร ผู้ช่วยศาสตราจารย์สถาพร ตีบุญมี ณ ชุมแพ ดร.ผดุงชัย ภูพัฒน์ คณะกรรมการ ในการสอบ วิทยานิพนธ์ ดร. นิรัช สุกสังข์ และ อาจารย์พิศุทธิ์ ศิริพันธ์ ที่ช่วยในการตรวจเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และให้คำแนะนำในการแก้ไขข้อบกพร่อง เพื่อให้วิทยานิพนธ์ สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณ อาจารย์ทุกท่านที่ได้ประสิทธิประสาทวิชาความรู้ ตลอดจนข้อคิดต่างๆ อันก่อให้เกิดประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้า และเป็นแนวทางในการจัดทำ วิทยานิพนธ์จนประสบความสำเร็จ

ขอกราบขอบพระคุณ อาจารย์ดารณี เพ็งสะ อาจารย์วาสนา เจริญวิเชียรฉาย อาจารย์ยุภาดา ชะยางกูรณ์ อาจารย์สุชล ไบสมุทรา อาจารย์สิริภากร ยิงเจริญไพบุลย์ อาจารย์จุฑามาศ เจริญพงษ์มาลา อาจารย์ศรีสุดา สงเคราะห์ และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่ช่วยให้คำแนะนำ และให้แนวทางการออกแบบ ปรับปรุงให้วิทยานิพนธ์ สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ผู้เป็นที่เคารพรักอย่างยิ่ง พี่น้องทุกท่าน ที่ให้ความรัก ให้กำลังใจ ให้คำแนะนำ ตลอดจนให้การสนับสนุนแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด

ขอขอบคุณเพื่อนๆและบุคคลที่ผู้วิจัยไม่ได้กล่าวไว้ ณ ที่นี้ ที่ให้การสนับสนุน ตลอดจนให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ และเป็นกำลังใจให้ผู้วิจัยมาโดยตลอด

คุณค่าและประโยชน์ใดๆที่เป็นผลจากวิทยานิพนธ์นี้ ผู้วิจัยขอบอบแต่ บิดามารดา และครู อาจารย์ทุกท่าน ด้วยความเคารพอย่างสูง

อัจฉรา ปลื้มสัมพันธ์

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	I
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	III
กิตติกรรมประกาศ.....	V
สารบัญ.....	VI
สารบัญตาราง.....	VIII
สารบัญภาพ.....	XI
บทที่ 1 บทนำ.....	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
1.3 สมมติฐานการวิจัย.....	4
1.4 กรอบแนวความคิดที่ใช้ในการวิจัย.....	4
1.5 ขอบเขตของการวิจัย.....	5
1.6 นิยามคำศัพท์เฉพาะ.....	6
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
2.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานีสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.....	8
2.2 ความหมายสัญลักษณ์.....	20
2.3 หลักการออกแบบสัญลักษณ์.....	27
2.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	40
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	43
3.1 ตอนที่ 1 เพื่อออกแบบภาพสัญลักษณ์ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี.....	43
ตอนที่ 2 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ นำทาง การใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ แบบเดิม.....	47

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	50
4.1 ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ ขั้นตอน การออกแบบภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการใช้ บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	51
4.2 ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ ขั้นตอน การเปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางของกลุ่มผู้ใช้ บริการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างสัญลักษณ์ที่มี อยู่เดิมกับสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมา ใหม่.....	73
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลข้อเสนอแนะ.....	94
5.1 วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	94
5.2 สมมุติฐานการวิจัย.....	94
5.3 ผู้ให้ข้อมูล.....	94
5.4 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	94
5.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	95
5.6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	96
5.7 สรุปผลการวิจัย.....	96
5.8 อภิปรายผลการวิจัย.....	98
5.9 ข้อเสนอแนะ.....	105
บรรณานุกรม.....	108
ภาคผนวก.....	110
ภาคผนวก ก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	110
ประวัติผู้เขียน.....	144

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
2.1 กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์.....	18
4.1 แสดงจำนวน และคำร้อยละ ความคิดเห็น ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ทางด้านกราฟฟิก และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำแนกตามกลุ่มงาน.....	51
4.2 แสดงจำนวน และคำร้อยละ ความคิดเห็นของกรณผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	71
4.3 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพอุบัติเหตุฉุกเฉิน.....	74
4.4 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพสตูดิโอริเวอร์ธรรม.....	75
4.5 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพสวนสุขภาพ.....	76
4.6 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพทันตกรรม.....	77
4.7 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพจักษุวิทยา	78
4.8 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพโสต ศอ นาสิก....	79
4.9 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพรังสีวิทยา.....	80
4.10 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพออร์โธปิดิกส์.....	81
4.11 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ให้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพอายุรกรรม.....	82

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.12 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพเวชกรรมฟื้นฟู.....	83
4.13 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพศัลยกรรม.....	84
4.14 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพกุมารเวชกรรม.....	85
4.15 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพวิสัญญีแพทย์.....	86
4.16 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพพยาธิวิทยา.....	87
4.17 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพศัลยกรรมผู้ป่วย.....	88
4.18 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพเวชระเบียน.....	89
4.19 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพบัตรประกันสังคมและ บัตรทอง.....	90
4.20 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพชำระเงิน.....	91
4.21 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพรับยา.....	92

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่

หน้า

- 4.22 วิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพ
สัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ ภาพสวัสดิการร้านค้า..... 93



สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1.1	ภาพงานเวชระเบียน..... 3
1.2	การบอกทางเพื่อนำทางการตรวจรักษา..... 3
2.1	ส่วนธุรการการแพทย์..... 10
2.2	ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา..... 11
2.3	ภาพ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี..... 14
2.4	เครื่องหมายภาพงานกีฬา..... 22
2.5	เครื่องหมายภาพในการจราจร..... 22
2.6	เครื่องหมายภาพที่แสดงบนหีบห่อบนบรรจุภัณฑ์..... 23
2.7	เครื่องหมายภาพการขนส่งมวลชน..... 23
2.8	เครื่องหมายภาพ ที่ใช้ในอาคาร สาธารณะ และสถาปัตยกรรม..... 24
2.9	เครื่องหมายภาพทางการสื่อสาร..... 24
2.10	สัญลักษณ์ทางศาสนาและความเชื่อ..... 25
2.11	เครื่องหมายภาพด้านความปลอดภัย..... 25
2.12	ตัวอย่างภาพที่ออกแบบ โดยใช้ตารางกริด..... 31
2.13	กระบวนการรับรู้..... 37
5.1	ภาพแผนผังนำทาง การใช้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่ผู้วิจัยได้ออกแบบเพื่อเป็นการเสนอแนะแนวทาง ให้กับผู้ที่สนใจ ทำวิจัยด้านการออกแบบแผนผัง ได้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการออกแบบต่อไป..... 106

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การสื่อสารเป็นพฤติกรรมอย่างหนึ่งที่มนุษย์มีมาตั้งแต่เกิด มนุษย์มีความสามารถในการใช้ภาษา ทั้งนี้อาจเป็นภาษาพูด ภาษาเขียน หรือภาษาท่าทางต่างๆ เพื่อเป็นสื่อในการติดต่อกับบุคคลอื่น การสื่อสารมีความสำคัญต่อชีวิตมนุษย์ตลอดตั้งแต่เกิดจนตาย มนุษย์ทำการสื่อสารอยู่เป็นประจำ ไม่เป็นผู้รับสารก็เป็นผู้ส่งสาร เป็นต้นว่า เมื่อยังเป็นเด็กทารกก็ใช้เสียงร้องหรือแสดงกริยาท่าทางต่างๆเพื่อเป็นการบ่งบอกให้ทราบถึงความต้องการ เมื่อคราวโตขึ้นก็ใช้คำพูดเป็นสื่อ ต่อมาเมื่อเริ่มเรียนรู้ภาษาเขียนก็ใช้การเขียนสื่อติดต่อกับบุคคลอื่นๆ การสื่อสารนอกจากจะเป็นสื่อกลางแล้วยังช่วยให้มนุษย์เพิ่มพูนความรู้ จึงอาจเปรียบได้ว่าประวัติของการสื่อสารคือ ประวัติศาสตร์ความเจริญเติบโตของมนุษย์ (ขนิษฐา วิเศษสาธิต, 2533 : 21)

ในโลกนี้มีภาษาที่ใช้ในการสื่อสารมากกว่า 100 ภาษาและที่เป็นภาษาลึ้นกว่าอีก 5000 ภาษา ความยุ่งยากในการสื่อสารย่อมเกิดขึ้น สัญลักษณ์เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่มนุษย์นำมาใช้เป็นสื่อกลางแทนภาษาเพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกันได้ทั่วโลก (ทองเจือ เขียดทอง, 2542 : 2) จากการค้นพบการใช้สัญลักษณ์นั้นได้กระทำต่อเนื่องมาแต่โบราณ มนุษย์ได้พบหลักฐานการใช้สัญลักษณ์มาตั้งแต่ยุคก่อนประวัติศาสตร์ เช่น ในอารยธรรมยุคหินมีการใช้ดินแดงหรือฝุ่นสีแดงโปรยคลุมไว้เหนือกระดูกคนตายโดยเชื่อว่า จะทำให้ผู้ตายมีความสุข สงบ นอกจากนี้ยังได้พบภาพเขียนผนังถ้ำหลายแห่งในภาคอีสานของไทย ส่วนหนึ่งเป็นภาพตรา ส่วนหนึ่งเป็นภาพสัญลักษณ์ (โกสุม สายใจและบำรุง อิศรกุล, 2540 : 9) จากหลักฐานที่ปรากฏจึงสามารถบ่งชี้ได้ว่าสัญลักษณ์มีความเกี่ยวข้องกับมนุษย์มาแต่ดั้งเดิมโบราณ

สำหรับบทบาทของสัญลักษณ์ มนุษย์ได้นำเอาสัญลักษณ์มาใช้ประโยชน์ในการสื่อความหมายมากมายหลายด้าน ทั้งในด้านความเป็นเอกภาพได้แก่ สัญลักษณ์กระทรวง ทบวง กรม สถาบันการศึกษา สมาคม ด้านกฎข้อบังคับเช่นเครื่องหมายการจราจร ด้านความเป็นเจ้าของเช่นสัญลักษณ์ประจำสินค้า ใช้เพื่อแสดงวัตถุประสงค์ ตลอดจนกระตุ้นให้บุคคลมีความสำนึกร่วมกัน (ศิริพงศ์ พยอมแย้ม, 2537 : 140-144) สัญลักษณ์จึงเป็นสื่อกลางที่ใช้ร่วมกัน ช่วยให้สามารถสื่อสารกันได้สะดวกรวดเร็ว และคล่องตัวขึ้น ปัจจุบันวิวัฒนาการด้านเทคโนโลยีก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว ทั้งนี้ก็เพื่อความสบายของมนุษย์ ไม่ว่าจะเป็นด้านการบริโภค ความบันเทิง การขนส่ง การให้บริการ เป็นต้น

โรงพยาบาล จัดเป็นสถานที่ ที่มีความสำคัญในการให้บริการแก่ประชาชนเมื่อยามเจ็บไข้ได้ป่วย มนุษย์จำเป็นต้องอาศัยเครื่องมืออุปกรณ์ที่ทันสมัยและความสะดวกสบายที่รวดเร็ว รวมไปถึงผลที่สร้างความเชื่อมั่นในด้านความปลอดภัยที่ตามมาทางด้านจิตใจด้วย ในแต่ละวันนั้นจะมีผู้ป่วย จำนวนไม่น้อยเข้าออกโรงพยาบาล เนื่องจากสาเหตุต่างๆ บ้างเกิดอุบัติเหตุ บ้างเกิดโรคร้าย หรือบ้างก็ตรวจสุขภาพ ดังนั้นโรงพยาบาลเป็นปัจจัยหนึ่งที่สำคัญดังนี้

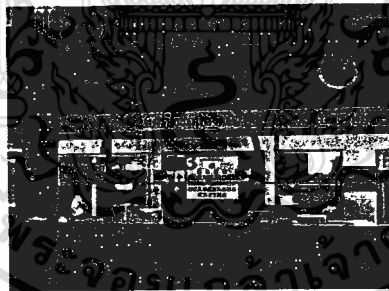
(อวยชัย วุฒิโฆสิต 2543 :35) กล่าวว่า โรงพยาบาลเป็นหน่วยบริการประชาชน ปัญหาที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลจึงมีไม่น้อยในแต่ละวัน ตัวอย่างเช่น ผู้ป่วยบางราย ประสบอุบัติเหตุที่รุนแรงจำเป็นต้องเข้าพบแพทย์โดยด่วนไม่เช่นนั้นอาจทำให้ผู้ป่วยถึงกับต้องพิการหรือบางกรณีอาจต้องเสียชีวิตได้ ความสำคัญทางด้านบริการจึงมีผลต่อผู้ป่วยอย่างมาก และยังหน่วยงานของโรงพยาบาลมีการแบ่งแผนก , ห้องไว้หลายส่วน เช่น ฝ่ายวินิจฉัยและบำบัดรักษา ฝ่ายสนับสนุนทางคลินิก ฝ่ายรักษาพิเศษ ฝ่ายผู้ป่วยหอใน ฝ่ายบริหารธุรการ และฝ่ายบริการ เพื่อแยกประเภทการรักษาตามผู้ป่วยไว้หลายกลุ่ม ความสับสนทางการสัญจรและการขึ้นนำไปยังสถานที่อาจทำให้เกิดความล่าช้า เพราะเส้นทางในโรงพยาบาลค่อนข้างยาว และซับซ้อนวุ่นวาย ผู้ใช้บริการที่ไม่คุ้นเคยกับเส้นทางจะมีปัญหา เช่นหาห้องไม่ถูก หรือหาทางเข้าของทางออกไม่เจอเป็นต้น ดังนั้นภาพสัญลักษณ์ที่ดีจะช่วยให้ผู้ใช้บริการทราบถึงแผนกและทางไปส่วนต่างๆของโรงพยาบาลอย่างชัดเจนขึ้น การสื่อภาษาด้วยภาพสัญลักษณ์จึงมีบทบาทเข้ามาทำหน้าที่ลดความยุ่งยากสร้างความสะดวกรวดเร็วในการสัญจรและบอกทิศทางภายในโรงพยาบาลให้ถูกต้อง

จากผลการวิจัยของสถาบันวิจัยประชากรและสังคมเรื่องปัญหาและทุกข์ของประชาชน เมื่อใช้บริการสถานบริการสาธารณสุข พบว่า ปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลในการให้บริการของประชาชน คือ เครื่องหมายบอกทางไปห้องต่างๆ มีความสับสน ไม่ชัดเจนเป็นเหตุให้ประชาชนเกิดความทุกข์ในการขอรับบริการในหน่วยงานของโรงพยาบาล (โยธิน แสงวดีและคณะ.2543 : 161) ประเด็นของการรับรู้ภาพสัญลักษณ์จึงเป็นเหตุที่สำคัญจุดหนึ่งในการนำผู้รับสาร ไปสู่เป้าหมายที่ต้องการ

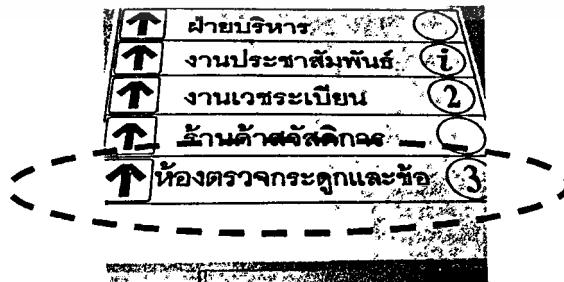
ดังนั้นการรับรู้ภาพสัญลักษณ์ จึงเป็นกระบวนการสำคัญในการตีความสิ่งที่เห็นให้ผู้รับสารนำสารที่ได้ไปใช้อย่างถูกต้อง อย่างไรก็ตามความเข้าใจในการสื่อภาษาภาพสัญลักษณ์ โรงพยาบาล จำเป็นต้องอาศัยความเป็นเอกลักษณ์ร่วมสมัย หมายถึง สัญลักษณ์นั้นมีความทันสมัยจดจำง่าย เป็นสากลออกแบบให้สามารถสื่อสารกันได้ทั่วโลก มีความชัดเจนเข้าใจง่าย คือผู้ดูสามารถรับรู้ได้ถึงวัตถุประสงค์ (ทองเจือ เขียวทอง.2542 : 85) นักออกแบบจึงมีส่วนเข้ามาเกี่ยวเนื่องในการออกแบบสัญลักษณ์เพื่อให้เข้าใจได้ร่วมกัน เพราะภาษาภาพหรือรูปแบบของงานออกแบบจะไม่สามารถบรรยายได้เหมือนภาษาพูดหรือภาษาเขียน ซึ่งตรงกับสุภาษิตจีนที่ว่า “ภาพหนึ่งภาพมีค่ามากกว่าคำพูดสักพันคำ”ก็ได้ (วิรุณ ตั้งเจริญ.2539 : 75)

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นโรงพยาบาลของ
 รัฐบาลหน่วยงานหนึ่งที่อยู่ในสังกัดของ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีจุดมุ่งหมายสำคัญคือ
 ไม่ว่าการณ์ใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การให้บริการว่าด้วยการมุ่งมั่นที่จะพัฒนาวิชาการและบริการสู่ความพึงพอใจของประชาชนและเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โรงพยาบาลพรตพระราชธานีมีผู้ใช้บริการประมาณ 12,500 คน ในแต่ละสัปดาห์ ภายในโรงพยาบาลพรตพระราชธานีมีการแบ่งโครงสร้างการบริหารงานไว้ 3 ส่วน หลักๆ คือ ส่วนสำนักงานนโยบายและประมวลผล ส่วนงานประกันสังคม ส่วนงานของศูนย์อาชีวเวชศาสตร์ ภายในโรงพยาบาลได้แบ่งส่วนในการเข้าใช้บริการ และด้านการบริการการรักษา สำหรับผู้ป่วยนอก คือ ศูนย์ประชาสัมพันธ์ เวชระเบียน บัตรประกันสังคม เคาน์เตอร์ชำระเงิน เกสซกรรม กลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มงานสูติ-นรีเวช กลุ่มงานพยาธิวิทยา กลุ่มงานวิสัญญีแพทย์ กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มงานกุมารเวชกรรม กลุ่มงานกลุ่มงานจักษุวิทยา ตึกหอผู้ป่วย ร้านค้าและสวัสดิการ สวนสุขภาพ โรงอาหาร ดังนั้นการสื่อสารบอกทิศทางจึงเป็นส่วนสำคัญในการเข้าใช้บริการ เพื่อนำทางผู้ใช้บริการไปยังห้องต่างๆ ได้ถูกต้องและรวดเร็ว ทั้งนี้เนื่องจากส่วนของการบอกทิศทางเพื่อนำทางผู้ใช้บริการยังห้องต่างๆ ในโรงพยาบาลพรตพระราชธานี มีการบอกทิศทางการนำผู้ใช้บริการโดยใช้แบบตัวเลขแทนห้องตรวจรักษา บางส่วนก็ใช้ภาพสัญลักษณ์แทนห้องตรวจรักษา ซึ่งดังที่ภาพถ่าย ภาพที่ 1.1 และภาพที่ 1.2 จะเห็นได้ว่าการใช้ตัวเลขยังมีความซ้ำซ้อนกัน เนื่องจากภาพที่ 1.1 หมายเลข 3 หมายถึง ฝ่ายประกันสังคมแต่ ภาพที่ 1.2 หมายเลข 3 หมายถึง ห้องตรวจกระดูกและข้อ ดังภาพ



ภาพที่ 1.1 แสดงภาพในส่วนของเวชระเบียน



ภาพที่ 1.2 แสดงการบอกทางเพื่อนำทางการตรวจรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นอกจากนี้สัญลักษณ์บางช่องก็มีภาพ สัญลักษณ์และบางช่องก็ไม่มีภาพสัญลักษณ์ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการนำทางการเข้าใช้บริการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ตามกลุ่มสายงาน บริการการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ดังที่กล่าวข้างต้น จึงเป็นเหตุให้ ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะทำวิจัยเรื่องการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ เป็นมาตรฐานเดียวกันของโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี และเพื่อเสนอแนะให้กับโรงพยาบาลได้นำไปพัฒนาปรับใช้ให้ตรงตามแนวทางของโรงพยาบาลที่มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาวิชาการ และบริการสู่ความพึงพอใจของประชาชน อีกทั้งเนื่องด้วยภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่ออกแบบนี้ยังสามารถนำไปเป็นประโยชน์ในการช่วยสื่อความหมายประจำห้องตรวจรักษาต่างๆได้นอกจากนี้ยังเพื่อเป็นประโยชน์กับหน่วยงานต่างๆที่มีสภาพปัญหาด้านการรับรู้ ใกล้เคียงกับงานวิจัยนี้

1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิม

1.3 สมมติฐานการวิจัย

ผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีมีความคิดเห็น ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการที่ออกแบบใหม่ สามารถนำทางได้บรรลุวัตถุประสงค์ กว่าภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการแบบเดิม

1.4 กรอบแนวความคิดที่ใช้ในการวิจัย

ในการวิจัยเรื่องการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โดยมีแนวทางในการใช้กรอบแนวความคิดดังนี้

- 1.4.1 ผู้วิจัยได้นำกรอบแนวความคิด ในด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ ของ (เอื้อเอ็นดู ดิศกุล ณ อยุธยา. 2543 : 34) และ (ทองเจือ เขียวทอง. 2542 : 85) มาใช้เป็นเกณฑ์ เพื่อเป็นแนวทาง ในด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.4.1.1 ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ ต้องสามารถสื่อความหมายออกมาได้ชัดเจนเข้าใจได้ง่าย

1.4.1.2 ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ ต้องลดข้อ ตัดทอนภาพสัญลักษณ์ เพื่อสร้างความจดจำได้ง่าย

1.4.1.3 ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ ต้องเกี่ยวข้องกับสุนทรียภาพคือมีความงามของรูปแบบสัญลักษณ์

1.4.1.4 ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ ต้อง มีความเรียบง่าย เพื่อเกิดความเข้าใจง่าย

1.4.1.5 ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ ต้องมีความเป็นเอกภาพ คือมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ที่ก่อให้เกิดความงาม

1.4.2 ผู้วิจัยได้นำกรอบแนวความคิด ในด้าน การออกแบบภาพสัญลักษณ์ การนำทางของ (เอื้อเอ็นดู ศิศกุล ณ อุรุษา. 2543 : 40) มาใช้เป็นเกณฑ์ เพื่อเป็นแนวทาง ในด้าน การออกแบบภาพสัญลักษณ์ เพื่อการนำทาง ดังนี้

1.4.2.1 ควรมีรูปแบบ จัดวาง เพื่อการนำทางที่มีความชัดเจน และง่ายต่อการมอง

1.4.2.2 ควรมี ตัวอักษรที่ใช้ประกอบการนำทาง ที่มีความชัดเจน และอ่านง่าย

1.4.2.3 ควรมี ลูกศรชี้แนวทาง ที่มีความชัดเจนต่อการมอง

1.5 ขอบเขตในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ดำเนิน การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการให้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

โดยมีขอบเขตการวิจัยดังนี้

1.5.1 กลุ่มผู้ให้ข้อมูลขั้นตอนต่างๆ มีดังนี้

1.5.1.1 ขั้นตอนการออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ ผู้ให้ข้อมูลด้านการออกแบบ ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิ 2กลุ่ม คือ

1) ด้านกราฟฟิกจำนวน 7 คน

2) ด้านกลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 13 คน

1.5.1.2 ขั้นตอนการเปรียบเทียบความคิดเห็น ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม และแบบใหม่ ผู้ให้ข้อมูลความคิดเห็น คือ กลุ่มผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 370 คน

1.5.2 ตัวแปรที่ศึกษา

1.5.2.1 ตัวแปรต้น

รูปแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ซึ่งแบ่งเป็น 2 พวกคือ

1. รูปแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ แบบเดิม
2. รูปแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

1.5.2.2 ตัวแปรตาม

ความคิดเห็น ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ แบบเดิม และ แบบใหม่

1.6 นิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย

เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันตามจุดมุ่งหมายของการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ให้ความหมายและขอบเขตจำกัดความของ คำศัพท์เฉพาะ ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

องค์ประกอบในภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ มีองค์ประกอบ การนำทาง ดังนี้ คือ มีภาพสัญลักษณ์ของกลุ่มงานตรวจรักษา มีลูกศรบอกทิศทางสำหรับนำทางเพื่อเข้าใช้บริการ มีตัวอักษรบอกชื่อของกลุ่มงานตรวจรักษาบอกกลุ่มงานตรวจรักษา

ภาพสัญลักษณ์ หมายถึง ภาพที่บอกความหมายเกี่ยวกับหน่วยงานการตรวจรักษา ใน โรงพยาบาลดังนี้คือ ภาพสัญลักษณ์ด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ภาพสัญลักษณ์ด้านสูติ-นรีเวช ภาพสัญลักษณ์ด้านสวนสุขภาพ ภาพสัญลักษณ์ด้านทันตกรรม ภาพสัญลักษณ์ด้านจักษุวิทยา ภาพสัญลักษณ์ด้านโสต ศอ นาสิก ภาพสัญลักษณ์ด้านรังสีวิทยา ภาพสัญลักษณ์ด้านออร์โธปิดิกส์ ภาพสัญลักษณ์ด้านอายุรกรรม ภาพสัญลักษณ์ด้านเวชกรรมฟื้นฟู ภาพสัญลักษณ์ด้านศัลยกรรม ภาพสัญลักษณ์ด้านกุมารเวชกรรม ภาพสัญลักษณ์ด้านวิสัญญีแพทย์ ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา ภาพสัญลักษณ์ด้านตึกหอผู้ป่วย ภาพสัญลักษณ์เวชระเบียน ภาพสัญลักษณ์บัตรประกันสังคม และบัตรทอง ภาพสัญลักษณ์ส่วน ชำระเงิน ภาพภาพสัญลักษณ์ส่วนรับยา ภาพสัญลักษณ์ สวัสดิการร้านค้า

การนำทาง หมายถึง การช่วยบอกทางให้ ผู้ใช้บริการ ไปถึงที่หมายได้ตรงตามความต้องการ

ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี แบบเดิม หมายถึง ภาพสัญลักษณ์ของหน่วยงาน ที่ผู้ให้บริการ เข้าไปใช้บริการ ในการ ตรวจรักษา ตามแผนกต่างๆ

ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี แบบใหม่ หมายถึง ภาพสัญลักษณ์ของหน่วยงาน ที่ผู้ใช้บริการ เข้าไปใช้บริการ ในการ ตรวจรักษา ตามแผนกต่างๆ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นใหม่

ความคิดเห็น หมายถึง การพิจารณาตามความเข้าใจ ที่ผู้ใช้บริการสามารถ เข้าใจ ภาพสัญลักษณ์นำทาง ระหว่างแบบเดิม และแบบที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
ดังนี้

- 2.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- 2.2 ความหมายสัญลักษณ์
- 2.3 หลักการออกแบบสัญลักษณ์
- 2.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

2.1.1 ความหมายของโรงพยาบาล

อวยชัย วุฒิโฆสิต (2543 :1-6) ได้กล่าวว่าความหมายของโรงพยาบาล ในแง่ของ
กฎหมายหรือพระราชบัญญัติต่างๆของรัฐใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนคำว่า “โรงพยาบาล” คือ
สถานที่ให้การบำบัดรักษา ให้ที่พักพิงดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วย ประกอบกับการรักษาด้วยอุปกรณ์เครื่อง
มือทางการแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อทำการวินิจฉัยและบำบัดผู้ป่วย และอีกทั้ง
โรงพยาบาลยังต้องการความพื้นฐานของประชาชนในท้องถิ่นนั้น เพื่อคงไว้ซึ่งสาธารณสุขและ
สภาพแวดล้อมที่ดี

2.1.1.1 ประเภทของโรงพยาบาล

แบ่งเป็น

1. โรงพยาบาลทั่วไป รับรักษาผู้ป่วยทั่วไป โรงพยาบาลประเภทนี้มีทั้ง

โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน สามารถหาผู้ป่วยได้ง่าย สำหรับโรงพยาบาลทั่วไป
จำนวนเตียงที่เหมาะสมประมาณ 100-400 เตียงต่อ 1 แห่ง

2. โรงพยาบาลเฉพาะทาง เป็นโรงพยาบาลเฉพาะสาขาโรค มีขั้นตอนการรักษาที่
ซับซ้อนยุ่งยาก เน้นรักษาเฉพาะสาขาใดสาขาหนึ่งอย่างมากไม่เกิน 2 สาขาในสถานที่เดียวกัน

ขนาดของโรงพยาบาลแบ่งได้ดังนี้

โรงพยาบาลขนาด 60-150เตียง

เป็นโรงพยาบาลขนาดเล็กในฝ่ายเทคนิคบริการแพทย์ทุกคน ทำหน้าที่เป็นเวชปฏิบัติ

โดยทั่วไปทุกหน่วยแบ่งแผนกเป็นทางการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โรงพยาบาลขนาด 121-240เตียง

เป็นโรงพยาบาลขนาดกลาง ในฝ่ายเทคนิคบริการกำหนดให้มีการแบ่งย่อยออกเป็นแผนกได้ 5 แผนก คือ ผู้ป่วยนอก อายุรกรรม ศัลยกรรม กุมารเวช สูติ-นรีเวชกรรม และการวางแผนครอบครัว

โรงพยาบาลขนาด 241-260 เตียง

เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ในฝ่ายเทคนิคบริการกำหนดให้มีการแบ่งออกเป็นแผนกและแพทย์เฉพาะทางอย่างน้อยได้ 7 แผนก คือ ผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ อายุรกรรม สูติ-นรีเวชกรรม วางแผนครอบครัว กุมารเวช รังสีวิทยา พยาธิวิทยา ศัลยกรรม แพทย์เฉพาะทางและแผนกอื่นๆ

โรงพยาบาลขนาด 361-600 เตียง

เป็นโรงพยาบาลพิเศษ ให้บริการทางการแพทย์ทุกแผนกอย่างครบถ้วน และจัดให้มีการฝึกอบรมการสอนแพทย์ฝึกหัด แพทย์ประจำบ้าน และการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูวิชาการสาขาต่างๆ จึงควรมีแผนกต่างๆ ครบครันรวมทั้งแพทย์เฉพาะทาง

อวยชัย วุฒิโฆสิต (2543 :56) กล่าวว่า โดยทั่วไปโรงพยาบาลแบ่งหน่วยงานออกเป็น 5 ส่วนใหญ่ๆ คือ

1. ส่วนธุรการการแพทย์

มีหน้าที่ในการให้บริการและบริหารงานของ โรงพยาบาล ทั้งด้านธุรการและการรักษาพยาบาลมีความสัมพันธ์ทั้งบุคคลากร, การเงิน, การบัญชี, งานพัสดุและงานจัดซื้อ, งานโทรคมนาคม, งานโภชนาการและบริการอาหาร, งานประชาสัมพันธ์, งานเคหะบริการ, งานเวชระเบียนและงานเวชสถิติ, งานธุรการ



ภาพที่ 2.1 ส่วนธุรการการแพทย์

(1) สำนักผู้บริหาร

สำนักผู้บริหารจัดอยู่ในแผนกหนึ่งของโรงพยาบาล แต่จะแยกส่วนการทำงานออกจากธุรการแพทย์ โดยบุคลากรแผนกนี้จะประกอบไปด้วย คณะผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการและที่ปรึกษาของโรงพยาบาล ซึ่งจะประกอบไปด้วยส่วนต่าง ๆ เหล่านี้

- ส่วนพักคอย
- ห้องรับรอง
- ส่วนทำงานผู้อำนวยการ
- เลขานุการผู้อำนวยการ
- ส่วนทำงานรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
- ส่วนทำงานผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
- ส่วนประชุมผู้บริหาร
- เลขานุการรองผู้อำนวยการ
- ส่วนทำงานหัวหน้าแพทย์
- ส่วนทำงานหัวหน้าพยาบาล
- ห้องน้ำ

(2) ส่วนธุรการ

ส่วนธุรการเป็นศูนย์กลางบริหารงานทั้งทางด้านธุรการ และการบริการทั่วไป ให้กับแผนกต่าง ๆ รวมทั้งประสานงานติดต่อกันภายในโรงพยาบาล ซึ่งแยกออกได้เป็นแต่ละฝ่ายดังนี้

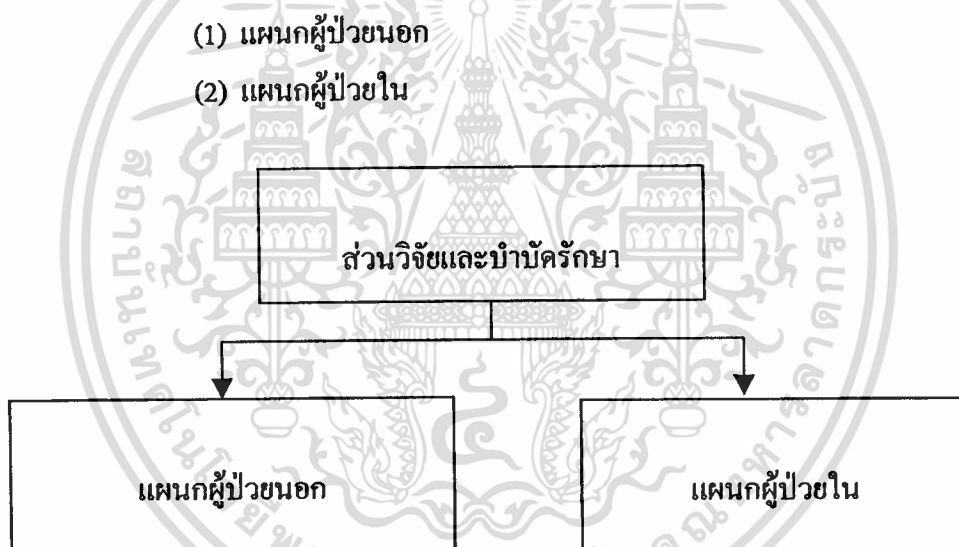
- หัวหน้าฝ่ายธุรการ
- ฝ่ายประชาสัมพันธ์และข่าวสาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ฝ่ายบุคคลควบคุมการทำงาน รับสมัครอบรมคนงาน
- ฝ่ายบัญชีและการเงิน
- ฝ่ายทะเบียนและสถิติ
- ศูนย์คอมพิวเตอร์
- ฝ่ายจัดซื้อและพัสดุ
- ฝ่ายติดต่อสื่อสารทางโทรทัศน์
- ห้องประชุมของโรงพยาบาล

2. ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา

สำหรับในส่วนของการวินิจฉัยและบำบัดรักษานั้นเป็นแผนกหนึ่งของโรงพยาบาลที่จัดไว้สำหรับการวินิจฉัยโรคและให้การรักษาผู้ป่วย ในส่วนที่ยังไม่ได้รับเข้าเป็นผู้ป่วยใน แบ่งออกเป็น 2 แผนกดังนี้



ภาพที่ 2.2 ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา

3. ส่วนสนับสนุน วินิจฉัยและบำบัดรักษา

มีหน้าที่ในการให้ความช่วยเหลือ ประสานงานกับส่วนวินิจฉัย และบำบัดรักษา โดยการวิเคราะห์หิวจี้ หาสเหตุอันเป็นสมมติฐานของอาการ และโรคต่าง ๆ เพื่อเป็นข้อมูลในการวินิจฉัยรักษา ส่วนนี้ถือเป็นส่วนกลางที่สำคัญที่สุดของโรงพยาบาลในการตรวจรักษาคนไข้

ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา ประกอบด้วย

(1) ส่วนสนับสนุนด้านการวินิจฉัย

- แผนกพยาธิวิทยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- แผนกรังสีวิทยา
- แผนกเภสัชกรรม

(2) ส่วนสนับสนุนด้านการบำบัดรักษา

- แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู และกายภาพบำบัด
- แผนกศัลยศาสตร์
- แผนกสูติกรรมและทารก
- แผนกไตเทียม

ประโยชน์ของการบำบัดรักษา ดังนี้

- ช่วยให้ทราบถึงความหนักเบาของโรค
- เพื่อให้ทราบถึงสมรรถภาพการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ
- ช่วยให้ทราบถึงวิธีการบำบัดรักษาโรค หรืออาการเจ็บป่วยนั้น ๆ
- ช่วยในการกำหนดตัวยาที่จะใช้ในการรักษา
- ช่วยในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนบริการผ่าตัด

ในกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ แผนกพยาธิวิทยา ก็ต้องช่วยทำการชันสูตรศพ เพื่อหาสาเหตุการตายด้วย

4. ส่วนบริการหอผู้ป่วย เป็นอีกแผนกหนึ่งซึ่งมีความสำคัญมากของโรงพยาบาล จะให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ลงความเห็นให้พักรักษาตัวในหอผู้ป่วยใน เพื่อให้แพทย์และพยาบาลได้ดูแลอย่างใกล้ชิด

แผนกหอผู้ป่วยใน แยกออกได้เป็น 2 ส่วน ดังนี้

- (1) ส่วนปฏิบัติการหอผู้ป่วยใน
- (2) ส่วนหอผู้ป่วยใน

5. ส่วนบริการ

เป็นแผนกที่คอยให้บริการและความช่วยเหลือกับแผนกต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล เช่น การทำความสะอาด การซ่อมบำรุง การเก็บรักษาวัสดุต่าง ๆ และด้านอาหาร เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จะทำการแบ่งเป็นแผนกต่าง ๆ ได้ดังนี้ คือ

- (1) แผนกปลอดเชื้อกลาง
- (2) แผนกโภชนาการ
- (3) แผนกซักกรีด
- (4) แผนกเครื่องกล
- (5) แผนกซ่อมบำรุง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- (6) แผนกทำความสะอาด
- (7) แผนกพัศดูภัณฑ์
- (8) แผนกรักษาความปลอดภัย

2.1.2 ประวัติโรงพยาบาล

2.1.2.1 ประวัติความเป็นมาของโรงพยาบาล

อวยชัย วุฒิโฆสิต (2543 :1) ได้กล่าวประวัติความเป็นมาของโรงพยาบาลในประเทศไทย การแพทย์แผนปัจจุบันเริ่มตั้งแต่สมัยแผ่นดินของสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ตั้งแต่ ปี 2199 – 2231 เพราะพระองค์ทรงเป็นกษัตริย์องค์แรกที่เปิดรับชาวต่างชาติอย่างกว้างขวาง แต่ครั้งในสมัยนั้นมีการชิงอำนาจราชสมบัติในปี 2237 แผนปัจจุบันก็เริ่มขาดตอนไป

การแพทย์แผนปัจจุบันเริ่มเข้ามามีบทบาทอีกครั้งในปี 2371 ในสมัยสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยการเข้ามาเผยแพร่ศาสนาของพวกมิชชันนารีนิกายโปรเตสแตนต์จากอเมริกา

สมัยสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว อิทธิพลทางการแพทย์จากตะวันตกเริ่มแพร่ขยายเข้ามาในประเทศไทยมากขึ้นอีกครั้งในรูปแบบของมิชชันนารี ได้มีการก่อตั้งโรงพยาบาลแห่งแรกในจังหวัด เพชรบุรี และต่อมาพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ก็ทรงโปรดให้ก่อตั้งโรงพยาบาลขึ้น โดยทรงพระราชทานนามว่า “ โรงพยาบาลศิริราช ” เพื่อเป็นอนุสรณ์แก่สมเด็จพระเจ้าลูกยาเธอเจ้าฟ้าศิริราชกุมารี

โรงพยาบาลศิริราชไม่ได้มีความสำคัญเพียงเป็น โรงพยาบาลหลวงแห่งแรกที่ใช้วิชาการแพทย์แผนปัจจุบัน แต่เป็นจุดเริ่มต้นสำคัญ ๆ ในวงการแพทย์หลายประการด้วยกันกล่าวคือเป็น โรงเรียนพยาบาลและผดุงครรภ์ในปี พ.ศ. 2439 เป็นต้น

เมื่อนิยมรักษาตาม โรงพยาบาลแพร่หลายมากขึ้น จึงมีการจัดตั้ง โรงพยาบาลตามมาอีก 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลคนเสียจริตที่ปากคลองสาน โรงพยาบาลบางรัก (โรงพยาบาลที่หาเงินเก็บรักษาโสเภณีโดยเฉพาะ) โรงพยาบาลบูรพา โรงพยาบาลเทพศิรินทร์ ในปัจจุบัน 3 โรงพยาบาลแรกมีชื่อว่า โรงพยาบาลสมเด็จพระยา โรงพยาบาลเลิศสิน โรงพยาบาลกลาง ตามลำดับ

โรงพยาบาลมิชชันนารีในประเทศไทย เกิดขึ้นมาจากการเข้ามาเผยแพร่ศาสนาคริสต์ของพวกเหล่ามิชชันนารี โดยมิชชันนารีนิกายโปรเตสแตนต์จากประเทศ สหรัฐ อเมริกาเป็นผู้ริเริ่มการแพทย์แผนปัจจุบัน เป็นนิกายแรกของเมืองไทย โดยเริ่มจากการรักษาในกรุงเทพก่อน จนได้รับความเชื่อถือพอสมควรจึงออกไปรักษาในต่างจังหวัดที่เพชรบุรีเป็นแห่งแรก และก็ได้สร้างโรงพยาบาลที่ทันสมัยแห่งแรกในภูมิภาคของประเทศไทยและยังมีแพทย์คอร์ด ตั้งโรงพยาบาลแมคคอมมิค ที่เชียงใหม่ สำหรับโรงพยาบาลที่ตั้งรกรากคราวเดียวกันก็มี โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ โรงพยาบาลมิชชันนารี โรงพยาบาลกรุงเทพคริสตศาสน์ โรงพยาบาลเวนต์โยเซฟ

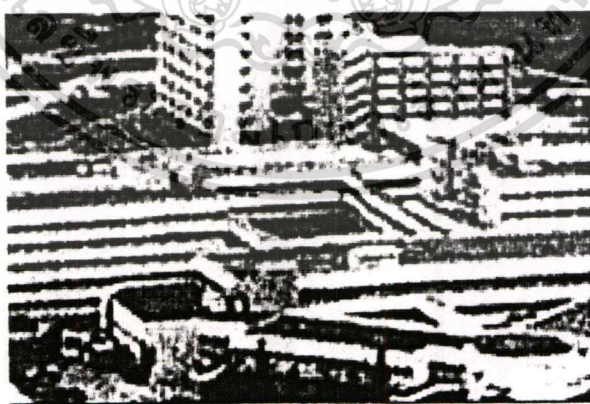
โรงพยาบาลในประเทศไทยที่มีจุดประสงค์เพื่อรักษาคนไข้โดยไม่คิดมูลค่าเช่นเดียวกับโรงพยาบาลหลวง โดยจัดตั้งชื่อว่า “ มูลนิธิเทชมฟ้า “ แล้วรวบรวมเงินจากพ่อค้าเงินทั่วไปสร้างโรงพยาบาลที่มีชื่อว่า “ โรงพยาบาลเทชมฟ้ามูลนิธิ “ เป็นโรงพยาบาลที่รักษาคนไข้ทุกระยะ

2.1.2.2 ประวัติโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2546) ได้กล่าวถึงประวัติของโรงพยาบาล เมื่อพ.ศ. 2511 กรมการแพทย์มีความคิดริเริ่มโครงการ ก่อสร้างโรงพยาบาลชานพระนคร เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่รอบๆชานเมืองและเป็นการเตรียมสถาบันไว้รับรองแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่กลับมาจากการไปอบรมหรือศึกษาที่ต่างประเทศ จึงได้ตั้งคณะกรรมการเพื่อเตรียมเสนอโครงการทางกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติโดยจ้างบริษัทสถาปนิกเงินสกุลธนารักษ์ จำกัด เป็นผู้ออกแบบและควบคุมการก่อสร้าง เมื่อปี พ.ศ. 2525 เนื้อที่ 28 ไร่ 60 ตารางวา บริเวณริมถนนรามอินทรา กม. 12 แขวงคันนายาว เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร และยังมีผู้บริจาคเพิ่มเติม อีก 38 ไร่ 39 ตารางวา จึงมีเนื้อที่ทั้งหมด 60 ไร่

พ.ศ. 2517-2523 กรมการแพทย์ได้สนับสนุนอนุมัติเงินงบประมาณ ในการก่อสร้างอาคารต่างๆ โดยให้ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิวัฒน์ก่อสร้าง เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้าง ในวงเงิน 316,767,619 บาท

พ.ศ. 2525 เปิดบริการผู้ป่วยนอก ในวันที่ 25 มีนาคม 2525 ก็ได้รับพระราชทานชื่อโรงพยาบาลจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวว่า “โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี”



ภาพที่ 2.3 ภาพโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.1.3 โครงสร้างการบริหารงาน ภายในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

ปัจจุบันโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มีหน้าที่รับผิดชอบให้บริการสาธารณสุข บริการในเขต กทม./ปริมณฑล/เขตเมือง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มุ่งมั่นที่จะพัฒนาวิชาการ และบริการสู่ความพึงพอใจของประชาชนและเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ยุทธศาสตร์สำคัญ 7 ประการของโรงพยาบาลอันได้แก่

1. พัฒนาระบบและบริหารแบบมีส่วนร่วม
2. พัฒนาเทคนิคบริการและทันสมัย ได้มาตรฐาน
3. พัฒนาพฤติกรรมบริการสู่ความเป็นเลิศ
4. พัฒนาวิชาการให้ได้มาตรฐาน
5. พัฒนาระบบเศรษฐกิจตามหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
6. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้เกิดความพึงพอใจอย่างเป็นธรรมชาติ
7. อนุรักษ์สิ่งแวดล้อมให้สะอาดและสวยงาม

2.1.3.1 ประเภทของผู้ใช้พื้นที่ในโรงพยาบาล แบ่งได้ 2 ประเภท คือ

1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ได้แก่

(1) บุคลากรฝ่ายบริการ มีหน้าที่บริหารงานด้านธุรการของโรงพยาบาล ได้แก่ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ หัวหน้าส่วน เจ้าหน้าที่ ฯลฯ

(2) บุคลากรฝ่ายเทคนิค และบริการรักษาพยาบาล มีหน้าที่บริการด้านสาธารณสุขรักษาพยาบาลผู้ป่วย ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร ฯลฯ

2. บุคคลภายนอกหรือผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย และมาติดต่อ ได้แก่

(1) ผู้ป่วยไป-กลับ คือ ผู้ป่วยนอก ที่มารับการตรวจรักษาจากแพทย์ และได้รับอนุญาตให้กลับบ้านโดยรับยาไปทานและปฏิบัติตามคำแนะนำ

(2) ผู้ป่วยที่รักษาโดยเข้าพักที่โรงพยาบาล คือ ผู้ป่วยในต้องได้รับการดูแลจากแพทย์อย่างใกล้ชิด

(3) ญาติผู้ป่วย ผู้ป่วยที่มารับบริการส่วนใหญ่จะมีญาติติดตามมาด้วยหรือเป็นญาติที่มาเยี่ยมผู้ป่วย, เฝ้าไข้

(4) ผู้มาติดต่อ เช่น ผู้มาติดต่อกับส่วนธุรการ บุรุษไปรษณีย์ พนักงานบริการส่งของ

2.1.3.2 การจัดโครงสร้างการบริหารงาน

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ได้แบ่งกลุ่มงานการบริการไว้ 2 ส่วน คือการบริการด้านการตรวจรักษา และการบริการทั่วไป

การบริการด้านการตรวจรักษา

สำหรับการบริการด้านการตรวจรักษาประกอบด้วย กลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มงานสูติ-นรีเวช กลุ่มงานพยาธิวิทยา กลุ่มงานวิสัญญี กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มงานกุมารเวชกรรม และกลุ่มงานจักษุวิทยา โดยแต่ละกลุ่มสายงานมีหน้าที่ดังนี้

1. กลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุยกยันตราย และผู้ป่วยที่เจ็บป่วยอย่างกระทันหันหรือเจ็บป่วยรุนแรง ซึ่งต้องการรักษาพยาบาลอย่างรีบด่วน ส่วนใหญ่จะเป็นอุบัติเหตุจากการจราจรและโรงงานอุตสาหกรรมจากสถานการณ์ดังกล่าว

2. กลุ่มงานสูติ-นรีเวช แบ่งการตรวจรักษาตามประเภทได้ ดังนี้

- (1) สูติกรรม: ตรวจดูแลเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- (2) ตรวจภายในสตรี: ตรวจดูแลเกี่ยวกับโรคภายในสตรี
- (3) ปฏิบัติการเกี่ยวกับการผสมเทียม: ตรวจและช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหา

ในการตั้งครรภ์ รวมถึงการวางแผนครอบครัว

3. กลุ่มงานวิสัญญีแพทย์ เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบด้านการบริการ ดังนี้

- (1) การประเมินและการเชื่อมผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึก
- (2) ดำเนินการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย และ การเฝ้าดูและให้การ

พยาบาลขณะดำเนินการ ในห้องผ่าตัดตลอด 24 ชั่วโมง

- (3) ให้การดูแลด้านการพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาชาบริเวณ

ผิวหนัง และ ช่องไขสันหลัง

- (4) ให้การพยาบาลผู้ป่วยในห้องพักฟื้นได้อย่างถูกต้องตามเทคนิควิธี

- (5) ให้การอภิบาล และ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยหลังให้ยาระงับความรู้สึกในหอผู้ป่วย

ป่วย

- (6) ให้การดูแลการพยาบาล และ ให้ยาระงับการเจ็บปวดแก่ผู้ป่วย ที่มา

รับการตรวจส่งด้วยกล้อง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. กลุ่มงานพยาธิวิทยา

เป็นหน่วยงานที่ทำการทดลองมาวิเคราะห์หาสาเหตุของโรค หรืออาการเจ็บป่วยต่าง ๆ ด้วยการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ ด้านเคมี และชีวเคมี เช่น เลือด เนื้อเยื่อ เซลล์ ปัสสาวะ-อุจจาระ เป็นต้น

ประโยชน์ของการบำบัดรักษา ดังนี้

- (1) ช่วยให้ทราบถึงความหนักเบาของโรค
- (2) เพื่อให้ทราบถึงสมรรถภาพการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ
- (3) ช่วยให้ทราบถึงวิธีการบำบัดรักษาโรค หรืออาการเจ็บป่วยนั้น ๆ
- (4) ช่วยในการกำหนดตัวยาที่จะใช้ในการรักษา
- (5) ช่วยในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนนบบริการผ่าตัด

ในกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ แผนกพยาธิวิทยา ก็ต้องช่วยทำการชันสูตรศพ เพื่อหาสาเหตุการตายด้วย

5. กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก ให้การบริการตรวจวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับ หู คอ จมูก และเนื้อเยื่อบริเวณใกล้เคียงด้วยการรักษาทางยาหรือการผ่าตัด ซึ่งโรคของผู้ป่วยสาขาโสต ศอ นาสิกที่พบบ่อย ได้แก่ ต่อมทอนซิลโต คอพอก ไชน์สอักเสบ เนื้อเยื่อในโพรงจมูก เป็นต้น ลักษณะห้องตรวจจะต้องปรับเป็นห้องมือได้ แพทย์จะใช้แสงในเฉพาะจุดที่ต้องการให้เห็น โดยเฉพาะ แพทย์ผู้ตรวจจะมีอุปกรณ์กระจกสะท้อนแสงสวมไว้ที่หน้าผาก การทำงานของคลินิกหู คอ จมูก แบ่งออกได้ดังนี้

คลินิกผู้ป่วยนอก

- (1) หน่วยบริการตรวจรักษาโรคหู คอ จมูก ทั่วไป
- (2) หน่วยบริการตรวจพิเศษ ได้แก่ คลินิกวัดการได้ยิน ตรวจสอบความ

สามารถในการได้ยินของหูแต่ละข้างของผู้ป่วย คลินิกฝึกสอนการพูด

คลินิกผู้ป่วยใน ให้การบริการตรวจรักษาผู้ป่วยใน ที่มีอาการหู คอ จมูก โดยจะรวมทั้งผู้ป่วยที่ต้องทำการรักษาด้วยการผ่าตัด

6. กลุ่มงานทันตกรรม เป็นคลินิกตรวจรักษาเกี่ยวกับโรคฟันทั้งหมด และโรคช่องปากอื่นๆ คลินิกทันตกรรมจะประกอบด้วยส่วนต่างๆ ดังนี้

- (1) ส่วนต้อนรับ ซึ่งมีห้องเก็บแฟ้มผู้ป่วยอยู่ด้านหลัง
- (2) ส่วนสำหรับรอการตรวจรักษา
- (3) ห้องตรวจรักษาฟัน
- (3) ฟันผู้ป่วย มีห้องมีคภายในสามารถล้างฟิล์มให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้

(5) ห้องผ่าตัดฟัน ห้องควรรใช้วัสดุที่ทำความสะอาดง่าย

(6) ห้องทำเกราะครอบฟัน การทำฟันปลอม การเตรียมเครื่องมือ, อุปกรณ์

(7) ห้องนั่งออบ จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องมือ

7. กลุ่มงานรังสีวิทยา เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่สนับสนุนการวินิจฉัยถึงความผิดปกติ ของอวัยวะต่างๆในร่างกายให้แก่ผู้ป่วยทั่วไป ทั้งภายนอกและภายใน ในกรณีที่การป่วยนั้นไม่สามารถมองเห็นได้ภายนอก ตั้งขึ้นขึ้นสิ่งสมมุติฐานด้วยรังสีเอ็กซ์เรย์ โดยถ่ายลงบนแผ่นฟิล์มเอ็กซ์เรย์ ทำให้สามารถมองเห็นความผิดปกติของร่างกายได้

8. กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ เป็นส่วนตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของกระดูกและข้อต่อต่าง ๆ ของร่างกาย การตรวจรักษาต้องใช้เครื่องมือพิเศษแตกต่างจากแผนกอื่น แม้แต่ห้องพักรักก็ต้องจัดให้ใช้เตียงแบบพิเศษ มีลักษณะเป็นแบบตะแกรง ผู้ป่วยสามารถพลิกตัวไปมาได้ เพื่อกันไม่ให้เกิดแผลหรือเปื่อย เนื่องจากนอนนิ่ง ๆ เป็นเวลานาน เช่น ในกรณีผู้ป่วยที่เป็นอัมพาต หรือเคลื่อนไหวด้วยตนเองไม่ได้ นอกจากนี้ยังต้องมีห้องผ่าตัดพิเศษ ใช้เตียงผ่าตัดเฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกโดยตรง และลักษณะการรักษาโรคกระดูกโดยมากจะใช้วิธีผ่าตัดเกือบทุกราย

ตารางที่ 2.1 ลักษณะการทำงานของกลุ่มงานออร์โธปิดิกส์

ประโยชน์ใช้สอย
- ที่ทำงานพยาบาล ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วย
- ที่พักคอยของผู้ป่วยและญาติ
- ห้องตรวจอาการผู้ป่วย
- ห้องเฝือก
- ห้องทำงานและห้องพักแพทย์,พยาบาล

9. กลุ่มงานอายุรกรรม เป็นหน่วยงานที่ตรวจรักษาโรคทั่วไปโดยวิธีการฉีดยาจ่ายยารักษา กรณีผู้ป่วยมีอาการหนัก แพทย์จะแนะนำ ให้เป็นผู้ป่วยในต่อไป

10. กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ให้บริการการตรวจรักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย และผู้พิการ โดยการใช้วิธีทางกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด เป็นหน่วยงานที่ให้การรักษาผู้ป่วยด้านการให้การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกายผู้ป่วยให้มีอาการดีขึ้น ตามระยะเวลาพอควร โดยเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตอยู่เหมือนคนปกติทั่วไป หรือใกล้เคียงให้มากที่สุดทั้งด้านจิตใจและร่างกาย

โดยทั่วไปกิจกรรมการฟื้นฟูสภาพร่างกาย จะประกอบด้วยหน่วยต่าง ๆ ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- (3) อรรถบำบัด หรือ วจีบำบัด
- (4) กายอุปกรณ์และอวัยวะเทียม
- (5) สังคมสงเคราะห์
- (6) วิชาบำบัด
- (7) การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ

11. กลุ่มงานศัลยกรรม เป็นหน่วยที่ให้การรักษาด้วยการผ่าตัดให้แก่คนไข้ และคนไข้ฉุกเฉินที่เปลี่ยนซ่อมแซมส่วนอวัยวะที่เสียหรือเป็นพิษออกจากร่างกายในขณะที่คนไข้อยู่ในสภาพที่ไร้สติเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย

- (1) ศัลยกรรมแพทย์
- (2) วิสัญญีแพทย์
- (3) พยาบาล
- (4) พยาบาลผู้ช่วย

ในบางครั้งต้องอาศัยนักเทคนิคผู้ที่มีความชำนาญในแต่ละสาขาเข้ามาร่วมให้คำปรึกษาคือซึ่งตามปกติการผ่าตัดในแต่ละรายจะประกอบด้วย

- (1) ศัลยแพทย์อย่างน้อย 2 คน
- (2) วิสัญญีแพทย์ 1 คน
- (3) พยาบาลผู้ช่วยอย่างน้อย 4 คน

12. กลุ่มงานกุมารเวชกรรม เป็นคลินิกตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า 14 ปี การตรวจจะเป็นด้านอายุรกรรมและศัลยกรรมเด็ก ซึ่งการตรวจรักษาจะแตกต่างจากผู้ป่วย ผู้ใหญ่ทั่วไป ในคลินิกนี้อาจจะต้องมีห้อง Support เพิ่มจากห้อง Treatment ทั่วไป สำหรับเช็ดตัว เปลี่ยนผ้าอ้อม ฟันยา เป็นต้น นอกจากนี้ควรมีส่วนส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ซึ่งให้การส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้านโครงสร้างทางร่างกาย สติปัญญา สังคม และสภาวะจิตใจเด็ก โดยแบ่งเป็น

- (1) เด็กมีพัฒนาการปกติ
- (2) เด็กมีปัญหาพัฒนาการช้า โดยการรักษาค่าจะดำเนินไปตามศักยภาพของเด็กแต่ละคน

เด็กแต่ละคน

13. กลุ่มงานจักษุวิทยา ให้การบริการตรวจวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับตา ด้วยการรักษาทางยาหรือการผ่าตัด ซึ่งโรคของผู้ป่วยสาขาจักษุวิทยาที่พบบ่อย ได้แก่ ต้อกระจก ต้อหิน แผลที่กระจกตา และอุบัติเหตุของลูกตา เป็นต้น แบ่งการบำบัดรักษาออกเป็น 2 ส่วน คือ

- (1) คลินิกจักษุผู้ป่วยนอก ประกอบด้วยหน่วยงานดังต่อไปนี้
 - หน่วยบริการตรวจรักษาแก่ผู้ป่วยโรคตาทั่วไป
 - หน่วยบริการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

- หน่วยรักษากล้ามเนื้อตา
- หน่วยรักษาอาการเกี่ยวกับ จอรับภาพ
- หน่วยตรวจรักษาต้อหิน
- หน่วยถ่ายภาพประสาทตา และฉีดสีถ่ายภาพประกอบตา
- หน่วยจัดการทำงานของตาคด้วยเครื่องมือไฟฟ้า และวัดเลนส์ตา
- หน่วยคลินิกโรคท่อน้ำตา

(2) คลินิกจักษุผู้ป่วยใน ในการรักษาผู้ป่วยโรคตาที่ไม่สามารถรับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกได้ รวมทั้งผู้ป่วยโรคตาที่ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดภายในคลินิกจักษุประกอบด้วยส่วนต่างๆ ดังนี้

- ห้องตรวจตา มีอุปกรณ์ตรวจวัดสายตา ทดสอบสายตาด้วยตัวอักษรมาตรฐานที่อยู่ห่างจากสายตา 20 ฟุต ในปัจจุบันมีการตรวจวัดด้วย คอมพิวเตอร์
- ห้องรักษาและฝึกกล้ามเนื้อตา มีลักษณะเป็นห้องโล่งมีเตียงสำหรับผู้ป่วย

- ห้องมือ ตรวจการขยายม่านตา หยอดตา
- ห้องรักษาตา เช่น การยิง เรเซอร์ การทำ อัลตราซาวด์ ประกอบด้วย เตียงผู้ป่วยและเครื่องมือหรือใช้เป็นห้องผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าตาคุ้งยิง

(3) คลินิก โสต ศอ นาสิก

เป็นคลินิกตรวจรักษาโรคเกี่ยวกับ หู คอ จมูก คลินิกนี้จะอยู่ติดกับคลินิกจักษุแพทย์ แบ่งออกเป็น

- ห้องตรวจรักษาเป็นเก้าอี้นั่งตรวจเฉพาะ
- ตรวจการได้ยินของหู บำบัดรักษาการได้ยินและช่วยปรับปรุงการพูดให้ดีขึ้น จะเป็นห้องเก็บเสียงด้วยวัสดุกันเสียงสะท้อน
- ใช้ในการรักษามีเตียงตรวจด้วยกล้อง ห้องนี้อาจใช้ฉีดยา ผ่าฝี ทำแผล

การบริการทั่วไป ได้แก่ ส่วนประชาสัมพันธ์ ส่วนงานเวชระเบียน ส่วนการชำระเงิน ส่วนการรับยา ส่วนของบัตรประกันสังคมและบัตรทอง ส่วนร้านอาหาร ส่วนร้านค้าและสวัสดิการ และสวนสุขภาพ

2.2 ความหมายสัญลักษณ์

อารี สุทธิพันธ์ (อ้างในทองเจือ เขียวทอง. 2542 : 47) ได้ให้ความหมายว่าเป็นสิ่งที่มนุษย์ออกแบบสร้างขึ้นเพื่อใช้แทนสื่อความหมายที่ให้ทุกคนในสังคมปฏิบัติตน เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โกสุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล (2540 : 19) ได้ให้ความหมายว่า สัญลักษณ์คือ สิ่งของใด ๆ ที่กำหนดหรือนิยามขึ้นเอง ใช้เป็นความหมายแทนสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ให้มนุษย์เข้าใจร่วมกันในสังคม สร้างความเป็นระเบียบเรียบร้อยและความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันนอกจากนี้ยังหมายถึง เครื่องหมาย ซึ่งใช้แสดงสัญลักษณ์แทนการบอกกล่าวทิศทาง คำสั่ง คำเตือน

วิรุณ ตั้งเจริญ (2539 : 77) ได้ให้ความหมายว่าสัญลักษณ์คือ สื่อความหมายที่เข้าใจความหมายร่วมกันได้ในกลุ่มชนใดกลุ่มชนหนึ่งหรือหลายกลุ่ม เช่น การกำมือแล้วขมิ้นวโป่งขึ้นข้างบน เป็นสัญลักษณ์ที่มีความหมายถึงความเก่ง ดี ยอดเยี่ยม เป็นสัญลักษณ์ที่รับรู้กันเป็นสากล สัญลักษณ์นกพิราบใน วรรณคดีหมายถึงเสรีภาพ

พงศ์ศักดิ์ ไชยทิพย์ (2544 : 77) ได้ให้ความหมายว่าสัญลักษณ์คือเนื้อหาของสารที่ต้องการสื่อความหมาย และสังเคราะห์ให้เป็นรูปสัญลักษณ์ที่ใช้เป็นสิ่งแทนอันสามารถจะบอกได้ถึงความหมาย ทั้งยังต้องใช้ความสามารถในการเขียนภาพ เพื่อสื่อความหมายให้ถูกต้องชัดเจน

ทองเจือ เขียวทอง (2542 : 44) ได้สรุปความหมายของสัญลักษณ์ว่ามีความหมายเป็น 3 นัย คือ เป็นสิ่งที่ออกแบบขึ้นใช้เป็นตัวแทนของสิ่งที่เป็นนามธรรม , สัญลักษณ์เป็นสิ่งที่เป็นนามธรรมมากำหนดขึ้นแทนสิ่งที่เป็นรูปธรรมและสัญลักษณ์เป็นสิ่งที่ป็นรูปธรรมแทนสิ่งที่เป็นรูปธรรม โดยได้อธิบายถึงความคล้ายคลึงกันและแตกต่างกันของสัญลักษณ์แต่ละประเภท ดังนี้

1. สัญลักษณ์ (Symbol) เป็นสิ่งที่บ่งบอกความเป็นเจ้าของเป็นเครื่องหมายแทน และเป็นการสื่อความหมายเป็นรูปที่มีความเป็นนามธรรมเกี่ยวข้องกับความคิดและของสาธารณชน
2. เครื่องหมายภาพ (Pictographs) หมายถึง สัญลักษณ์ที่บ่งบอกถึงวัตถุประสงค์ กิจกรรม การกระทำ กระบวนการ หรือแนวคิดซึ่งใช้กันเป็นสากล

จึงพอสรุปได้ว่าสัญลักษณ์หมายถึง สิ่งที่มีมนุษย์ออกแบบสร้างขึ้นเพื่อใช้แทนสื่อความหมายให้มนุษย์เข้าใจร่วมกันในสังคมสร้างความเป็นระเบียบเรียบร้อยและความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

เพื่อให้เห็นถึงความคล้ายคลึงและแตกต่างของสัญลักษณ์แต่ละประเภทชัดเจนจึงจะแยกอธิบายตามลำดับต่อไปนี้

1. สัญลักษณ์ (Symbol) สามารถแบ่งออกได้ 2 แนวทางด้วยกันคือ
 - สัญลักษณ์เพื่อบ่งบอกความเป็นเจ้าของเช่นสัญลักษณ์ทางธุรกิจที่เป็นเครื่องหมายแทน บริษัท ห้างร้าน
 - สัญลักษณ์เพื่อสื่อความหมายสัญลักษณ์ซึ่งมีรูปภาพซึ่งคนในสังคมเรียนรู้กันมานาน และเข้าใจความหมายโดยอ้อมนั้น เช่นรูปเครื่องหมายบวกสีแดง หรือกาชาด รูปนกเค้าแมว บางกลุ่มอาจมองว่าเป็นตัวแทนของความชาญฉลาด

- สัญลักษณ์เพื่อสื่อความหมายสัญลักษณ์ซึ่งมีรูปภาพซึ่งคนในสังคมเรียนรู้กันมานาน และเข้าใจความหมายโดยอ้อมนั้น เช่นรูปเครื่องหมายบอกสีแดง หรือกาชาด รูปนกเค้าแมว บางกลุ่มอาจมองว่าเป็นตัวแทนของความชาญฉลาด

2. เครื่องหมายภาพ (Pictographs) สัญลักษณ์ที่บ่งบอกวัตถุประสงค์ของกิจกรรม การกระทำ กระบวนการ หรือแนวคิด ซึ่งใช้ในสังคมมนุษย์มาช้านาน ใช้เป็นสากล ควรออกแบบให้เป็นมาตรฐาน แต่เป็นเรื่องยากเนื่องจากความแตกต่างในแต่ละยุคสมัยแบบ อย่างศิลปะและวัฒนธรรมสามารถแบ่งประเภทเครื่องหมายภาพได้ดังนี้

- เครื่องหมายภาพในงานกีฬา



ภาพที่ 2.4 เครื่องหมายภาพงานกีฬา

- เครื่องหมายภาพในการจราจร



ภาพที่ 2.5 เครื่องหมายภาพในการจราจร

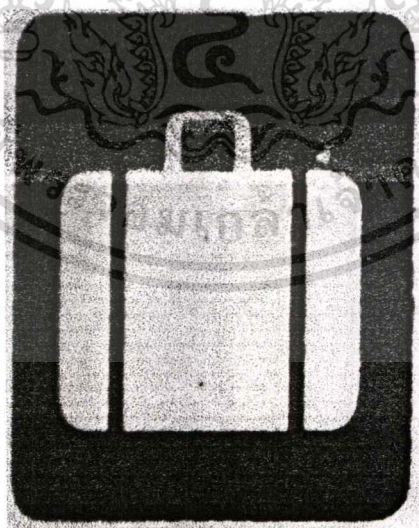
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- เครื่องหมายภาพที่แสดงบนหีบห่อบนบรรจุภัณฑ์



ภาพที่ 2.6 เครื่องหมายภาพที่แสดงบนหีบห่อบนบรรจุภัณฑ์

- เครื่องหมายภาพในที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งมวลชน



ภาพที่ 2.7 เครื่องหมายภาพการขนส่งมวลชน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- เครื่องหมายภาพ ที่ใช้ในอาคาร สาธารณะ และเครื่องหมายภาพทางสถาปัตยกรรม



ภาพที่ 2.8 เครื่องหมายภาพ ที่ใช้ในอาคาร สาธารณะ และทางสถาปัตยกรรม

- เครื่องหมายภาพทางการสื่อสาร



ห้องสัมภาษณ์

ภาพที่ 2.9 เครื่องหมายภาพทางการสื่อสาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- สัญลักษณ์ทางศาสนาและความเชื่อ



ภาพที่ 2.10 สัญลักษณ์ทางศาสนาและความเชื่อ

- เครื่องหมายภาพด้านความปลอดภัย



Do Not Touch . . .

ภาพ 2.11 เครื่องหมายภาพด้านความปลอดภัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ตราสัญลักษณ์ (Logo) หมายถึงเครื่องหมายซึ่งสื่อความหมายเฉพาะใน ส่วนของราชการ มูลนิธิ สมาคม บริษัท ห้างร้านฯอาจเป็นตัวอักษร หรือรูปภาพ หรืออาจจะทั้ง 2 อย่างประกอบกัน

4. เครื่องหมายการค้า (Trade mark) เครื่องหมายที่ใช้ที่เกี่ยวกับสินค้า เพื่อแสดง ว่าสินค้าที่ใช้เครื่องหมายของเจ้าของเครื่องหมายการค้า นั้นแตกต่างกับสินค้าที่ใช้เครื่องหมายการค้า ของบุคคลอื่น

5. พระราชลัญจกร (Seal) หรือ โดยเรียกกันทั่วว่าตราแผ่นดินหมายถึงตราประจำชาติ ดวงที่สำหรับประทับกำกับพระปรมาภิไธยพระมหากษัตริย์

6. ตราประจำตระกูล (Coat of arms) เกิดขึ้นมาจากอัศวินสวมเกราะทั้งตัวเพื่อป้องกัน อาวุธซึ่งยากที่จะแยกแยะว่าพวกใด จึงมีการนำเครื่องหมายต่างๆมาใช้บนโล่เพื่อให้ทหารติดตาม อัศวินได้ต่อมาแพร่หลายขึ้นมากจึงนิยมใช้เป็นสัญลักษณ์แทนบุคคล เครื่องหมายเหล่านี้ถูกจัดเป็น เครื่องหมายประจำตระกูล ชุนนาง ต่อมายุค เรอเนซอง ได้นำมาเป็นเครื่องแสดงบารมี

7. เครื่องหมายอื่นๆ

2.2.1 ภาพสัญลักษณ์

โกสุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล (2540 : 20) ได้ให้ความหมายของภาพสัญลักษณ์หมายถึง การออกแบบลวดลาย ที่มีลักษณะเป็นภาพ แต่เมื่อมีการนำไปใช้งานต่างๆอาจเรียกแตกต่างกัน ตามวัตถุประสงค์ แนวทางการออกแบบสัญลักษณ์ภาพมีดังนี้

1. ใช้ตัวอักษรเป็นสื่อในการออกแบบ

2. ใช้รูปร่าง รูปทรงที่เป็นรูปธรรม จากสิ่งแวดล้อมช่วยในการออกแบบ เช่น รูปทรงของคน สัตว์ สิ่งของ

3. ใช้รูปร่าง รูปทรงที่เป็นรูปธรรม เช่นรูปทรงที่เป็นเรขาคณิต จำนวนนับ

วิรุณ ตั้งเจริญ (2531 : 59) ได้ให้ความหมายของภาพสัญลักษณ์ว่า สัญลักษณ์ที่พาดพิงถึง วัตถุ อาทิ ปกิริยา กระบวนการหรือความคิดรวบยอด ภาพสัญลักษณ์มีลักษณะคล้ายกับอักษรภาพ ซึ่งใช้ภาพเป็นตัวแสดงภาษา

เลอสม สถาปิตานนท์ (2540 : 109) กล่าวว่าภาพสัญลักษณ์ คือสิ่งที่มนุษย์สร้างสรรค์ขึ้น เป็นลักษณะของสัญลักษณ์แทนสิ่งที่เรามองเห็น โดยทำให้ดูง่ายขึ้นและมีความหมายชัดเจน

เอื้อเอ็นดู ดิศกุล ณ ออยุธยา (2543 : 17) กล่าวว่าภาพสัญลักษณ์มีบทบาทเกี่ยวข้องกับชีวิต ประจำวันเป็นอย่างมาก นับตั้งแต่สมัยโบราณเป็นต้นมาเป็นสื่อสำคัญในการติดต่อสื่อสารกัน ใน มนุษย์กลุ่มของสัญลักษณ์ภาพอันได้แก่ ธรรมชาติ สัตว์พืช จุดเด่นของสถานที่สาธารณประโยชน์ สถาปัตยกรรม เฟอร์นิเจอร์บนถนน ป้าย ชูคภาพสัญลักษณ์ ป้ายแบบดั้งเดิมสถานที่ศักดิ์สิทธิ์

จึงพอสรุปได้ว่า ภาพสัญลักษณ์หมายถึงการออกแบบลวดลาย ที่มีลักษณะเป็นภาพ ใช้ภาพเป็นตัวแสดงภาษาทำให้ดูง่ายขึ้นและมีความหมายชัดเจน เป็นสื่อสำคัญในการติดต่อสื่อสารกัน ในมนุษย์กลุ่มของสัญลักษณ์ภาพอันได้แก่ ธรรมชาติ สัตว์พืช จุดเด่นของสถานที่สาธารณะ ประโยชน์ สถาปัตยกรรม เฟอร์นิเจอร์บนถนน ป้าย ชูคภาพสัญลักษณ์ ป้ายแบบดั้งเดิมสถานที่ ศักดิ์สิทธิ์

2.3 หลักการออกแบบสัญลักษณ์

พงศศักดิ์ ไชยทิพย์ (2544 : 77) ได้ให้ความหมายในหลักการออกแบบว่า ผู้ออกแบบต้องมีเกณฑ์การออกแบบ 3 ประการคือ เน้นทางด้านความงาม สัญลักษณ์ที่ออกแบบต้องเหมาะสมกับกาลเวลาทุกยุคทุกสมัย ต้องนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ

เอื้อเอ็นดู ดิศกุล ณ อยุธยา (2543 : 34) กล่าวว่าหลักการออกแบบภาพสัญลักษณ์ดังนี้คือ

1. ภาพสัญลักษณ์สามารถสื่อความหมายออกมาในทางบวก สัญลักษณ์ควรแสดงภาพลักษณ์ของสถานที่นั้นๆออกมาในแง่ดี
2. ต้องมีจุดรวมสายตามีจุดสนใจที่ชัดเจน
3. มีความเป็นนามธรรมเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเข้าใจในระดับความคิดของกลุ่มเป้าหมายได้
4. ภาพสัญลักษณ์ที่ดีต้องมีพื้นที่ว่างที่เหมาะสม พื้นที่ว่างย่อมสามารถสร้างความเข้าใจได้ง่าย
5. น้ำหนักของภาพ เป็นองค์ประกอบหนึ่งที่ทำให้เกิดความชัดเจนในการมองเห็นได้อย่างชัดเจน

ประชิด ทิณบุตร (2530 : 126) กล่าวถึงการออกแบบสัญลักษณ์และเครื่องหมายว่าผู้ออกแบบควรคำนึงถึงความสามารถของการรับรู้ทางสายตาและระดับสติปัญญาการเรียนรู้ของมนุษย์ การรับรู้ความหมายมีลำดับขั้นดังนี้

1. ขั้นใช้ภาพเหมือนจริง เช่นภาพถ่าย
2. ขั้นผันแปรภาพด้วยเทคนิคสร้างสรรค์ภาพแบบต่าง ๆ ในแนวของภาพ

ประกอบ

3. ขั้นใช้รูปร่างง่าย ๆ เรียกว่า “Glyph” เช่นลายเส้นเป็นคัน
4. ขั้นใช้คำอ่านออกเสียงโดยใช้ตัวอักษรผสมกันเป็นคำเรียก “Logo”
5. ขั้นใช้ตัวอักษรเป็นพยัญชนะในภาษาเรียก “letter mark”
6. สัญลักษณ์แบบนามธรรมใช้สัญลักษณ์ที่สร้างขึ้นมาจากความหมายเฉพาะ

อย่าง และยังสามารถสื่อถึงที่ผู้ออกแบบสัญลักษณ์ควรคำนึงถึง 3 ประการ คือ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- (1) ความหมายของสัญลักษณ์ จะต้องเกี่ยวข้องกับสุนทรียภาพ
- (2) สัญลักษณ์ที่ดีต้องเหมาะสมกับกาลเวลาทุกยุคสมัย
- (3) สัญลักษณ์ที่ดีจะต้องนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ

Kuwayama (อ้างในทองเจือ เขียดทอง. 2542 : 85) ได้กำหนดคุณลักษณะของสัญลักษณ์ที่ดีไว้ ดังนี้

1. มีความเหมาะสมกับสื่อ หมายถึง ความงาม ความลงตัว ความเป็นไปได้กับสื่อ
นั้นๆ
2. มีความทันสมัย
3. มีความน่าเชื่อถือ น่าเชื่อถือในการบอกทิศทาง การสัญจร
4. สีสี่การใช้สื่อที่เหมาะสมกับสี ที่ใช้
5. เรียบง่ายคือลดข้อ ตัดทอนเพื่อ สร้างความทรงจำและสร้างความประทับใจ

เอกภาพคือมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

สรุปแนวทางการออกแบบสัญลักษณ์ (เอื้อเอ็นดู คีตกุล ณ อุรุยา. 2543 : 34) ประจิด
ทิมนบุตร (2530 : 126) และ พงศ์ศักดิ์ ไชยทิพย์ (2544 : 77) ดังนี้

1. ภาพสัญลักษณ์ สามารถสื่อความหมายออกมา ได้ชัดเจนเข้าใจ ได้ง่าย
2. มีความน่าเชื่อถือ ในการบอกทิศทาง การสัญจร คือ เมื่อดูแล้วสร้างความเชื่อถือในการ
เข้าใช้บริการ
3. สามารถใช้สีได้เหมาะสมกับ ความหมายภาพสัญลักษณ์ เช่น สีน้ำตาลประเภทอาหารมัก
ใช้สีที่สดใสน่ารักประทาน
4. มีความเรียบง่าย และสามารถลดข้อ ตัดทอน เพื่อสร้างความจดจำได้ง่าย กล่าวคือ
ออกแบบตัดทอนให้เหลือน้อยไม่รุงรัง จะสามารถสร้างความประทับใจ และสร้างความทรงจำ
ได้ดี
5. ภาพสัญลักษณ์มีความเป็นเอกภาพคือมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ที่ก่อให้เกิดความ
งาม กล่าวคือ มีความลงตัวในทุกองค์ประกอบ กลไกของเอกภาพเป็นกลไกของความคิด และเป็น
กลไกของสไตส์ เอกภาพของผลงานเกิดจากองค์ประกอบและหลักการออกแบบการให้มีจุดเด่น
สมดุล หลากๆอย่างประกอบกันจึงเกิดการเป็นเอกภาพ

2.3.1 กระบวนการออกแบบสัญลักษณ์

จากกระบวนการออกแบบสามารถใช้ได้กับการออกแบบทุกชนิดรวมถึงการออกแบบ
ภาพสัญลักษณ์ กระบวนการออกแบบเป็นกระบวนการแก้ปัญหาและพัฒนาโดยใช้หลักวิทยา
ศาสตร์ นักออกแบบจึงต้องใช้ความคิดสร้างสรรค์ จินตนาการ ประสบการณ์ทางการออกแบบ
ผสมผสานแนวความคิดอย่างนักวิทยาศาสตร์ คือใช้เหตุผลบนพื้นฐานของข้อมูลและทำงานอย่างมีระบบ
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ขั้นตอน ผลงานที่ได้จะมีคุณค่าทั้งทางด้านความงามและประโยชน์ใช้สอย กระบวนการออกแบบมีความสำคัญต่อการออกแบบคือ

ช่วยให้สัญลักษณ์ที่ได้มีคุณค่าสื่อความหมายชัดเจนตรงแนวความคิดและมีความเป็นสากลมากขึ้น

ช่วยให้ได้สัญลักษณ์ที่มีความเหมาะสมกับกลุ่มผู้บริโภค เป้าหมายและความต้องการของลูกค้า

ช่วยให้การทำงานออกแบบของนักออกแบบมีขั้นตอน สะดวกสบาย ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่าย

ช่วยแก้ปัญหาการออกแบบตรงจุดและแก้ไขใดๆ สามารถย้อนไปเริ่มต้น ณ จุดใดก็ได้ โดยมีต้องเริ่มใหม่

ซึ่งกระบวนการออกแบบขั้นพื้นฐานนั้นมีอยู่ 3 ขั้นตอนคือ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินผล

นวนน้อย บุญวงษ์ (2539 : 124) ได้เสนอแนวทาง กระบวนการออกแบบไว้ 7 ขั้นตอน ดังนี้

1. เตรียมรับสภาพ (Accept situation) ทำความเข้าใจเนื้อหาและธรรมชาติของงาน
2. วิเคราะห์ (Analye) นำปัญหามาแยกส่วนและหาความสัมพันธ์
3. กำหนดขอบเขต (Define) วางขอบเขตและจุดมุ่งหมาย
4. คิดค้นออกแบบ (Ideate) ใช้ความคิดสร้างสรรค์สร้างทางเลือก
5. คัดเลือก (Select) การพิจารณา วิธีการแก้ปัญหาแล้วเลือกวิธีการที่เหมาะสม
6. พัฒนาแบบ (Implement) ปรับปรุงแก้ไขให้ดีที่สุด
7. ประเมินผล (Evaluate) นำผลงานมาทบทวนผลที่เกิดขึ้น

Hanks , Belliston และ Edwards (อ้างในทองเจือ เขียวทอง. 2542 : 136) ได้เสนอกระบวนการออกแบบ 6 ขั้นตอนดังนี้

1. การกำหนดปัญหา (Problem Identification) ค้นหาแยกแยะข้อมูล
2. การคิด (Preliminary Ideas) วิเคราะห์ถึงปัญหา
3. การออกแบบ (Design Refinement) ออกแบบแก้ปัญหาพัฒนาแบบ
4. การวิเคราะห์ (Ana lye) พิจารณาประเมินแบบ
5. การตัดสินใจ (Decision) เลือกแบบที่ดีที่สุด ตรงตามวัตถุประสงค์
6. การนำไปใช้ให้เกิดผล (Implementation) การนำต้นแบบไปใช้จริง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โกศุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล (2540 : 54) ได้ให้ความหมายของกระบวนการออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ไว้ดังนี้

1. ศึกษาจุดมุ่งหมาย
2. กลุ่มเป้าหมาย
3. เนื้อหา
4. การผลิต
5. การนำไปใช้
6. การประเมินผล

วิโชค มุกดามณี (อ้างอิงในทองเจือ เขียดทอง. 2542 : 91) ได้สรุปโครงสร้างหลักในการออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ และเครื่องหมาย ไว้ 3 ประการ คือ

1. แนวความคิดและประสาทสัมผัส สามารถสื่อความหมายให้รับรู้ได้อย่างชัดเจน
2. การสื่อความหมาย สามารถสื่อความหมายให้ได้รับรู้ได้อย่างชัดเจน
3. คุณค่าความงามและเทคนิควิธีการจัดองค์ประกอบ โดลงตัวสวยงามและประณีต

เรียบร้อย

จึงพอสรุปได้ว่า กระบวนการออกแบบเป็นกระบวนการแก้ปัญหา และพัฒนา คือใช้เหตุผล บนพื้นฐานของข้อมูลและทำงานอย่างมีระบบขั้นตอน ผลงานที่ได้จะมีคุณค่าทั้งทางด้านความงามและประโยชน์ใช้สอย ซึ่งกระบวนการออกแบบขั้นพื้นฐานนั้นมีอยู่ 3 ขั้นตอนคือ

1. การ วิเคราะห์ คือขั้นตอนการ การค้นคว้าหาข้อมูล ทำความเข้าใจเนื้อหาและธรรมชาติของงาน ศึกษาปัญหา นำปัญหามาแยกส่วนและหาความสัมพันธ์ หารูปแบบ และ แนวทางการออกแบบ
2. การ สังเคราะห์ คือขั้นตอนการ นำข้อมูลที่ศึกษา ทั้งทางด้านปัญหา หรือข้อมูลการออกแบบมาสังเคราะห์ วางขอบเขตและจุดมุ่งหมาย เพื่อการออกแบบ โดยเริ่มจากการ คิดค้นออกแบบ ใช้ความคิดสร้างสรรค์สร้างทางเลือก จากนั้นจึงทำการ คัดเลือก การพิจารณา วิธีการแก้ปัญหา แล้วเลือกวิธีการที่เหมาะสม และพัฒนาแบบ ปรับปรุงแก้ไขให้ดีที่สุด
3. การ ประเมินผล คือขั้นตอนการ นำผลงานมาทบทวนผลที่เกิดขึ้น

2.3.1.1 ขั้นตอนการออกแบบ (Design)

ทองเจือ เขียดทอง (2542 : 155) กล่าวว่าเมื่อได้แนวคิด นักออกแบบจะต้องอาศัยประสบการณ์และความคิดสร้างสรรค์ ออกแบบร่างเล็กๆ เป็นการออกแบบแนวความคิดและออกแบบร่างๆ หลายๆแบบแล้วนำเสนอเพื่อประเมินแก้ไขปรับปรุง แล้วจึงนำผลที่ได้ไปผลิตเป็นผลงาน

การออกแบบแนวคิดอาจออกแบบหลายทิศทาง แล้วจึงพัฒนานำแนวใดแนวหนึ่ง มาพิจารณาพัฒนาแบบร่าง จากนั้นทำการออกแบบเขียนแบบผลิตผลงาน กำหนดเทคนิค กำหนด สี จัดทำรายงานรูปการออกแบบและถ่ายสำเนาที่พัฒนาเปลี่ยนแปลง

1. การใช้ตารางกริด

หมายถึง ตารางแบบต่างที่ใช้ในการออกแบบในการออกแบบทุกประเภท การใช้ตาราง กริดเป็นขั้นตอนการออกแบบร่าง และขั้นตอนการออกแบบเขียนแบบจริง การจัดวางขนาด สัด ส่วน เส้น รูปร่าง ที่จะใช้ก็จะง่ายและมีการประสานสัมพันธ์กัน และถ้าเป็นการออกแบบเครื่อง หมายภาพ ที่มีหลายรูปก็จะทำให้งานนั้นเข้าชุดกัน ทั้งทิศทางแนวตั้ง และแนวนอน แนวเฉียงก็จะมี แนวเดียวกัน กล่าวสรุปคือการใช้ตารางกริด จะช่วยให้งานออกแบบมีเอกภาพนั่นเอง

ในการออกแบบทุกประเภทตารางกริดมีความสำคัญในขั้นออกแบบร่าง และขั้นออก แบบเขียนแบบจริง เพราะถ้าเราเริ่มมีการออกแบบ สัญลักษณ์โดยใช้กริดแล้ว จะทำให้การออก แบบนั้นรวดเร็วขึ้น การจัดวาง ขนาด สัดส่วน เส้น รูปร่าง ที่จะใช้ก็ง่ายและมีการประสาน สัมพันธ์กัน เข้าชุดกัน ทั้งทิศทางแนวตั้ง และแนวนอน แนวเฉียงก็จะมีแนวเดียวกัน ถ้ากล่าวโดย สรุป ตารางกริดจะช่วยให้งานออกแบบสัญลักษณ์มีเอกภาพนั่นเอง



ภาพที่ 2.12 ตัวอย่างภาพที่ออกแบบโดยใช้ตารางกริด

2. การเขียนแบบสัญลักษณ์

เมื่อคัดเลือกแบบร่างที่ดีได้ 1 แบบหรือมากกว่านั้นเพื่อให้เห็นชัดเจนจะต้องมีการเขียน แบบสัญลักษณ์ขึ้นมาซึ่งสามารถเขียนได้ 2 แนวทางคือ

1. แนวทางที่เขียนแบบโดยใช้คอมพิวเตอร์
2. แนวทางการเขียนแบบโดยใช้มือเขียนแบบ

เอื้อเอ็นดู ดิสกุล ณ อยุธยา (2543 : 32) กล่าวว่าหลักการออกแบบขั้นพื้นฐานของ สัญลักษณ์ภาพ การสื่อสารด้วยภาพ ทุกประเภท ซึ่งรวมทั้ง สัญลักษณ์ภาพที่เป็นองค์ประกอบ เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หลักในปாயส์สัญลักษณ์ มีวิธีการศึกษาหาความหมายทางด้านอารมณ์ หรือความหมายที่เป็นนัย ในลักษณะของการแยกความหมายจากแนวคิดในการวิเคราะห์ความหมายแฝงอยู่ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งมีขั้นตอนในการแสดงความหมาย แฝงอยู่ใน 2 ขั้นตอน คือ ระดับแรกเป็นระดับที่เกี่ยวข้องกับลักษณะความเป็นจริงตามธรรมชาติ คือความหมายนัยตรง เป็นความหมายที่เข้าใจตรงกันเป็นส่วนใหญ่ ระดับที่ 2 เป็นการตีความหมายในระดับที่มีตัวแปลทางวัฒนธรรม เข้ามาเกี่ยวข้องคือ การตีความหมายโดยนัยแฝงจากสิ่งที่มนุษย์ทำขึ้นและส่งผลต่อความรู้สึกนึกคิด

1. การตีความหมายตรง สัญลักษณ์หนึ่งจะใช้ถ่ายทอดหรือหมายความถึงวัตถุหรือความจริงภายนอกตามสภาพที่เห็น เป็นการตีความหมายโดยตรงตามสามัญสำนึก และความหมายที่ปรากฏเด่นชัดของสัญลักษณ์

2. การตีความหมายโดยนัยแฝง เป็นการอธิบายถึงลักษณะเหตุการณ์ที่สัญลักษณ์สัมพันธ์ด้วย การเกิดความหมายในขั้นที่ 2 มีอยู่ 3 ทางคือ

1. ทางแรก การตีความหมายโดยนัยแฝงเมื่อสัญลักษณ์กระทบกับความรู้สึกรหรืออารมณ์ของผู้ใช้สารถือเป็นการตีความหมายโดยนัยแฝง ที่ขึ้นอยู่กับค่านิยมและวัฒนธรรม มีบ่อยครั้งที่แสดงให้เห็น ถึงภาพลักษณ์ เป็นภาพในใจหรือภาพในความคิด มีความคลุมเครือไม่ชัดเจนเป็นเรื่องของความทรงจำ ตัวอย่างเช่น ภาพนางฟ้าที่มีลักษณะที่แตกต่างกันของชาวตะวันตกและตะวันออก

2. การตีความหมายโดยนัยแฝงที่ผ่านมาจากความเชื่อดั้งเดิม ตัวอย่างเช่น การเกิดฟ้าแลบเป็นเพราะรามสูรขว้างขวาน หรือเมฆลาลอแก้วในไทย

3. การที่วัตถุจะกลายเป็นสัญลักษณ์ เมื่อวัตถุนั้นให้ความหมายถึงสิ่งใดสิ่งหนึ่ง หรือแสดงถึงประเพณีนิยม ตัวอย่างเช่น ธนบัตรแสดงถึงเงินในสังคมปัจจุบันเท่านั้น

เอื้อเอ็นดู คิสกุล ณ อยุธยา (2543 : 34) ได้ให้เกณฑ์การออกแบบสัญลักษณ์ภาพ ดังนี้

1. สัญลักษณ์ ต้องสื่อความหมายออกมาในทางบวก หมายถึงสัญลักษณ์สามารถดึงดูดความสนใจ
2. สัญลักษณ์มีความแปลกแตกต่าง คือมีการสร้างเอกลักษณ์จุดเด่นในในชิ้นงาน
3. มีจุดสนใจเป็นที่รวมสายตาอย่างชัดเจน
4. มีความเป็นนามธรรมเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
5. การลด-ย่อ คำหนึ่งถึงการนำไปใช้จริงสามารถลดขยายได้ โดยไม่ผิดส่วน
6. สีเดียว สัญลักษณ์ที่ดีควรออกแบบสีเดียว
7. ต้องมีพื้นที่ว่างที่เหมาะสม
8. น้ำหนัก สัญลักษณ์ที่คั่นนั้นจะให้ความรู้สึกรหนักอยู่ด้วย
9. การลื่นไหล มีการให้ช่องพื้นที่ขาวไม่ควรออกแบบปิดตาย
10. ทิศทาง ของรูปทรงมีผลทำให้เกิดความน่าสนใจ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

11. มีการกำหนดโครงสร้างพื้นที่ว่างกับตัวสัญลักษณ์ให้มีความสัมพันธ์กัน

ในขั้นตอนการออกแบบนั้นองค์ประกอบที่สำคัญในหลักการออกแบบ ได้แก่ รูปร่าง มีผลต่อความรู้สึกในการตีความหมาย ดังเช่น ป้าย ที่เป็นรูปร่างสี่เหลี่ยมจะให้ความรู้สึกมั่นคงแน่นอนหนา ส่วนป้ายที่มีลักษณะเป็นรูปวงกลม จะให้ความรู้สึก มั่นคงแต่ให้ความรู้สึกลื่นไหลไปได้

โกสุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล (2540 : 56) ได้กล่าวว่า การออกแบบสัญลักษณ์ภาพ โดยทั่วไปแล้ว มีลำดับขั้นตอนในการออกแบบ ดังนี้

1. ขั้นร่างภาพ เมื่อทราบข้อมูลแล้วนักออกแบบเกิดแนวคิดจินตนาการเป็นรูปแบบ แล้วร่างภาพ ถ่ายทอดความคิดนั้นลงในกระดาษ ให้ปรากฏเห็นได้

2. ขั้นร่างภาพหายาบ เมื่อได้ภาพร่างจากขั้นเริ่มต้นแล้ว นำภาพเสกต์ที่เลือกแล้ว มาใส่รายละเอียดให้สอดคล้องกับจุดหมาย บางครั้งอาจตกแต่งให้เกิดความชัด โดยใช้กริด เข้าช่วยในการจัดรูปร่างรูปทรงให้ถูกต้อง

3. ขั้นทำเลย์เอ้าท์ เป็นการถ่ายภาพเสกต์ตามสีที่กำหนดไว้ นำมาเขียนให้คมชัดเจนด้วยเครื่องมือ แล้วย่อขยายให้มีขนาดต่างกัน ขนาดที่เหมาะสมควรเป็นขนาด 1 นิ้ว เพื่อนำเสนอลูกค้า

4. ขั้นนำเสนอ นำภาพทำเลย์เอ้าท์ ไปนำเสนอเพื่อพิจารณาแก้ไข

จึงพอสรุปได้ว่า ขั้นตอนการออกแบบ นักออกแบบจะต้องอาศัยประสบการณ์และความคิดสร้างสรรค์ ออกแบบร่างเล็กๆ เป็นการออกแบบแนวความคิดและออกแบบร่างๆ หลากๆแบบ แล้วนำเสนอเพื่อประเมินแก้ไขปรับปรุง แล้วจึงนำผลที่ได้ไปผลิตเป็นผลงาน การออกแบบแนวคิด อาจออกแบบหลายทิศทาง แล้วจึงพัฒนานำแนวใดแนวหนึ่งมาพิจารณาพัฒนาแบบร่าง จากนั้นทำการออกแบบเขียนแบบผลิตผลงาน กำหนดเทคนิค กำหนดสี จัดทำรายงานรูปการออกแบบและถ่ายสำเนาที่พัฒนาเปลี่ยนแปลง สำหรับในขั้นตอนการร่าง หรือเขียนแบบ การใช้กริดเข้ามาช่วยให้ขั้นตอนนี้จะทำให้มีความง่าย สะดวก รวดเร็วขึ้น สำหรับ เทคนิคการออกแบบสัญลักษณ์ภาพ สัญลักษณ์ควรคำนึงถึง สัญลักษณ์สามารถ เข้าใจง่าย ดึงดูดน่าสนใจในภาพ ควรมีการเว้นให้เกิดความสมดุลกันในพื้นที่ว่าง และตัวภาพสัญลักษณ์ และคำนึงถึงการย่อ -ขยายเมื่อนำไปใช้จริง ที่สำคัญ สัญลักษณ์ที่ดีควรมีสีเขียว

2.3.1.2 การใช้สีในการออกแบบภาพสัญลักษณ์ในโรงพยาบาล

ทองเจือ เขียดทอง (2542 : 195) กล่าวว่า การใช้สีตามหลักการออกแบบ นอกจากใช้สีให้เกิดเอกลักษณ์แล้ว ยังต้องคำนึงถึงความประหยัด จึงควรออกแบบสีของภาพสัญลักษณ์ 1-2 สีนอกจากนี้การใช้สีมากเกินไป อาจก่อให้เกิดความสวยงามได้ยาก และยังทำให้สัญลักษณ์ขาดความเป็นเอกลักษณ์และจดจำได้ยาก

1. การใช้สีกลมกลืน เป็นการใช้สีที่คล้ายๆกันมีความสัมพันธ์กัน ไม่มีสีใดโดดเด่น

เด่น ใช้ได้หลายวิธีเช่น น้ำเงิน ฟ้ายิ้ม และฟ้าอ่อน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. การใช้สีที่ตัดกัน เป็นการใช้สีที่มีน้ำหนักแตกต่างกัน นิยมใช้ในการออกแบบ สัญลักษณ์มักมีการใช้ 2 ลักษณะคือ ใช้สีตัดกันอย่างแท้จริงคือสีตรงข้ามในวงจรัส ใช้สีตัดกันไม่แท้จริงคือเป็นสีที่มีน้ำหนักแตกต่างกันแต่ไม่ถึง 100 เปอร์เซ็นต์ หรืออยู่ในวรรณะต่างกันเช่น เขียว ส้ม น้ำเงิน แดง ดำ แดง เป็นต้น

3. จิตวิทยาการใช้สี

สีเป็นสิ่งที่สามารถมองเห็นได้ จากการที่คลื่นแสงซึ่งมีความเข้ม ความยาว และความสั้น สะท้อนส่องกระทบวัตถุ ทำให้โมเลกุลของสีนั้น ๆ สะท้อนกลับเข้าตา ทำให้เกิดเป็นสีต่าง ๆ ในทางจิตวิทยาของสี สามารถแบ่งได้เป็น 2 กลุ่มคือ

กลุ่มสีโทนร้อน Warm color tone เป็นกลุ่มสีที่ดึงดูดความสนใจ ให้ความรู้สึก สะดุดตาเร้าใจ เป็นกลุ่มสีแดง เหลือง ส้ม ชมพู น้ำตาล โดยมีสีม่วงเป็นสีกลาง

กลุ่มสีโทนเย็น Cool color tone เป็นกลุ่มสีที่ไม่ดึงดูดความรู้สึก แต่ให้ความรู้สึกเป็นกลาง สบายตา สงบเยือกเย็น ได้แก่ สีน้ำเงิน เขียว ฟ้า เทา มีสีขาวและสีดำ เป็นสีกลาง

โกสุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล (2540 : 68) กล่าวว่า การใช้สีในการออกแบบสัญลักษณ์ที่เกี่ยวกับ หน่วยงาน หรือกิจการนิยมใช้สีเดียว โดยลักษณะของภาพสัญลักษณ์ทั่วไปนิยมใช้สี พื้นๆ แบนเรียบ เพราะจะทำให้จดจำได้ง่าย

วิรุณ ตั้งเจริญ (2532 : 95) กล่าวว่า การใช้สีในการออกแบบสัญลักษณ์ นั้นต้องคิดถึง จุดมุ่งหมายของการสื่อความหมาย งานออกแบบควรใช้สีที่ดูง่าย สำหรับคู่สีที่คู่ที่มองเห็นได้ดีที่สุด ได้แก่ สีน้ำเงิน พื้นขาว

เอื้อเอ็นดู ดิศกุล ณ อรุณยา (2543 : 36) ได้ให้เกณฑ์การเลือกใช้สี ในการออกแบบ สัญลักษณ์ภาพ ดังนี้

สีแดง ทำให้เกิดความรู้สึกชัดเจนรวดเร็ว กระตุ้นประสาท ดึงดูดความสนใจ ผลกระทบ ก็คือ ผู้ที่พบเห็นได้มากที่สุดอาจทำให้รู้สึกเมื่อยตา เหมาะกับการนำไปใช้ เป็นสีสำหรับเตือนภัย เช่น การดับเพลิง หรือ ใช้เป็นสีในของเล่นเด็ก เพราะจะกระตุ้นให้เด็กรู้สึกอยากเล่น

สีเหลือง ทำให้เกิดความรู้สึกแน่นอนชัดเจน สว่างสดใส ไม่เกิดความสงสัย ไม่ต้องตัดสินใจ ผลกระทบ คือ เป็นสีที่ไวต่อการมองของมนุษย์ และเมื่ออยู่ใกล้กับสีอื่น จะเปล่งพลังข่มสีเหล่านั้น สามารถมองเห็นได้ชัดในตอนกลางคืน นิยมใช้กับ เครื่องหมายจราจร เช่น ป้ายจราจรพื้น เหลือง บ่งบอกถึงการเตือน

สีเขียว ทำให้เกิดความรู้สึกสงบร่มเย็น มีชีวิตชีวา สดชื่น อุดมสมบูรณ์ ผลกระทบทาง จิตวิทยา เป็นสีที่ ช่วยผ่อนคลายประสาทตาและกล้ามเนื้อ เป็นสีที่นิยมใช้กับสื่อ เพื่อการรณรงค์ อนุรักษ์

สีน้ำเงิน ทำให้เกิดความรู้สึกสงบ เยียบ เรียบร้อย มั่นคง ผลกระทบทางจิตวิทยา เป็นสิ่งที่ทำให้เกิดความรู้สึกเป็นระเบียบ นิยมใช้ในสัญลักษณ์หน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานความมั่นคงในหน่วยงาน นั้นๆ

สีม่วง ทำให้เกิดความรู้สึก เร็นลับ สูงส่ง ทรูหรา มีอำนาจ ผลกระทบทางจิตวิทยา เป็นสิ่งที่ทำให้เกิดความรู้สึกถึงความสำคัญ

สีขาว ทำให้เกิดความรู้สึก บริสุทธิ์ เบา สะอาด ไร้เดียงสา ผลกระทบทางจิตวิทยา เป็นสิ่งที่ไม่เกิดความรำคาญ หรือข้อโต้แย้งใดๆ ถ้าใช้กับป้ายสัญลักษณ์ทำให้เกิดความสะอาดเรียบร้อย

สีดำ ทำให้เกิดความรู้สึก แข็งแกร่ง หนักแน่น สุขุม ผลกระทบทางจิตวิทยา เป็นสีที่เป็นตัวแทนของความเคร่งเครียด มีพิธีรีตอง เมื่อใช้กับสีอื่นจะทำให้เกิดความรู้สึกเด่นชัดขึ้น

จึงพอสรุปหลักการเลือกใช้สี ได้ว่า การเลือกใช้สีควรคำนึงประกอบของการสื่อความหมาย ว่าใช้ในสถานที่ใด จุดประสงค์ของการสื่อความหมายเพื่ออะไร การใช้สีมากเกินไป อาจก่อให้เกิดความสวยงามได้ยาก และยังทำให้สัญลักษณ์ขาดความเป็นเอกลักษณ์ และจดจำได้ยาก การใช้สีในการออกแบบสัญลักษณ์ที่เกี่ยวกับ หน่วยงาน หรือกิจการนิยมใช้สีเดียว โดยลักษณะของภาพสัญลักษณ์ทั่วไปนิยมใช้สีพื้นๆ แบบเรียบ เพราะจะทำให้จดจำได้ง่าย สีน้ำเงิน ทำให้เกิดความรู้สึกสงบ เยียบ เรียบร้อย มั่นคง ผลกระทบทางจิตวิทยา เป็นสีที่ทำให้เกิดความรู้สึกเป็นระเบียบ นิยมใช้ในสัญลักษณ์หน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานความมั่นคงในหน่วยงาน นั้นๆ และ สำหรับคู่สี ที่มองเห็นได้ชัดที่สุด ได้แก่ สีน้ำเงิน พื้นขาว

2.3.2 หลักการออกแบบสัญลักษณ์เพื่อการนำทาง

เอื้อเอ็นคู คิสกุล ณ อยุธยา (2543 : 46) ได้กล่าวว่า การนำทางเป็นการช่วยบอกทางและการรวบรวมเครื่องมือให้คนไปถึงที่หมาย ทั้งนี้การนำทางอาจเป็น แผนที่ ป้ายบอกทาง หรือสัญลักษณ์บอกทาง ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมในการเลือกใช้เพราะความหมายของข้อมูลที่แตกต่างกัน ซึ่งการออกแบบสัญลักษณ์เพื่อการนำทางควรมีองค์ประกอบดังนี้

ตัวอักษร การนำทางควร มีความชัดเจน อ่านง่าย

หมายถึง การอ่านขึ้นอยู่กับตัวอักษร ฟรอนต์ที่อ่านง่าย ชัดเจน ซึ่งการอ่านที่เกิดขึ้นในขณะที่เดิน มีหลักเกณฑ์คือ ตัวอักษร สูง 1 นิ้ว จะสามารถอ่านได้จากระยะ ห่าง 40 ฟุต ถ้าตัวอักษรชิดกันมาก จะทำให้อ่านยาก ควรเว้นพื้นว่างในรอบตัวอักษรให้พอเหมาะ ซึ่งสัญลักษณ์กับตัวอักษรจะต้องมีขนาดที่สมดุลย์กันเพื่อการมอง

ลูกศรชี้แนวทาง

เป็น องค์ประกอบช่วยชี้ทางให้ ไปถึงจุดหมายได้รวดเร็ว ทั้งนี้ในลูกศรควรออกแบบให้มีความสัมพันธ์กันในด้านขนาด สี รูปแบบ กับ ตัวอักษรและสัญลักษณ์

ภาพสัญลักษณ์

เป็นองค์ประกอบสำคัญ ในการสื่อความหมายของ การกระทำสิ่งนั้นๆ ทั้งนี้สัญลักษณ์ที่ ออกแบบ ควรสัมพันธ์กันกับ ตัวอักษร ลูกศรที่ใช้ควบคู่กัน

2.3.3 การออกแบบสัญลักษณ์กับการรับรู้

ความหมายของการรับรู้ (perception)

โยชิน คันสนุขุทธ์และคณะ (2533 : 43) ได้ให้ความหมายของการรับรู้ไว้ว่าการรับรู้ คือ การตีความการรับสัมผัส ให้เกิดเป็นสิ่งที่มีความหมายซึ่งการตีความหมายต้องอาศัยประสบการณ์ หรือการเรียนรู้

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2543 : 65) ได้ให้ความหมายการรับรู้ว่าการรับรู้ หมายถึง กระบวนการที่เราสามารถแสดงความรู้และตีความหมายจากสิ่งที่ได้เห็นสิ่งที่ได้ยินและสิ่งที่รู้จัก ด้วยประสาทสัมผัส ว่าสิ่งนั้นคืออะไรซึ่งมีทั้งวัตถุดิบของและสังคม

ชนิษฐา วิเศษสาธิต (2544 : 107) ได้กล่าวถึงการรับรู้ว่าเป็นสิ่งซึ่งต้องศึกษาควบคู่กันกับการรู้สึกสัมผัสหรือการรู้สึก (sensation) เพราะไม่ว่าการที่มนุษย์รับรู้สิ่งใด นั้นหมายถึงสิ่งนั้นจะต้องผ่านเข้ามาทางประสาทสัมผัสก่อนและต่อมามองจะตีความจากการรู้สึกสัมผัส ออกมาเป็นสิ่งที่มีความหมายการรับรู้จำเป็นต้องอาศัยการเรียนรู้ ประสบการณ์ อารมณ์ แรงจูงใจ ความเชื่อ และเจตคติมาเกี่ยวข้องด้วย และได้กล่าวถึงความหมายของการรับรู้ว่าการรับรู้คือ กระบวนการซึ่งบุคคลแปลหรือตีความหมายของการรู้สึกสัมผัสที่ได้รับออกมาเป็นหนึ่งสิ่งใดที่มีความหมาย หรือที่เราจัดเข้าใจได้

2.3.3.1 การรู้สึกสัมผัส

การรู้สึกสัมผัสมนุษย์ใช้อวัยวะในการรับสัมผัสคือ ตา หู จมูก ลิ้น และ ผิวหนังเป็นอวัยวะหลักในการรับรู้เพื่อรายงานไปยังประสาทรับสัมผัส อวัยวะสัมผัสนี้มีความสามารถในการรับรู้ที่แตกต่างกัน ชัยขงค์ พรหมวงศ์ (อ้างในทองเจือ เขียวทอง. 2542 : 201) ได้วิจัยพบว่า ตามสามารถรับรู้ได้ดีที่สุด คือสามารถรับรู้ได้ 75% หูรับรู้ได้ 13 % ทางกายรับรู้ได้ 6% ทางจมูกรับรู้ได้ 3% และทางลิ้นรับรู้ได้ 3%

2.3.3.2 กระบวนการรับรู้

กระบวนการรับรู้สามารถแยกเป็น 2 ขั้นตอนใหญ่ๆคือ ขั้นตอนความรู้สึกและขั้นตอนตีความหมาย ซึ่งการตีความหมายจะแตกต่างกันไปแล้วแต่บุคคลรวมถึงองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้

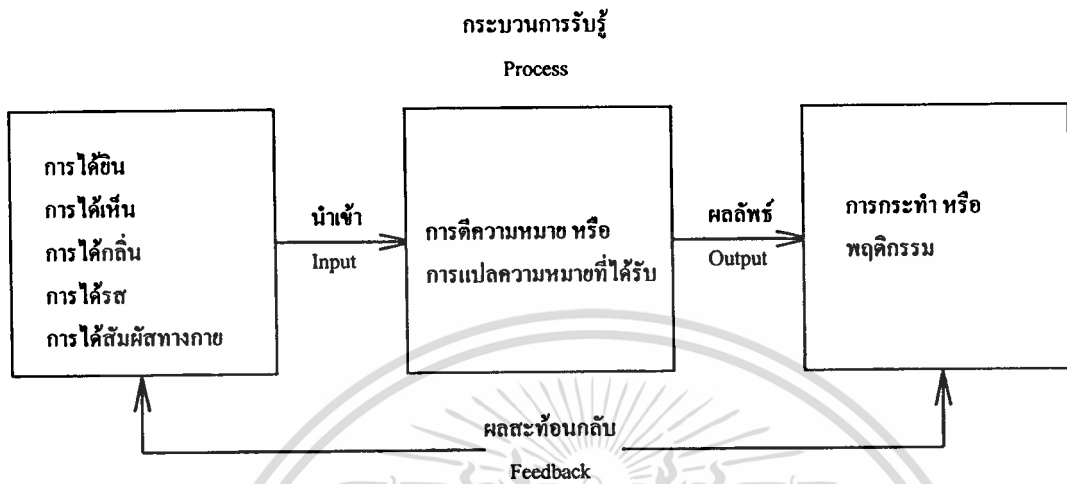
1. ชนิดและธรรมชาติของสิ่งเร้า สิ่งเร้าคือสิ่งต่าง ๆ ที่เข้ามาเร้าอวัยวะรับสัมผัสประกอบด้วยสิ่งเร้าภายนอกและสิ่งเร้าภายใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. การรู้สึกสัมผัส หมายถึง การที่อวัยวะรับสัมผัสสิ่งเร้า ทำให้รับรู้สิ่ง

แวดล้อมรอบตัว

3. การแปลความหมายจากการรู้สึกสัมผัส



ภาพที่ 2.13 กระบวนการรับรู้

2.3.3.3 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับรู้

โยธิน ศันสนยุทธ์และคณะ (2533 : 43 – 45) ได้อธิบายถึงปัจจัยที่มีต่อการรับรู้ ว่าองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการเลือกรับรู้ แบ่งเป็นองค์ประกอบอื่นเนื่องมาจากสิ่งเร้าและ องค์ประกอบอื่นเนื่องมาจากบุคคล

องค์ประกอบอื่นเนื่องมาจากสิ่งเร้า ประกอบด้วย

1. ความเข้มและขนาด (Intensity and size)
2. ความผิดเพี้ยน (Contrast)
3. การกระทำซ้ำ (Repetition)
4. การเคลื่อนไหว (Movement)

องค์ประกอบอื่นเนื่องมาจากบุคคลประกอบด้วย

1. ความสนใจ (Interest)
2. ความคาดหวัง (Expectancy)
3. ความต้องการ (Need)
4. การเห็นคุณค่า (Value)

Robbins (อ้างใน ขนิษฐา วิเศษสาร. 2544 : 118) ได้กล่าวถึงปัจจัยที่มีผลต่อการแปลความหมายของบุคคลว่ามีปัจจัยดังต่อไปนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. ค่านิยมและเจตคติ
2. บุคลิกภาพ
3. แรงจูงใจ ความต้องการในขณะนั้น
4. ความสนใจ
5. ความคาดหวัง
6. ประสบการณ์ในอดีตหรือความรู้เดิม

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2543 : 65) ได้สรุปปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้ว่าการรับรู้จะเป็นไปได้ดีเพียงไรขึ้นอยู่กับองค์ประกอบหลัก 2 องค์ประกอบคือ

1. ความพร้อมในการรับรู้ ประกอบด้วยความพร้อมทางประสาทสัมผัสความพร้อมทางอารมณ์ และความพร้อมทางสังคม

2. ประสบการณ์ในอดีต เป็นการช่วยในการตีความหมายในปัจจุบัน

ขนิษฐา วิเศษสาทร (2544 : 119) ได้กล่าวถึงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับรู้ของมนุษย์ว่ามีหลายประการดังนี้

1. ปัจจัยจากสิ่งเร้า ประกอบด้วยสิ่งเร้าจากภายนอกและสิ่งเร้าจากภายใน
2. ปัจจัยจากทางสรีระคือสภาพร่างกายมีผลต่อการรับรู้ของคน
3. ปัจจัยทางจิตวิทยา คือทำให้เราเกิดแรงจูงใจ ความตั้งใจหรือความใส่ใจซึ่งแบ่ง

ประสบการณ์นี้เป็น 2 ส่วน คือ การตั้งใจรับรู้ (Focus) และการรับรู้โดยพหิวิน (Margin) ซึ่งตัวการภายนอกที่มีอิทธิพลต่อความเข้าใจ คือสิ่งเร้าภายนอกประกอบด้วย การเกิดซ้ำ (Repetition) ความเข้มและขนาด (Intensity and size) ความเคลื่อนไหวและการเปลี่ยนแปลง (Movement and Change) และความใหม่ (Novelty)

3. ปัจจัยทางสังคม สภาพความเป็นอยู่ที่แตกต่างกัน แต่ละวัฒนธรรมย่อมแตกต่างกัน ทำให้คนแต่ละกลุ่มมีการรับรู้สิ่งต่าง ๆ แตกต่างกันไป

2.3.3.4 ลักษณะของการรับรู้

ลักษณะของการรับรู้สามารถแบ่งได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ ๆ คือการเลือกสิ่งที่จะรับรู้และการจัดหมวดหมู่ของสิ่งที่จะรับรู้ ขนิษฐา วิเศษสาทร (2544 : 121) กล่าวว่า การเลือกสิ่งที่จะรับรู้โดยธรรมชาติของมนุษย์ประสาทสัมผัสต่าง ๆ ได้เปิดใ้ช้อยู่ตลอดเวลา แต่เราจะเลือกรับรู้เฉพาะสิ่งที่เร้าสนใจและตั้งใจ ซึ่งหมายถึงว่า การรับรู้เป็นสิ่งที่เราเลือกสรร การจัดหมวดหมู่ของสิ่งที่จะรับรู้ นักจิตวิทยาในกลุ่มเกสตัลท์มีทฤษฎีว่ามนุษย์รับรู้สิ่งเร้าโดยการจัดสิ่งเร้าต่าง ๆ เป็นหมวดหมู่หรือเป็นกลุ่มซึ่งถือว่าการรับรู้มีการจัดระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

1. การจัดหมวดหมู่ (Grouping)
2. การจัดหมวดหมู่ตามความใกล้ สิ่งเร้าอยู่ใกล้กันจะถูกรับรู้เป็นกลุ่มเดียวกัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์อื่นใดโดยไม่ได้รับอนุญาตให้ถือว่าผิดกฎหมาย
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. การจัดหมวดหมู่ตามความเหมือน สิ่งเร้าที่เหมือนกันจะจัดหมวดหมู่เป็นพวกเดียวกัน

4. การจัดหมวดหมู่ตามความต่อเนื่อง สิ่งเร้าที่ต่อเนื่องกันจะรับรู้เป็นพวกเดียวกัน

5. การจัดหมวดหมู่ตามการประสานกันสนิท สิ่งเร้าที่ใกล้เคียงประสานกันสมบูรณ์ จะรับรู้เป็นภาพที่สมบูรณ์

การรับรู้ภาพและพื้นที่การที่เรารับรู้สิ่งที่เรามองเห็นได้เพราะว่ามีการตัดกันของสีหรือเส้น ซึ่งประกอบด้วยภาพและพื้นภาพ รูบิน (Rubin) ได้อธิบายข้อแตกต่างระหว่างภาพและพื้นไว้

3 ประการ

1. ภาพต้องมีอาณาเขตปรากฏชัดเจนเป็นส่วนพื้น ไม่มีอาณาเขตชัดเจน
2. ภาพมองดูใกล้เข้ามามากกว่าพื้น และพื้นมองดูเลื่อนรางมากกว่า
3. ภาพจะมองดูประทับใจและเด่นกว่าสิ่งใดทั้งหมด

ตามทัศนะของกลุ่มเกสตัลท์ การรับรู้ของมนุษย์จะรับรู้เป็นภาพรวมก่อนส่วนรายละเอียด หรือ ส่วนย่อย

2.3.4 กระบวนการสื่อสารความหมาย

ความหมายของการสื่อสาร

Wilbur Schramm (อ้างในสุโขทัยธรรมาธิราช . 2531 : 6) ได้อธิบายว่าการสื่อสาร คือ การมีความเข้าใจร่วมกันต่อเครื่องหมายที่แสดงข่าวสาร

Edwaed Sapir (อ้างในสุโขทัยธรรมาธิราช . 2531 : 6) ได้อธิบายว่า การสื่อสารคือการตีความหมายโดยสัญลักษณ์ต่อท่าทางที่แสดงเป็นสัญลักษณ์โดยไม่รู้ตัว ต่อความคิดและต่อพฤติกรรมของวัฒนธรรมของบุคคล

ปรมะ สตะเวทิน (อ้างในสุโขทัยธรรมาธิราช . 2531 : 7) อธิบายว่าการสื่อสารคือ กระบวนการของการถ่ายทอดสาร จากบุคคลฝ่ายหนึ่งซึ่งเรียกว่าผู้ส่งสาร ไปยังบุคคลอีกฝ่ายหนึ่ง เรียกว่าผู้รับสาร โดยผ่านสื่อ

วิรัช ลภีรัตนกุล (2538 : 159) ได้ให้ความหมายว่า การคิดต่อสื่อสารคือกระบวนการในการส่งผ่านหรือสื่อความหมายระหว่างบุคคล

จากนิยามข้างต้นแสดงถึงความหมายที่กว้างของการสื่อสารซึ่งการสื่อสารไม่ใช่แค่เพียงการใช้ภาษาพูด การสื่อสารเป็นการใช้หลักความสัมพันธ์ที่เป็นภาษาสากลให้ผู้รับสารและผู้ส่งสาร มีความเข้าใจตรงกัน

2.3.4.1 องค์ประกอบและกระบวนการสื่อสาร

องค์ประกอบของการสื่อสารนั้นมีผู้แจกแจงไว้แตกต่างกันมากมาย โดยองค์ประกอบที่สำคัญของการสื่อสารนั้นมีอยู่ 4 ประการ คือ (วิรัช ลภีรัตนกุล. 2538 :159)

1. ผู้สื่อสารหรือผู้ส่งสาร
2. ข่าวสารหรือเนื้อหาสาระเรื่องราว
3. ช่องทาง
4. ผู้รับ

ในส่วนกระบวนการสื่อสารได้มีนักทฤษฎีการสื่อสารได้สร้างแบบจำลองกิจกรรมการติดต่อสื่อสารไว้ต่าง ๆ มากมายซึ่งทฤษฎีและแบบจำลองการสื่อสารชั้นพื้นฐานที่สำคัญ 5 แบบดังนี้ (อ้างในสุโขทัยธรรมมาธิราช . 2531 : 134 - 141)

1. แบบจำลองตามแนวคิดของ(Lasswell) มีแบบจำลองโดยการตอบคำถามต่อไปนี้ ใคร กล่าวอะไร ในช่องทางใด ถึงใครพร้อมด้วยผลอะไร
2. แบบจำลองตามแนวคิดของ(Shannon และ Weaver) มีแบบจำลองการสื่อสารที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้ส่งสาร ไปยังผู้รับสารเพียงฝ่ายเดียว
3. แบบจำลองตามแนวความคิดของ(Dsgood และ Wilbus Schramm) เป็นแบบจำลองเชิงวงกลม ที่ผู้รับสารกระทำหน้าที่อย่างเดียวกับผู้รับสารโดยมีการเข้ารหัสถอดรหัสและการตีความ
4. แบบจำลองตามแนวความคิดของ (Berlo) ประกอบด้วยพื้นฐานสำคัญ 6 ประการคือ ต้นแหล่งสาร ผู้เข้ารหัสสารช่องทางผู้ถอดรหัสและผู้รับ
4. แบบจำลองตามแนวคิดของ (Gerbner) ซึ่งจะมีรูปแบบของแบบจำลองต่างออกไป ขึ้นอยู่กับว่าจะใช้อธิบายสถานการณ์ของการสื่อสารชนิดใด โดยมีองค์ประกอบของการสื่อสาร คือ บุคคลผู้หนึ่ง รับรู้เหตุการณ์อย่างหนึ่ง และมีปฏิกริยาในสถานการณ์หนึ่งผ่านวิธีการบางอย่าง เพื่อจัดทำให้เนื้อเรื่องที่มีอยู่ อยู่ในรูปแบบอย่างหนึ่งและในการบริบทหนึ่งนำเนื้อหาไปพร้อมด้วยผลบางอย่าง

2.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

อินทริา พรหมพันธุ์ (2543 : 105) ได้สรุปผลการวิจัยเรื่อง การประเมินการรับรู้ระบบสัญลักษณ์ที่ใช้ในท่าอากาศยานนานาชาติ กรุงเทพฯ เป็นการเปรียบเทียบระหว่างผู้ที่มีประสบการณ์ในการเดินทางกับผู้ที่ไม่มีความรู้ในการเดินทางสรุปผลการวิจัยว่า สัญลักษณ์ที่ใช้ในท่าอากาศยานนานาชาติ กรุงเทพฯ นั้น มีประสิทธิภาพการสื่อสารที่ไม่เท่าเทียมกันเมื่อนำเกณฑ์ประเมินมาวัด ปรากฏว่ามีค่าการรับรู้ที่ต่างกัน สัญลักษณ์ที่ไม่มีความสับสนนั้นเป็นสัญลักษณ์ที่เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เห็นได้ในชีวิตประจำวัน และเกิดจากการลอกเลียนแบบจากของจริงเป็นส่วนใหญ่ ส่วนสัญลักษณ์ที่มีความสับสนมากเป็นสัญลักษณ์ที่เป็นนามธรรม มีความหมายและภาพใกล้เคียงกับสัญลักษณ์อื่นๆ ในสถานที่เดียวกัน ได้กำหนดเกณฑ์การออกแบบสัญลักษณ์ ดังนี้คือ

1. ความหมายของสัญลักษณ์ จะต้องเกี่ยวข้องกับสุนทรียภาพของรูปทรง
2. สัญลักษณ์ที่ดีจะต้องเหมาะสมกับกาลเวลาและกาลสมัย ทั้งต้องไม่ใช้สิ่งที่นิยมเพียงชั่วครา

ชั่วคราว

3. สัญลักษณ์ที่ดีต้องสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ สามารถผลิตหรือประยุกต์ใช้ได้ด้วยวิธีต่างๆ เช่น การย่อขยาย

เอกวิทย์ สุวันทโรจน์ (2543 : 127) ได้สรุปผลการวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเข้าใจในIcon ของWeb Browser บนอินเทอร์เน็ต การออกแบบสัญลักษณ์ภาพช่วยให้เกิดการรับรู้หากใช้ภาพที่มีความเป็นนามธรรมต่ำหรือมีความเป็นธรรมชาติมากจะเกิดความเข้าใจได้มากขึ้น กล่าวคือ สัญลักษณ์ภาพที่มีลักษณะของการบอกความหมายอย่างชัดเจนในลักษณะที่เป็นรูปธรรมช่วยให้เกิดความเข้าใจในความหมายของสัญลักษณ์ภาพได้ดี และในส่วนของสัญลักษณ์ภาพที่มีความสมดุลช่วยในการสื่อความหมายได้ดี ไม่จำเป็นต้องอาศัยข้อมูลทางด้านตัวอักษรเพิ่มเติม ในการรับรู้ความเป็นรูปธรรมในสัญลักษณ์ภาพ และความสมดุลจึงมีส่วนสำคัญที่ช่วยให้เกิดความเข้าใจ และเป็นแนวทางในการออกแบบสัญลักษณ์ภาพเพื่อทำให้บรรลุถึงความสำเร็จทางการสื่อความหมายของสัญลักษณ์ภาพ

ศักดิ์ดา บุญยี่ด (2543 : 87) ได้สรุปผลการวิจัยเรื่อง ปัจจัยด้านกราฟฟิกบนซองบรรจุภัณฑ์ที่ส่งผลต่อความเข้าใจ ในรสชาติของเบหมิ้งสำเร็จรูป การออกแบบกราฟฟิกบนบรรจุภัณฑ์เป็นการสร้างลักษณะส่วนประกอบ ของโครงสร้างบรรจุภัณฑ์ให้สามารถสื่อสาร สื่อความหมาย ความเข้าใจ ในอันที่จะให้ผลทางด้านจิตวิทยาต่อ ผู้บริโภค โดยงานกราฟฟิกเป็นงานทางด้าน การออกแบบที่ต้องอาศัยการรับรู้ทางด้านสายตาเป็นสำคัญ ฉะนั้น กราฟฟิกที่จะสามารถสร้างสรรค์และสื่อความหมาย ความเข้าใจได้จำเป็นที่จะต้องใช้หลักการด้านการออกแบบ โดยมีองค์ประกอบดังนี้

1. รูปแบบการจัดวาง เป็นองค์ประกอบสำคัญช่วยในการนำสายตา ให้เกิดความเข้าใจได้ง่ายขึ้น และก่อให้เกิดความสวยงาม
2. ตัวอักษร หมายถึง ถ้อยคำสั้นๆ เป็นเครื่องมือที่ใช้สื่อความหมาย ความรู้สึกนึกคิด
3. เครื่องหมายสัญลักษณ์ และภาพประกอบ นับว่ามีความสำคัญไม่น้อยกว่าตัวอักษร บางครั้งอาจให้ความรู้หรือความหมายได้ดี หรือชัดเจนกว่าข้อความก็ได้ เพราะกลุ่มเป้าหมายบางคนอาจชอบรูปภาพมากกว่าตัวอักษร หรือบางคนอาจจะอ่านหนังสือไม่ออกจำเป็นที่จะต้องดูภาพประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. สี เปรียบเหมือนองค์ประกอบทางด้านสุนทรียศาสตร์ มีผลทางด้านอารมณ์ ความรู้สึก และมิตติการมองเห็น

ภูซงค์ โรจน์แสงรัตน์ (2545 : 46) ได้สรุปผลการวิจัยเรื่อง กราฟฟิกปฏิสัมพันธ์บนหน้าจอคอมพิวเตอร์ ในการออกแบบ กราฟฟิกปฏิสัมพันธ์บนหน้าจอคอมพิวเตอร์ จะเห็นได้ว่า ในการออกแบบกราฟฟิก มีความสัมพันธ์เกี่ยวกับศาสตร์หลายสาขา เช่นศาสตร์ทางจิตวิทยา วิทยาศาสตร์ รวมถึง ศิลปะการออกแบบ ในด้านของการออกแบบที่ดี จะต้องมึลำดับขั้นตอนการทำงานที่รอบคอบ ในบางครั้งถ้าต้องการงานออกแบบที่มีความเที่ยงสูง นักออกแบบจำเป็นต้องต้องวิจัยการออกแบบกับผู้ใช้อย่างจริงจัง เพราะความสำคัญองกราฟฟิกนั้นไม่ได้เน้นที่ความสวยงาม แต่เน้นไปที่การสื่อสาร นั่นคือผลสำเร็จขั้นหนึ่งของการออกแบบ แต่อย่างไรก็ดี ความสวยงามเป็นองค์ประกอบสำคัญที่ช่วยส่งเสริมให้งานออกแบบมีคุณภาพ ดังนั้นนักออกแบบจะต้องเห็นความสำคัญทั้ง 2 สิ่งนี้ควบคู่กันไป



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี งานวิจัยนี้เป็นการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ด้านการตรวจ
รักษา ซึ่งผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนเป็น 2 ตอน ดังนี้

3.1 ตอนที่ 1 การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

3.2 ตอนที่ 2 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับ
ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ แบบเดิม

3.1 ตอนที่ 1 การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

- 3.1.1 กลุ่มผู้ให้ข้อมูล
- 3.1.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 3.1.3 ขั้นตอนการออกแบบ
- 3.1.4 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.1.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.1.1 กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

ผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ในขั้นตอนของการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้
บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี เพื่อเป็นแนวทางการในการออกแบบปรับปรุงแก้ไข
ภาพสัญลักษณ์ให้ถูกต้อง ดังนี้

3.1.1.1 กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก จำนวน 7 คน ดังนี้

1. อาจารย์ยุวธาดา ชะขางกูรณ์

อาจารย์ประจำภาควิชาศิลปอุตสาหกรรม คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. อาจารย์คาร์ณี เฟ็งสะและ

อาจารย์สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

3. อาจารย์สุชล ใบสมุทร

อาจารย์สาขาวิชาออกแบบ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

4. อาจารย์ว่าสนา เจริญวิเชียรฉาย

อาจารย์สาขาวิชานิตศศิลป์ คณะศิลปกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล

5. อาจารย์สิริภากร ยิ่งเจริญไพบูลย์

อาจารย์สาขาวิชานิตศศิลป์ คณะศิลปกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล

6. อาจารย์จุฑามาศ เจริญพงษ์มาลา

อาจารย์สาขาวิชาพณิชยศิลป์ คณะออกแบบ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล

7. อาจารย์ศรีสุตา สงเคราะห์

อาจารย์สาขาวิชาพณิชยศิลป์ คณะออกแบบ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขต

เพาะช่าง

3.1.1.2 กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 13 คน

3.1.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อใช้ในการทำวิจัย ดังนี้คือ

แบบสอบถามความคิดเห็น ในภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี เป็นการถามความเห็น ของภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่ผู้วิจัยออกแบบ ถามจากผู้เชี่ยวชาญ 2 กลุ่ม คือ

1. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก
2. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการแล้ว นำมาเสนอกลุ่มผู้เชี่ยวชาญเพื่อเป็น ข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการให้สมบูรณ์ขึ้น โดยรูปแบบของแบบสอบถาม เป็นรูปแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ที่ได้ออกแบบแล้วตามกรอบแนวความคิดที่ผู้วิจัยตั้งไว้ จากทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้ร่วมในการสอบถามครั้งนี้คือ แบบสอบถาม

การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

3.1.2.1 ศึกษาทฤษฎี เอกสาร ตำรางานวิจัยที่เกี่ยวกับสัญลักษณ์

3.1.2.2 ศึกษาวิธีการสร้าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.1.2.3 กำหนดรูปแบบ แบบสอบถาม

3.1.2.4 ดำเนินการสร้าง แบบสอบถามตามตัวแปรที่ทำการศึกษา

3.1.2.5 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอ อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ และ

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อตรวจสอบและเสนอแนะปรับปรุงแก้ไข

3.1.2.6 นำแบบสอบถามที่แก้ไขเสร็จแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน เพื่อทำการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ค่าดัชนีความสอดคล้อง และความถูกต้องของภาษา โดยใช้สูตร $IOC = \frac{\sum R}{N}$ กำหนดค่าดัชนีความสอดคล้องไม่ต่ำกว่า .50 ราชนามผู้ทรงคุณวุฒิดังนี้

1. รองศาสตราจารย์อุดมศักดิ์ สาริบุตร

ประธานหลักสูตร ค.อ.ม.สาขาวิชาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิรัช สุดสังข์

อาจารย์สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

3. อาจารย์พิศุทธิ์ ศิริพันธุ์

อาจารย์สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

3.1.2.7 ทำการวิเคราะห์หาค่า IOCและปรับปรุง แบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อนำไปใช้ต่อไป

3.1.3 ขั้นตอนการออกแบบ

3.1.3.1 ขั้นตอนการศึกษาข้อมูลเพื่อการออกแบบ

1. ศึกษารูปแบบ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี แบบเดิม
2. ศึกษาข้อมูลด้านความหมาย รูปแบบ การจัดวาง ภาพสัญลักษณ์เพื่อช่วย
ในการสื่อสารความหมายภาพ ใช้ชัดเจน

3.1.3.2 ขั้นตอนการออกแบบ

1. ออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้ บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี
2. ออกแบบ รูปแบบ การนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี
3. ภาพสัญลักษณ์ที่ได้จากการออกแบบร่างแล้ว มาออกแบบในคอมพิวเตอร์
โดยใช้ โปรแกรม Illustrator

3.1.3.3 เสนอผู้เชี่ยวชาญ ทั้ง 2 กลุ่มเพื่อพิจารณาความเหมาะสมและให้ข้อเสนอแนะ

1. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก จำนวน 7 ท่าน
2. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 13 ท่าน

- 3.1.3.4 ออกแบบ ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อนำไปสอบถาม
กับกลุ่มผู้ใช้บริการต่อ

3.1.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

- 3.1.4.1 ขอนหนังสือจากงานบัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบัน
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ถึงผู้เชี่ยวชาญ ด้าน
กราฟฟิก และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี เพื่อทำ
การสอบถาม ขอข้อเสนอแนะจากภาพสัญลักษณ์ ที่ได้ออกแบบ
- 3.1.4.2 ติดต่อประสานงาน เพื่อสอบถามกับผู้เชี่ยวชาญ ด้านกราฟฟิก 7 ท่าน
และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี 13 ท่าน
- 3.1.4.3 เก็บข้อมูล แบบสอบถาม ด้านความคิดเห็น ของรูปแบบภาพสัญลักษณ์ที่
ผู้วิจัยออกแบบ จากผู้เชี่ยวชาญ ทั้ง 2 เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง
โดยมีอุปกรณ์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้ สมุดจดบันทึก ปากกา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.1.4.4 นำข้อมูลของ แบบสอบถามทั้งหมด มาสรุป วิเคราะห์เพื่อออกแบบปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง ตามข้อเสนอแนะ ที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะก่อนนำไปสอบถามเพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับแบบใหม่กับกลุ่มผู้ใช้บริการสถานพยาบาลนพรัตนราชธานี

3.1.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลแบบสอบถาม

ตอนที่1 ข้อมูลความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ผู้วิจัยนำมาวิเคราะห์โดยใช้ค่าความถี่ และค่าร้อยละ

ตอนที่2 ข้อมูลความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ ที่มีต่อ รูปแบบ การนำทางการใช้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ผู้วิจัยนำมาวิเคราะห์โดยใช้ค่าความถี่ และค่าร้อยละ

3.2 ตอนที่ 2 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ของกลุ่มผู้ใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

3.2.1 กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

3.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.2.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.2.1 กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูลคือ ผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ประกอบด้วยผู้ป่วยนอก และญาติผู้ป่วย ทั้งนี้ ผู้วิจัยสุ่มตัวอย่างจากประชากร ผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี รวม 12000 คน ต่อ สัปดาห์ โดยคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตาราง Krejcie & Morgan ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 370 คน

3.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ลักษณะของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อใช้ในการเปรียบเทียบ คือ แบบสอบถาม ถามความคิดเห็น ของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ แบบเดิมและแบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

3.2.2.1 ศึกษาทฤษฎี เอกสาร คำรายงานวิจัยที่เกี่ยวกับสัญลักษณ์

3.2.2.2 ศึกษาวิธีการสร้าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.2.2.3 กำหนดรูปแบบ ของแบบสอบถาม

3.2.2.4 ดำเนินการสร้าง แบบสอบถาม เพื่อถามความคิดเห็น

3.2.2.5 นำ แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอ อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อตรวจสอบและเสนอแนะปรับปรุงแก้ไข

3.2.2.6 นำ แบบสอบถามที่แก้ไขเสร็จแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน เพื่อทำการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา และความถูกต้องของภาษา (Content Validity) โดยใช้สูตร

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$
 กำหนดค่าดัชนีความสอดคล้องไม่ต่ำกว่า .50 ราชานามผู้ทรงคุณวุฒิดังนี้

1. รองศาสตราจารย์อุดมศักดิ์ สารินุตร

ประธานหลักสูตร ค.อ.ม.สาขาวิชาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิรัช สุกสังข์

อาจารย์สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

3. อาจารย์พิศุทธิ์ ศิริพันธ์

อาจารย์สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

3.2.2.7 ทำการวิเคราะห์หาค่าดัชนีความสอดคล้องคัดเลือกข้อและ ปรับปรุง แบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อนำไปใช้ ต่อไป

3.2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2.3.1 ขอนั่งสี่จากงานบัณฑิต คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่าง

3.2.3.2 ดำเนินการแจกและเก็บแบบสอบถามกับผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีด้วยตนเอง

3.2.3.3 ทำการเก็บแบบสอบถามกับกลุ่มผู้ให้บริการสถานพยาบาลนพรัตนราชธานี

3.2.3.4 นำข้อมูลที่รวบรวมได้เพื่อนำไปวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

3.2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลกับกลุ่มผู้ให้บริการสถานพยาบาลนพรัตนราชธานี ดังนี้

3.2.4.1 ตรวจสอบจำนวนความสมบูรณ์ของแบบสอบถามแต่ละฉบับ

3.2.4.2 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Window ดังนี้

วิเคราะห์ข้อมูล ด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ จากกลุ่มผู้ให้บริการสถานพยาบาลนพรัตนราชธานี เพื่อหาค่าเฉลี่ย (Mean) และหาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ของระดับความคิดเห็น ของผู้ให้บริการ ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ว่ามีความเข้าใจ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ มากน้อยเท่าใด โดยทำเป็น มาตรฐานประมาณค่า (Rating Scale) เกณฑ์ในการแปลความหมาย มีดังนี้

4.50-5.00 หมายถึง มีความเหมาะสมมากที่สุด

3.50-4.49 หมายถึง มีความเหมาะสมในระดับมาก

2.50-3.49 หมายถึง มีความเหมาะสมในระดับปานกลาง

1.50-2.49 หมายถึง มีความเหมาะสมในระดับน้อย

1.00-1.49 หมายถึง มีความเหมาะสมในระดับน้อยที่สุด

3.2.4.3 เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีที่มีต่อภาพสัญลักษณ์แบบเดิมและที่ออกแบบขึ้นมาใหม่โดยใช้สถิติ t-test (Dependent Sample)

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถาม ภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี และกลุ่มผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มาวิเคราะห์แล้วนำเสนอในรูปแบบของตารางและเรียบเรียงโดยแบ่งออกเป็น 2 ตอน ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ขั้นตอน การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1.1 ความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

1.2 ความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ที่มีต่อ รูปแบบ ตัวอักษร เครื่องหมาย นำทาง ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี




ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ขั้นตอน การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ของกลุ่มผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ขั้นตอน การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการใน
โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข







1.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ในการออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวน และค่าร้อยละ ความคิดเห็น ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ทางด้านกราฟฟิก
และ กลุ่มงาน ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำแนกตามกลุ่มงาน

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
1. ภาพสัญลักษณ์ด้าน อุบัติเหตุฉุกเฉิน		
ภาพที่ 1 	0	0
ภาพที่ 2 	20	100
ภาพที่ 3 	0	0
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
2. ภาพสัญลักษณ์ด้าน สุตินรีเวชกรรม		
ภาพที่ 1 	5	25
ภาพที่ 2 	13	65
ภาพที่ 3 	2	10
รวม	20	100
3. ภาพสัญลักษณ์ด้าน จักษุวิทยา		
ภาพที่ 1 	2	10
ภาพที่ 2 	18	90
ภาพที่ 3 	0	0
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
4. ภาพสัญลักษณ์ด้าน ทันตกรรม		
ภาพที่1 	3	15
ภาพที่2 	16	80
ภาพที่3 	1	5
รวม	20	100
5. ภาพสัญลักษณ์ด้าน จักษุวิทยา		
ภาพที่1 	16	80
ภาพที่2 	0	0
ภาพที่3 	4	20
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
6. ภาพสัญลักษณ์ด้าน โสต ศอ นาสิก		
ภาพที่ 1 	13	65
ภาพที่ 2 	4	20
ภาพที่ 3 	3	15
รวม	20	100
7. ภาพสัญลักษณ์ด้าน รังสีวิทยา		
ภาพที่ 1 	1	5
ภาพที่ 2 	10	50
ภาพที่ 3 	9	45
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
8. ภาพสัญลักษณ์ด้าน ออร์โธปิดิกส์		
ภาพที่1 	7	35
ภาพที่2 	4	20
ภาพที่3 	9	45
รวม	20	100
9. ภาพสัญลักษณ์ด้าน อายุรกรรม		
ภาพที่1 	5	25
ภาพที่2 	5	25
ภาพที่3 	10	50
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
10. ภาพสัญลักษณ์ด้าน เภสัชกรรมพื้นฟู		
ภาพที่ 1 	6	30
ภาพที่ 2 	13	65
ภาพที่ 3 	1	5
รวม	20	100
11. ภาพสัญลักษณ์ด้าน ศัลยกรรม		
ภาพที่ 1 	0	0
ภาพที่ 2 	15	75
ภาพที่ 3 	5	25
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
12. ภาพสัญลักษณ์ด้าน กุมารเวชกรรม		
ภาพที่ 1 	8	40
ภาพที่ 2 	6	30
ภาพที่ 3 	6	30
รวม	20	100
13. ภาพสัญลักษณ์ด้าน วิสัญญีแพทย์		
ภาพที่ 1 	1	5
ภาพที่ 2 	9	45
ภาพที่ 3 	10	50
รวม	20	100







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

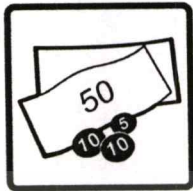





รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
14. ภาพสัญลักษณ์ด้าน พยาธิวิทยา		
ภาพที่ 1 	2	10
ภาพที่ 2 	0	0
ภาพที่ 3 	18	90
รวม	20	100
15. ภาพสัญลักษณ์ ตึกหอผู้ป่วย		
ภาพที่ 1 	5	25
ภาพที่ 2 	13	65
ภาพที่ 3 	2	10
รวม	20	100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)




รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
16. ภาพสัญลักษณ์ ส่วนवेशระเบียน		
ภาพที่ 1 	7	35
ภาพที่ 2 	9	45
ภาพที่ 3 	4	20
รวม	20	100
17. ภาพสัญลักษณ์ ส่วนของบัตรประกันสังคม และบัตรทอง		
ภาพที่ 1 	1	5
ภาพที่ 2 	14	70
ภาพที่ 3 	5	25
รวม	20	100

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
18. ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ การชำระเงิน		
ภาพที่1 	3	15
ภาพที่2 	4	20
ภาพที่3 	13	65
รวม	20	100
19. ภาพสัญลักษณ์ด้าน ส่วนของการรับยา		
ภาพที่1 	1	5
ภาพที่2 	12	60
ภาพที่3 	7	35
รวม	20	100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์		
20. ภาพสัญลักษณ์ร้านค้า และสวัสดิการ		
ภาพที่ 1 	11	55
ภาพที่ 2 	2	10
ภาพที่ 3 	7	35
รวม	20	100

จากตารางที่ 4.1 จำแนกรายงาน ตามกลุ่มงาน พบว่า ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน เลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 100 ด้านสูติ-นรีเวชเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 65 ด้านสวนสุขภาพเลือกรูปที่ 1 ร้อยละ 90 ด้านทันตกรรมเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 80 ด้านจักษุวิทยาเลือกรูปที่ 1 ร้อยละ 80 ด้านโสต ศอ นาสิกเลือกรูปที่ 1 ร้อยละ 65 ด้านรังสีวิทยา เลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 50 ด้านออร์โธปิดิกส์เลือกรูปที่ 3 ร้อยละ 45 ด้านอายุรกรรมเลือกรูปที่ 3 ร้อยละ 50 ด้านเวชกรรมฟื้นฟูเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 65 ด้านศัลยกรรมเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 75 ด้านกุมารเวชกรรมเลือกรูปที่ 1 ร้อยละ 40 ด้านวิสัญญีแพทย์เลือกรูปที่ 3 ร้อยละ 50 ด้านพยาธิวิทยา เลือกรูปที่ 3 ร้อยละ 90 ด้านตึกหอผู้ป่วยเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 65 ด้านเวชระเบียนเลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 45 ด้านบัตรประกันสังคมและบัตรทอง เลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 70 ด้านส่วนชำระเงินเลือกรูปที่ 3 ร้อยละ 65 ด้านส่วนรับยา เลือกรูปที่ 2 ร้อยละ 60 ด้านสวัสดิการร้านค้าเลือกรูปที่ 1 ร้อยละ 55

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวน และค่าร้อยละ ความคิดเห็น ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ทางด้าน

กราฟฟิค และ กลุ่มงาน ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำแนกตามกลุ่มงาน

1.1 ความคิดเห็นของ กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิค และ กลุ่มงานผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 20 ข้อ จำแนกตามกลุ่มงาน ดังนี้

ข้อที่ 1 ภาพสัญลักษณ์ด้าน อุบัติเหตุฉุกเฉิน เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 100



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 100

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควรปรับปรุงให้แสดงถึงความเร่งด่วนมากขึ้น

ข้อที่ 2 ภาพสัญลักษณ์ด้าน สุตินรีเวชกรรม เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 65

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควรตัดส่วนแขนในตัวอย่างที่ 2 ออก

ข้อที่ 3 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ สวนสุขภาพ เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 90



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 90

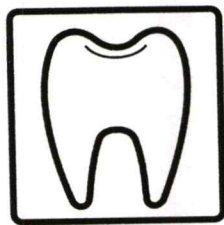
สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควรลด

จำนวนคนให้เหลือเพียงคนเดียว จะสร้างความชัดเจนให้ภาพมากขึ้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้า ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อที่ 4 ภาพสัญลักษณ์ด้าน ทันตกรรม เลือกรูปแบบที่ 2 ร้อยละ 80



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 80

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 5 ภาพสัญลักษณ์ด้าน จักษุวิทยา เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 80



รูปแบบที่ 1

ร้อยละ 80

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 1 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 6 ภาพสัญลักษณ์ด้าน โสต ศอ นาสิก เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 65



รูปแบบที่ 1

ร้อยละ 65

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 1 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 7 ภาพสัญลักษณ์ด้าน รังสีวิทยา เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 50



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 50

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควรลด
รายละเอียดภาพที่ 2 ให้น้อยลง

ข้อที่ 8 ภาพสัญลักษณ์ด้าน ออร์โธปิดิกส์ เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 45



รูปแบบที่ 3

ร้อยละ 45

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 3 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 9 ภาพสัญลักษณ์ด้าน อายุรกรรม เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 50



รูปแบบที่ 3

ร้อยละ 50

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 3 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 10 ภาพสัญลักษณ์ด้าน เวชกรรมฟื้นฟู เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 65

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 11 ภาพสัญลักษณ์ด้าน ศัลยกรรม เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 75



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 75

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 12 ภาพสัญลักษณ์ด้าน กุมารเวชกรรม เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 40



รูปแบบที่ 1

ร้อยละ 40

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 1 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้าน วิสัญญีแพทย์ เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 50



รูปแบบที่ 3

ร้อยละ 50

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 3 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 14 ภาพสัญลักษณ์ด้าน พยาธิวิทยา เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 90



รูปแบบที่ 3

ร้อยละ 90

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 3 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 15 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ ตึกหอผู้ป่วย เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 65

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 16 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ เวชระเบียน เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 45



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 45

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควร
เพิ่มเครื่องหมายทางการแพทย์

ข้อที่ 17 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ บัตรประกันสังคมและบัตรทอง เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อย
ละ 70



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 70

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด

สรุปผลจากการวิจัย ข้อที่ 18 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ การชำระเงิน เลือก รูปแบบที่ 3
ร้อยละ 65



รูปแบบที่ 3

ร้อยละ 65

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 3 เหมาะสมมากที่สุด

ข้อที่ 19 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ การรับยา เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 60



รูปแบบที่ 2

ร้อยละ 60

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 2 เหมาะสมมากที่สุด ควรลด
ตัวยาให้เหลือเพียงเม็ดเดียว จะชัดเจนขึ้น

ข้อที่ 20 ภาพสัญลักษณ์ส่วนของ สวัสดิการ ร้านค้า เลือก รูปแบบที่ 11 ร้อยละ 55



รูปแบบที่ 1

ร้อยละ 55

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 1 เหมาะสมมากที่สุด ควรลด
องค์ประกอบของภาพให้น้อยลง

สรุป ผลการออกแบบ ภาพสัญลักษณ์ นำทางการให้บริการในโรงพยาบาล นพรัตนราชธานี สังกัด
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ผู้วิจัยได้ ออกแบบพัฒนา แล้วจาก ผลการวิเคราะห์และ
ข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ ก่อนนำไปเปรียบเทียบ ความคิดเห็นในขั้นตอนที่ 2

ด้าน ภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการให้บริการ 20 ภาพ



ภาพสัญลักษณ์
อุบัติเหตุฉุกเฉิน



ภาพสัญลักษณ์
สูติรีเวชกรรม



ภาพสัญลักษณ์
สวนสุขภาพ



ภาพสัญลักษณ์
ทันตกรรม



ภาพสัญลักษณ์
จักษุวิทยา



ภาพสัญลักษณ์
โสต ศอ นาสิก



ภาพสัญลักษณ์
รังสีวิทยา



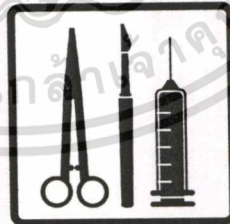
ภาพสัญลักษณ์
ออร์โธปิดิกส์



ภาพสัญลักษณ์
อายุรกรรม



ภาพสัญลักษณ์
เวชกรรมฟื้นฟู



ภาพสัญลักษณ์
ศัลยกรรม



ภาพสัญลักษณ์
กุมารเวชกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์
วิสัญญีแพทย์



ภาพสัญลักษณ์
พยาธิวิทยา



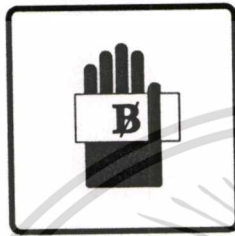
ภาพสัญลักษณ์
เตียงผู้ป่วย



ภาพสัญลักษณ์
वेशระเบียน



ภาพสัญลักษณ์
บัตรประกัน
สังคมและบัตร



ภาพสัญลักษณ์
ส่วน ชำระเงิน



ภาพสัญลักษณ์
รับยา



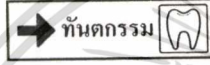

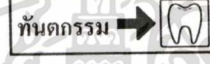
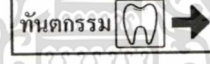
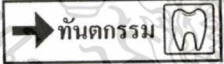
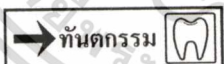


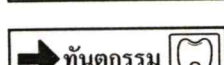
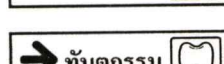


ภาพสัญลักษณ์
สวัสดิการร้านค้า

1.2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ในการออกแบบรูปแบบ การนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพ รัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงจำนวน และค่าร้อยละ ข้อมูลความคิดเห็น ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ทางด้าน กราฟฟิก และ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
ตอนที่ 1.2 ความคิดเห็นที่มีต่อรูปแบบ การนำทางการใช้ บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี		
1. ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ในการนำทางการ เข้าใช้บริการ		
ภาพที่ 1 	0	0
ภาพที่ 2 	2	10
ภาพที่ 3 	5	25
ภาพที่ 4 	9	45
ภาพที่ 5 	0	0
ภาพที่ 6 	4	20
รวม	20	100
2. ความเหมาะสมของ ลูกศรที่ใช้ นำทางการเข้าใช้บริการ		
ภาพที่ 1 	5	25
ภาพที่ 2 	0	0
ภาพที่ 3 	4	20
ภาพที่ 4 	1	5
ภาพที่ 5 	7	35
ภาพที่ 6 	3	15
รวม	20	100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

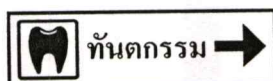
ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

รายการ	จำนวน 20 คน	ร้อยละ
3. ความเหมาะสมของรูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่าน และ จดจำได้ง่าย	12	60
รูปแบบที่1 ทันตกรรม (ฟอนต์ Angsana upc)	1	5
รูปแบบที่2 ทันตกรรม (ฟอนต์ Kodchiang upc)	6	30
รูปแบบที่3 ทันตกรรม (ฟอนต์ Lily upc)	0	0
รูปแบบที่4 ทันตกรรม (ฟอนต์ Browallia new)	0	0
รูปแบบที่5 ทันตกรรม (ฟอนต์ Cordia new)	1	5
รูปแบบที่6 ทันตกรรม (ฟอนต์ Iris upc)	1	5
รวม	20	100

จากตารางที่ 4.2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

1.2 ความคิดเห็นที่มีต่อ รูปแบบ การ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 4 ข้อ สรุปได้ดังนี้

สรุปผลจากการวิจัย ข้อที่ 1. ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ในการนำทางการเข้า
ใช้บริการ เลือก รูปแบบที่ 4 ร้อยละ 45



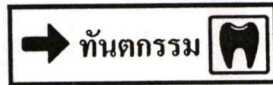
รูปแบบที่ 4

ร้อยละ 45

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 4เหมาะสมที่สุด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปผลจากการวิจัย ข้อที่ 2. ความเหมาะสมของ ลูกศรที่ใช้ นำทางการเข้าใช้บริการ เลือก
รูปแบบที่ 5 ร้อยละ 35



รูปแบบที่ 5

ร้อยละ 35

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 5 เหมาะสมที่สุด

สรุปผลจากการวิจัย ข้อที่ 3. ความเหมาะสมของรูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่าน และ จด
จำได้ง่าย เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 60

ทันตกรรม (ฟอนต์ Angsana upc)

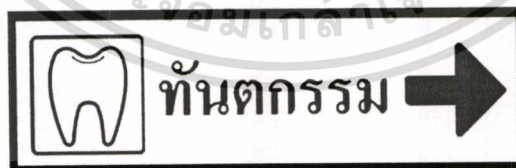
ภาพที่ 1

ร้อยละ 60

สรุปคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ โดยรวม สรุปว่า รูปแบบที่ 1 เหมาะสมที่สุด

จากตารางที่ 4.2

ความคิดเห็นที่มีต่อ รูปแบบ การนำทาง การใช้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อนำรูปแบบ ที่ 1. ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบ
การจัดวาง 2. ความเหมาะสมของ ลูกศรที่ใช้ นำทาง 3. ความเหมาะสมของ ความเหมาะสม
ของทิศทาง ที่ลูกศรชี้หน้า 4. ความเหมาะสมของรูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่าน และ จดจำได้
ง่าย จะได้ผลสรุปของ รูปแบบการนำทาง การใช้บริการใน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัด
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขดังนี้

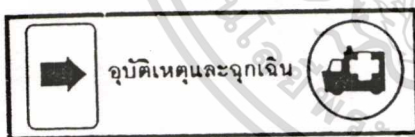


ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ขั้นตอน การเปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง
ของกลุ่มผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง แบบเดิมกับ
ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

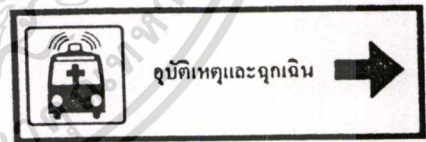
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.3 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนครพนมราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

1. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน	แบบเดิม			ผู้วิจัย ออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความเหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความเหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.50	.98	ปานกลาง	2.85	1.0	ปานกลาง	-4.424	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ	2.59	.96	ปานกลาง	2.68	.93	ปานกลาง	-1.315	.094
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม	2.58	.98	ปานกลาง	2.62	.77	ปานกลาง	-.725	.234
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย	2.56	.97	ปานกลาง	2.69	.88	ปานกลาง	-1.813	.035
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.50	.95	ปานกลาง	2.65	.82	ปานกลาง	-2.296	.011
รวม	2.55	.97	ปานกลาง	2.70	.89	ปานกลาง	-2.114	.074



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพอุบัติเหตุฉุกเฉิน แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 2.55 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 2.70 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพอุบัติเหตุฉุกเฉิน พบว่า ในภาพรวมไม่แตกต่างกัน ในระดับความเชื่อมั่น ร้อยละ 95 เมื่อพิจารณาแยกเป็นรายข้อ มีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 3 ข้อ ดังนี้

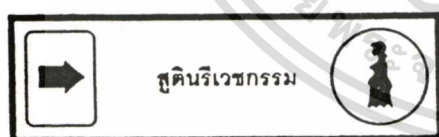
1. ด้าน ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ สื่อความหมายออกมาได้ เข้าใจ
2. ด้าน ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ มีความเรียบง่าย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ด้าน รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ มีความชัดเจน และลงตัว

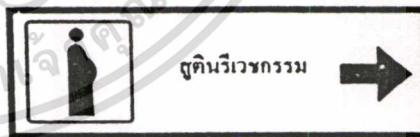
ตารางที่ 4.4 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนครธนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

2. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านศูนย์เวชกรรม	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.51	.92	ปานกลาง	2.75	.90	ปานกลาง	-3.528	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.43	.77	น้อย	2.66	.79	ปานกลาง	-4.185	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.37	.83	น้อย	2.53	.84	ปานกลาง	-2.737	.003
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.56	1.0	ปานกลาง	2.68	.91	ปานกลาง	-1.626	.050
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.50	1.0	ปานกลาง	2.61	.88	ปานกลาง	-1.582	.050
รวม	2.47	.93	น้อย	2.64	.87	ปานกลาง	-2731	.020



ศูนย์เวชกรรม

แบบเดิม



ศูนย์เวชกรรม

แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

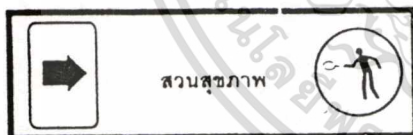
จากตารางที่ 4.4 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพศูนย์เวชกรรม แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.47 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.64 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพศูนย์เวชกรรม พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

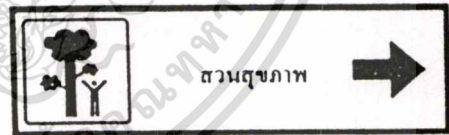
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.5 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนครธนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัย ออกแบบขึ้นมาใหม่

3. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านสวนสุขภาพ	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.50	.98	ปานกลาง	2.99	.99	ปานกลาง	-6.588	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.52	.96	ปานกลาง	2.79	.87	ปานกลาง	-4.147	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.45	1.0	น้อย	2.97	.94	ปานกลาง	-6.899	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.45	.97	น้อย	2.96	1.0	ปานกลาง	-7.129	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.41	.90	น้อย	3.07	1.0	ปานกลาง	-9.048	.000
รวม	2.47	.96	น้อย	2.96	.97	ปานกลาง	-6.762	.000



แบบเดิม

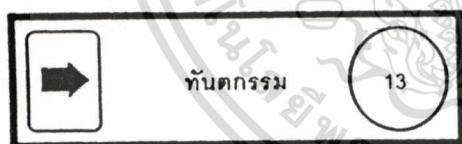


แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพสวนสุขภาพ แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.47 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.96 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพสวนสุขภาพ พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.6 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนครราชสีมา ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

4. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านทันตกรรม	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.32	.86	น้อย	3.53	.97	มาก	-18.153	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.32	.96	น้อย	3.56	.98	มาก	-17.449	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.34	.88	น้อย	3.57	.96	มาก	-18.909	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.38	.96	น้อย	3.43	1.0	ปานกลาง	-14.260	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.37	.92	น้อย	3.52	.98	มาก	-15.905	.000
รวม	2.35	.92	น้อย	3.52	.98	มาก	-16.935	.000



แบบเดิม



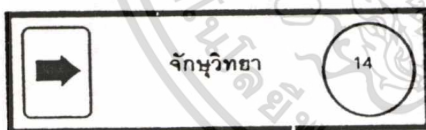
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพทันตกรรม แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.35 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.52 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ มาก

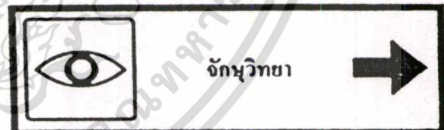
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพทันตกรรม พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.7 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนครธนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

5. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านจักษุวิทยา	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.27	.96	น้อย	3.36	.83	ปานกลาง	-16.398	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.17	.81	น้อย	2.97	1.0	ปานกลาง	-11.772	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.12	.81	น้อย	3.11	1.0	ปานกลาง	-14.087	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.34	.87	น้อย	2.98	1.1	ปานกลาง	-8.899	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.17	.80	น้อย	2.85	.98	ปานกลาง	-10.501	.000
รวม	2.22	.86	น้อย	3.05	1.03	ปานกลาง	-12.331	.000



แบบเดิม



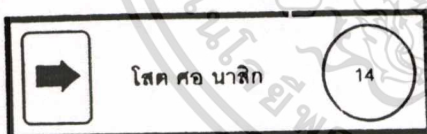
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพจักษุวิทยา แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.22 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.05 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

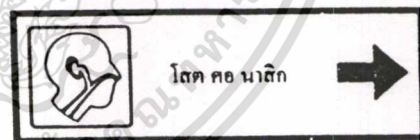
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพจักษุวิทยา พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.8 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนครพนมราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

6. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านโสต ศอ นาสิก	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.17	.72	น้อย	2.72	.96	ปานกลาง	-9.597	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.13	.72	น้อย	2.65	1.0	ปานกลาง	-7.550	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.17	.75	น้อย	2.59	.94	ปานกลาง	-6.584	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.18	.86	น้อย	2.54	.90	ปานกลาง	-6.033	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.16	.85	น้อย	2.58	.93	ปานกลาง	-2.491	.006
รวม	2.21	.79	น้อย	2.62	.95	ปานกลาง	-6.451	.001



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

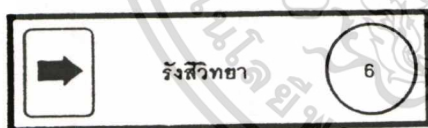
จากตารางที่ 4.8 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพโสต ศอ นาสิก แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.21 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้ บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.62 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพโสต ศอ นาสิก พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

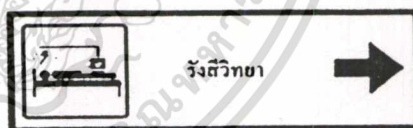
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.9 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนครพนม
ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

7. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านรังสีวิทยา	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.30	.90	น้อย	2.38	.92	ปานกลาง	-1.232	.109
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.18	.80	น้อย	2.58	.97	ปานกลาง	-6.364	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.13	.77	น้อย	2.54	.94	ปานกลาง	-6.324	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.10	.75	น้อย	2.48	.94	ปานกลาง	-6.136	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.20	.84	น้อย	2.56	.88	ปานกลาง	-5.720	.000
รวม	2.18	.82	น้อย	2.51	.93	ปานกลาง	-5.155	.020



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพรังสีวิทยา แบบเดิม
มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.18 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.51 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

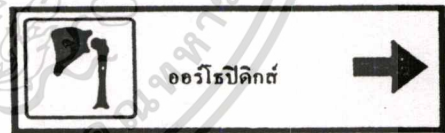
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพรังสีวิทยา
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.10 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

8. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านออร์โธปิดิกส์	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.21	.82	น้อย	3.05	.95	ปานกลาง	-12.711	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.30	.97	น้อย	2.98	1.0	ปานกลาง	-9.661	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.32	.95	น้อย	3.08	1.0	ปานกลาง	-6.568	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.33	.97	น้อย	2.94	1.0	ปานกลาง	-6.488	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.28	.91	น้อย	2.91	1.0	ปานกลาง	-9.083	.000
รวม	2.29	.92	น้อย	2.99	1.02	ปานกลาง	-8.902	.000



แบบเดิม



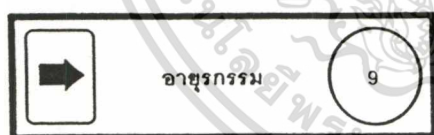
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.10 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพออร์โธปิดิกส์ แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 2.29 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 2.99 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

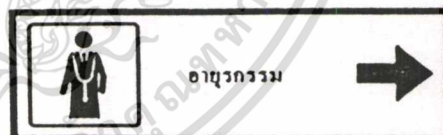
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพออร์โธปิดิกส์
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.11 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

9. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านอายุรกรรม	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.30	.91	น้อย	2.78	.95	ปานกลาง	-6.719	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.30	.89	น้อย	2.87	.99	ปานกลาง	-8.570	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.46	1.0	น้อย	2.80	1.0	ปานกลาง	-3.019	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.28	.88	น้อย	2.90	1.4	ปานกลาง	-7.064	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.30	.84	น้อย	2.76	1.0	ปานกลาง	-6.550	.000
รวม	2.33	1.15	น้อย	2.82	1.1	ปานกลาง	-6.384	.000



แบบเดิม

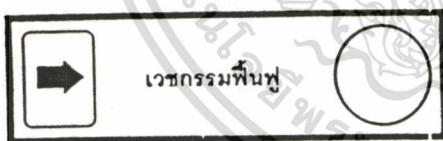


แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

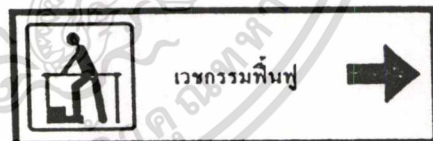
จากตารางที่ 4.11 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพอายุรกรรม แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.33 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.82 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพอายุรกรรม
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.12 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

10. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านเวชกรรมฟื้นฟู	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.30	.85	น้อย	2.75	1.0	ปานกลาง	-6.650	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.21	.87	น้อย	2.67	.98	ปานกลาง	-6.825	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.18	.82	น้อย	2.47	.96	น้อย	-4.548	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.21	.87	น้อย	2.43	.89	น้อย	-1.587	.050
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.16	.80	น้อย	2.57	.91	ปานกลาง	-6.648	.000
รวม	2.21	.84	น้อย	2.57	.96	ปานกลาง	-5.251	.010



แบบเดิม



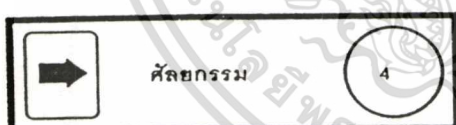
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.12 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพเวชกรรมฟื้นฟู แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.21 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.57 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพเวชกรรมฟื้นฟู
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

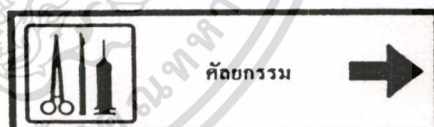
ตารางที่ 4.13 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล

นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

11. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านคัดกรอง	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.20	.80	น้อย	2.50	.95	ปานกลาง	-4.596	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.13	.79	น้อย	2.61	.97	ปานกลาง	-6.921	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.27	.83	น้อย	2.59	.95	ปานกลาง	-4.915	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.24	.84	น้อย	2.65	.99	ปานกลาง	-5.889	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.21	.79	น้อย	2.62	1.0	ปานกลาง	-5.956	.000
รวม	2.21	.81	น้อย	2.60	.98	ปานกลาง	-5.655	.000



แบบเดิม



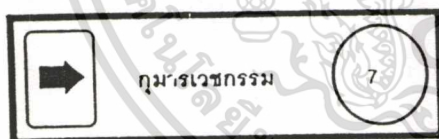
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.13 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพคัดกรอง แบบเดิม
มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.21 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.60 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

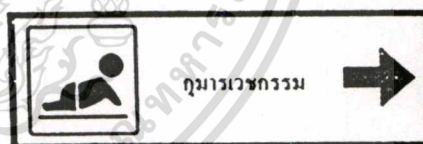
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพคัดกรอง
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.14 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

12. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านกุมารเวชกรรม	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.30	.93	น้อย	3.40	1.0	ปานกลาง	-15.283	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.22	.80	น้อย	3.53	1.1	มาก	-17.806	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.22	.79	น้อย	3.51	1.0	ปานกลาง	-19.154	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.27	.88	น้อย	3.52	1.1	มาก	-16.508	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.20	.82	น้อย	3.42	1.1	ปานกลาง	-17.771	.000
รวม	2.24	.85	น้อย	3.48	1.0	ปานกลาง	-17.304	.000



แบบเดิม



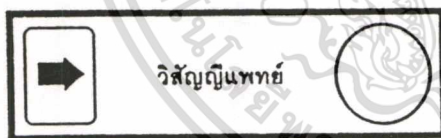
แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.14 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพกุมารเวชกรรม
แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 2.24 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง
การให้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมทั้ง 3.48 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

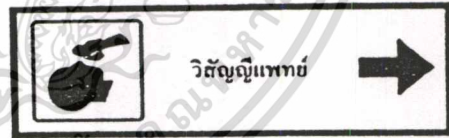
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพกุมารเวชกรรม
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.15 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

13. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านวิสัญญีแพทย์	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.15	.83	น้อย	2.91	1.1	ปานกลาง	-10.960	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.28	.90	น้อย	2.70	1.0	ปานกลาง	-6.054	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.39	.94	น้อย	2.81	1.0	ปานกลาง	-5.698	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.36	.91	น้อย	3.01	1.1	ปานกลาง	-8.715	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.36	.94	น้อย	2.78	1.0	ปานกลาง	-5.760	.000
รวม	2.31	.91	น้อย	2.84	1.0	ปานกลาง	-7.437	.000



แบบเดิม

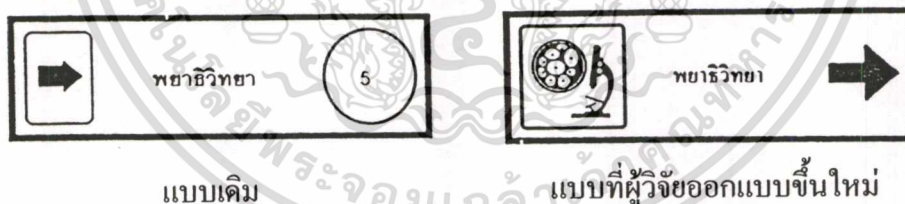


แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.15 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพวิสัญญีแพทย์ แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.31 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.84 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพวิสัญญีแพทย์
ด้วยค่า สถิติ t-test พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความ
เหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
ระดับ .05

ตารางที่ 4.16 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

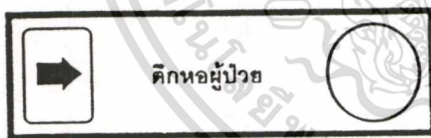
14. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านพยาธิวิทยา	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.26	.92	น้อย	2.68	1.0	ปานกลาง	-5.947	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการจดจำ	2.28	.90	น้อย	2.59	.95	ปานกลาง	-4.713	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.22	.84	น้อย	2.78	1.1	ปานกลาง	-7.801	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.27	.88	น้อย	2.76	1.0	ปานกลาง	-6.995	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.25	.93	น้อย	2.67	1.0	ปานกลาง	-5.927	.000
รวม	2.26	.89	น้อย	2.70	1.0	ปานกลาง	-6.276	.000



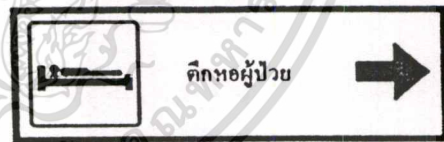
จากตารางที่ 4.16 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพพยาธิวิทยา แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.26 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใ
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.70 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพพยาธิวิทยา
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.17 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

15. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านตึกหอผู้ป่วย	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.25	.87	น้อย	2.54	.97	ปานกลาง	-4.438	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.17	.76	น้อย	2.61	.96	ปานกลาง	-6.723	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.20	.78	น้อย	2.48	.80	น้อย	-4.885	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.14	.75	น้อย	2.43	.91	น้อย	-4.607	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.13	.86	น้อย	2.77	1.0	ปานกลาง	-9.056	.000
รวม	2.18	.81	น้อย	2.57	.95	ปานกลาง	-5.741	.000



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.17 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพตึกหอผู้ป่วย แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมทั้งที่ 2.18 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมทั้งที่ 2.57 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพตึกหอผู้ป่วย
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.18 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

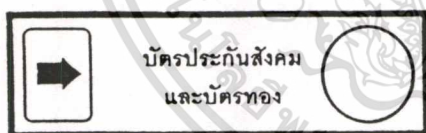
16. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านเวชระเบียน	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.15	.85	น้อย	2.79	.92	ปานกลาง	-9.621	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.28	.82	น้อย	2.88	.99	ปานกลาง	-5.802	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.31	.87	น้อย	2.76	1.0	ปานกลาง	-2.302	.010
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.32	.90	น้อย	2.87	1.0	ปานกลาง	-1.587	.050
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.35	.91	น้อย	2.90	1.0	ปานกลาง	-3.332	.000
รวม	2.28	.87	น้อย	2.84	1.0	ปานกลาง	-4.528	.012



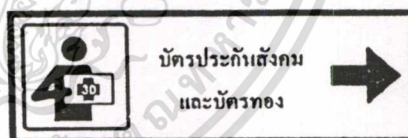
จากตารางที่ 4.18 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพเวชระเบียน แบบ
เดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.28 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.84 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพเวชระเบียน
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.19 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ให้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

17. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านบัตรประกันสังคมและ บัตรทอง	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.26	.91	น้อย	2.82	1.0	ปานกลาง	-7.987	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.36	.89	น้อย	2.75	1.0	ปานกลาง	-5.657	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.34	.96	น้อย	2.83	1.1	ปานกลาง	-6.373	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.39	.88	น้อย	2.82	1.0	ปานกลาง	-6.273	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.29	.91	น้อย	2.94	1.0	ปานกลาง	-8.744	.000
รวม	2.33	.91	น้อย	2.83	1.0	ปานกลาง	-7.006	.000



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

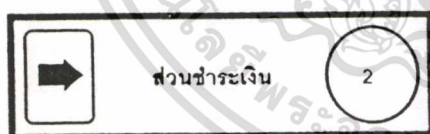
จากตารางที่ 4.19 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพบัตรประกันสังคม และบัตรทอง แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.33 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.83 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพบัตรประกันสังคม และบัตรทอง พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

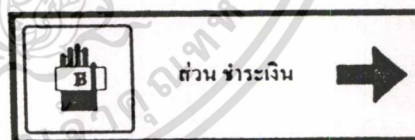
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.20 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

18. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านชำระเงิน	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.38	.85	น้อย	3.16	1.0	ปานกลาง	-10.940	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.28	.88	น้อย	3.10	1.0	ปานกลาง	-12.117	.000
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.16	.83	น้อย	3.03	.88	ปานกลาง	-14.527	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.04	.81	น้อย	3.00	.98	ปานกลาง	-14.341	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.17	.73	น้อย	3.07	.94	ปานกลาง	-14.740	.000
รวม	2.21	.83	น้อย	3.07	.97	ปานกลาง	-13.333	.000



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.20 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพชำระเงิน แบบเดิม
มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.21 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้
บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.07 มีความเหมาะสม อยู่ในระดับ ปานกลาง

ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพชำระเงิน พบว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อ
นำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.21 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

19. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การให้บริการ ด้านรับยา	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.16	.86	น้อย	3.20	1.0	ปานกลาง	-14.939	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.42	.86	น้อย	3.05	.83	ปานกลาง	-10.204	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.30	.90	น้อย	2.99	.96	ปานกลาง	-10.130	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.32	.85	น้อย	3.12	.98	ปานกลาง	-12.016	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลดตัว	2.34	.92	น้อย	3.00	1.0	ปานกลาง	-8.652	.000
รวม	2.31	.88	น้อย	3.07	.98	ปานกลาง	-11.188	.000

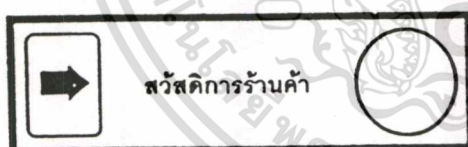


จากตารางที่ 4.21 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพรับยา แบบเดิม มี
ค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.31 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ
ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.07 มีความเหมาะสม อยู่ในระดับ ปานกลาง

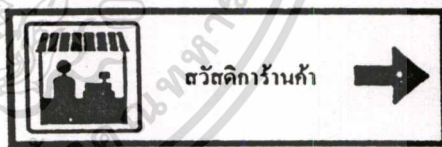
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพรับยา พบว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อ
นำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.22 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ แบบเดิมกับภาพ
สัญลักษณ์นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

20. สัญลักษณ์เพื่อนำทาง การใช้บริการ ด้านสวัสดิการร้านค้า	แบบเดิม			ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่			t	Sig.
	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม	\bar{X}	SD	ระดับ ความ เหมาะสม		
1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อ ความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย	2.29	.92	น้อย	3.29	.90	ปานกลาง	-14.657	.000
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่าย ต่อการ จดจำ	2.34	.87	น้อย	3.11	.99	ปานกลาง	-11.158	.000
3.ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความงาม	2.17	.80	น้อย	3.30	1.0	ปานกลาง	-16.762	.000
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความเรียบง่าย	2.12	.84	น้อย	3.17	1.0	ปานกลาง	-14.832	.000
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำ ทาง มีความชัดเจน และลงตัว	2.19	.85	น้อย	3.20	1.0	ปานกลาง	-13.815	.000
รวม	2.22	.86	น้อย	3.21	1.0	ปานกลาง	-14.244	.000



แบบเดิม



แบบที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

จากตารางที่ 4.22 พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพสวัสดิการร้านค้า
แบบเดิม มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 2.22 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับ น้อย และ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง
การใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.21 มีความเหมาะสม อยู่ในระดับ ปานกลาง
ผลจากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ภาพสวัสดิการร้านค้า
พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพ
สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

5.1 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์ของการวิจัยดังนี้

1. เพื่อออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม

5.2 สมมติฐานการวิจัย

ผู้ให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีมีความคิดเห็น ภาพสัญลักษณ์นำทางการใช้บริการที่ออกแบบใหม่ สามารถนำทางได้บรรลุมิติประสงค์ กว่าภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการแบบเดิม

5.3 ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูลในการวิจัย ดังนี้

- 5.3.1 ผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก จำนวน 7 คน
- 5.3.2 ผู้เชี่ยวชาญทางด้านเทคนิคการแพทย์ จำนวน 13 คน
- 5.3.3 ผู้ให้ข้อมูลทางด้าน ความคิดเห็น ของภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี คือ ผู้ให้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 370 คน

5.4 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในขั้นตอนการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้ได้แก่

ขั้นตอนที่ 1 ออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.1 แบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถาม เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ แล้วนำมาสอบถามกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ เพื่อเป็นข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงภาพสัญลักษณ์ให้สมบูรณ์ขึ้น โดยรูปแบบ แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ตอน โดยตอนที่ 1 เป็นการถามภาพสัญลักษณ์ของกลุ่มงานตรวจรักษา จำนวน 20 คน ส่วนตอนที่ 2 เป็นการถามรูปแบบของการนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โดยรูปแบบคำถามประกอบด้วย การจัดวางรูปแบบการนำทางการใช้บริการ รูปแบบลูกศร รูปแบบการชี้นำทางการใช้บริการ และรูปแบบตัวอักษร

ขั้นตอนที่ 2 เปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางของ กลุ่มผู้ใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่

2.1 แบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยถามความคิดเห็นของ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการแบบเดิม กับ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ จำนวน 20 ข้อ โดยรูปแบบของคำถามได้แก่ ด้านการสื่อความหมาย ของภาพสัญลักษณ์ ในการใช้บริการที่สามารถเข้าใจได้ง่าย ด้านการจดจำภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ด้านความงาม ด้านความเรียบง่ายในภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ด้านความชัดเจนและลงตัว ในภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ โดยคำตอบเป็นลักษณะ มาตรฐานการประมาณค่า (Rating Scale)

- 5 หมายถึง มีความเหมาะสมมากที่สุด
- 4 หมายถึง มีความเหมาะสมมาก
- 3 หมายถึง มีความเหมาะสมปานกลาง
- 2 หมายถึง มีความเหมาะสมน้อย
- 1 หมายถึง มีความเหมาะสมน้อยที่สุด

5.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ขอหนังสือ จากงานบัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เพื่อขออนุญาต เก็บข้อมูลกับกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก กลุ่ม ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล นพรัตนราชธานี กลุ่มผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โดยผู้วิจัยเป็นผู้แจกแบบสอบถามและเก็บรวบรวมข้อมูลกลับคืนด้วยตนเอง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลความคิดเห็น ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการให้บริการในโรงพยาบาล นพรัตนราชธานี วิเคราะห์ด้วยวิธีการหาค่าความถี่ และค่าร้อยละ เสนอเป็นตารางประกอบคำบรรยายสรุปผล

2. ข้อมูลความคิดเห็น ที่มีต่อรูปแบบ ตัวอักษร เครื่องหมายนำทาง ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี วิเคราะห์ด้วยวิธีการหาค่าความถี่ และค่าร้อยละ เสนอเป็นตารางประกอบคำบรรยายสรุปผล

3. ข้อมูลความคิดเห็น ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ เพื่อนำทางการให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ แบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ วิเคราะห์ด้วยวิธีการหาค่าเฉลี่ย (X) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และเปรียบเทียบวิเคราะห์ข้อมูล โดยทดสอบสมมติฐานด้วยสถิติทดสอบ t-test แบบ Dependent Sample

5.7 สรุปผลการวิจัย

ผู้วิจัยขอสรุปผลการวิจัยเป็น 2 ตอน ตามวัตถุประสงค์ดังนี้

5.7.1 การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. สรุปผลการวิจัย ด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี จำนวน 20 ภาพ ที่ผู้เชี่ยวชาญได้เลือก และให้ข้อเสนอแนะ โดยผู้วิจัยได้ออกแบบปรับปรุง ก่อนนำไปถามผู้ให้บริการ แล้ว



ภาพสัญลักษณ์
อุบัติเหตุฉุกเฉิน



ภาพสัญลักษณ์
สูตินรีเวชกรรม



ภาพสัญลักษณ์
จักษุวิทยา



ภาพสัญลักษณ์
โสต ศอ นาสิก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์
ทันตกรรม



ภาพสัญลักษณ์
รังสีวิทยา



ภาพสัญลักษณ์
ออร์โธปิดิกส์



ภาพสัญลักษณ์
อายุรกรรม



ภาพสัญลักษณ์
เวชกรรมฟื้นฟู



ภาพสัญลักษณ์
ศัลยกรรม



ภาพสัญลักษณ์
กุมารเวชกรรม



ภาพสัญลักษณ์
วิสัญญีแพทย์



ภาพสัญลักษณ์
พยาธิวิทยา



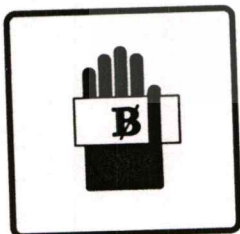
ภาพสัญลักษณ์
ตึกหอผู้ป่วย



ภาพสัญลักษณ์
ส่วน เวชระเบียน



ภาพสัญลักษณ์ บัตร
ประกันสังคมและบัตรทอง



ภาพสัญลักษณ์
ส่วนของการ
ชำระเงิน



ภาพสัญลักษณ์
ส่วน ของการรับ
ยา



ภาพสัญลักษณ์
ร้านค้าสวัสดิการ



ภาพสัญลักษณ์
สวนสุขภาพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. สรุปผลการวิจัย ด้าน ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ความเหมาะสมของ ลูกศรที่ใช้ นำทางการเข้าใช้บริการ และ ความเหมาะสมของรูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่าน และ จดจำได้ง่าย เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลพระนครราชธานีสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ผู้เชี่ยวชาญได้เลือก และให้ข้อเสนอแนะ



5.7.2 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ในโรงพยาบาลพระนครราชธานี ที่มีต่อ ภาพ สัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้ บริการ แบบเดิม

ผลสรุป การวิเคราะห์ เปรียบเทียบ ด้วยค่าสถิติ t-test ของภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้ บริการในโรงพยาบาลพระนครราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม จำนวน 20 ภาพ พบว่าใน 19 ภาพ ที่ผู้วิจัยออกแบบ มีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 มีเพียงภาพเดียว คือ ภาพสัญลักษณ์ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่ไม่แตกต่างกัน

5.8 อภิปรายผลการวิจัย

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำมาอภิปราย โดยแบ่งเป็น 2 ขั้นตอนดังนี้
 ขั้นตอนที่ 1 การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล พระนครราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

จากการออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลพระนครราชธานี สังกัด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่า องค์ประกอบการออกแบบที่สำคัญในการสื่อข้อมูล คือ 1. ภาพสัญลักษณ์ 2. รูปแบบการจัดวาง เพื่อการนำทาง 3. ตัวอักษรที่ใช้ประกอบการนำทางควรมีความ ชัดเจน อ่านง่าย 4. ลูกศรชี้แนวทางที่มีความชัดเจนต่อการมอง ซึ่ง องค์ ประกอบทั้ง 4 ข้อนี้จะเป็นการ ช่วย ส่งผลให้ ผู้ใช้บริการ เข้าใจและ ไปถึงที่หมายได้ง่ายขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เอื้อเอ็นดู คิสิกฤณ ฌ อยุธา (2543 : 40) ซึ่งกล่าวว่า การออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ต้องรวมองค์ประกอบของรูปแบบการชี้นำทาง ที่จะสามารถสร้างความเข้าใจให้กลุ่มคน ไปยังจุดหมายได้รวดเร็ว และง่ายขึ้น

จากผลการวิเคราะห์ การออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาล นพรัตนราชธานี จากแบบสอบถาม ถามความคิดเห็น 2 ด้าน ดังนี้ 1. ด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ 2. ด้านรูปแบบการจัดวางเพื่อนำทางการใช้บริการ จากผู้เชี่ยวชาญ 2 กลุ่ม คือผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก และผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ปรากฏผลว่าผู้เชี่ยวชาญเลือก ภาพสัญลักษณ์ และรูปแบบการนำทาง จากตัวเลือกที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้น ที่เห็นว่ามีเหมาะสมมากที่สุด พบว่า

1. ด้านการออกแบบภาพสัญลักษณ์ โดยเรียงลำดับ เปอร์เซ็นต์ การเลือกจากผู้เชี่ยวชาญ มากที่สุด ไปถึงภาพที่มีเปอร์เซ็นต์ การเลือกจากผู้เชี่ยวชาญ น้อยที่สุด ดังนี้



ภาพสัญลักษณ์ อุบัติเหตุฉุกเฉิน เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 100

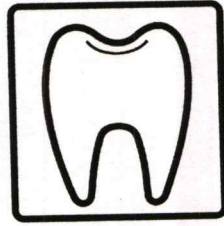


ภาพสัญลักษณ์ สวัสดิภาพ เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 90

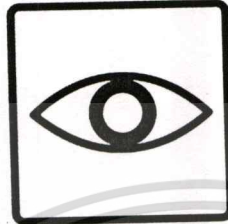


ภาพสัญลักษณ์ พยาธิวิทยา เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 90

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์ ทันตกรรม เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 80



ภาพสัญลักษณ์ จักษุวิทยา เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 80



ภาพสัญลักษณ์ ศัลยกรรม เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 75



ภาพสัญลักษณ์ บัตรประกันสังคมและบัตรทอง เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 70



ภาพสัญลักษณ์ สูตินรีเวชกรรม เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65

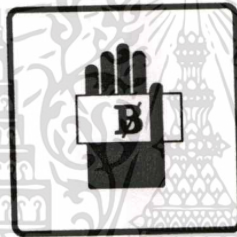
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์ โสตศอนาสิก เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 65



ภาพสัญลักษณ์ เวชกรรมฟื้นฟู เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65



ภาพสัญลักษณ์ การชำระเงิน เลือก รูปแบบที่ 3



ภาพสัญลักษณ์ ดึงท่อผู้ป่วย เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 65



ภาพสัญลักษณ์ การรับยา เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 60

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์ สวัสดิการ ร้านค้า เลือก รูปแบบที่ 11 ร้อยละ 55



ภาพสัญลักษณ์ รั้งสีวิทยา เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 50



ภาพสัญลักษณ์ อายุรกรรม เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 50



ภาพสัญลักษณ์ วิสัญญีแพทย์ เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 50



ภาพสัญลักษณ์ ออร์โธปิดิกส์ เลือก รูปแบบที่ 3 ร้อยละ 45

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพสัญลักษณ์ เวชระเบียน เลือก รูปแบบที่ 2 ร้อยละ 45



ภาพสัญลักษณ์ กุมารเวชกรรม เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 40

2. ด้านรูปแบบการนำทาง การเข้าใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โดยเรียงลำดับเปอร์เซ็นต์ การเลือกจากผู้เชี่ยวชาญ มากที่สุด ไปถึงภาพที่มีเปอร์เซ็นต์ การเลือกจากผู้เชี่ยวชาญ น้อยที่สุด ดังนี้



1. ความเหมาะสมที่มีต่อรูปแบบการจัดวาง ในการนำทางการเข้าใช้บริการ เลือก รูปแบบที่ 4 ร้อยละ 45
2. ความเหมาะสมของ ลูกศรที่ใช้ นำทางการเข้าใช้บริการ เลือก รูปแบบที่ 5 ร้อยละ 35
3. ความเหมาะสมของรูปแบบตัวอักษร ที่สามารถอ่าน และ จดจำได้ง่าย เลือก รูปแบบที่ 1 ร้อยละ 60

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ขั้นตอนที่ 2 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ แบบเดิม

จากการเปรียบเทียบ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่ จำนวน 20 ภาพ โดยแต่ละภาพ ได้แบ่งเกณฑ์การเปรียบเทียบ ออกเป็น 5 ด้าน คือ

ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการสื่อความหมายออกมาได้เข้าใจง่าย ในภาพรวมมีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความง่ายต่อการจดจำ ในภาพรวมมีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความงาม ในภาพรวมมีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความเรียบง่าย ในภาพรวมมีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ด้านรูปแบบสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความชัดเจนและลงตัว ในภาพรวม มีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ซึ่งผลสรุปในภาพรวม ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ มีความเหมาะสมกว่า ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการที่ผู้วิจัยออกแบบเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ ทองเจือ เขียดทอง (2542 : 85) ซึ่งกล่าวว่า ในการพิจารณาคุณลักษณะของสัญลักษณ์ที่ดี จะพิจารณาได้โดยภาพสัญลักษณ์นั้น สามารถสื่อสารออกมาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย และจดจำง่าย รวมทั้งยังต้องมีความงามในภาพสัญลักษณ์ และ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ในจำนวน 20 ภาพ มี 19 ภาพที่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน จาก 19 ภาพ แตกต่างกันเพราะภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการสื่อความหมายออกมาได้เข้าใจง่าย กว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความง่ายต่อการจดจำกว่า แบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความงามกว่า แบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความเรียบง่ายกว่า แบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 รูปแบบสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความชัดเจนและลงตัวกว่า แบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 มีเพียงภาพเดียวที่ ไม่แตกต่างกัน คือ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ซึ่งเมื่อพิจารณา จากผลการวิเคราะห์ ด้วยค่า สถิติ t-test โดยแยกเป็นรายด้าน ที่ผู้วิจัยได้ เปรียบเทียบ จำนวน 5 ด้าน ที่ผู้วิจัยกล่าวไว้ข้างต้น คือ ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการสื่อความหมายออกมาได้เข้าใจง่าย ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความง่ายต่อการจดจำ ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความงาม ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการมีความเรียบง่าย

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ด้านรูปแบบสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการมีความชัดเจนและลงตัว ของ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ พบว่า ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการสื่อความหมายออกมาได้เข้าใจง่าย ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการมีความเรียบง่าย ด้านรูปแบบสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการมีความชัดเจนและลงตัว มีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม ที่ระดับนัยสำคัญ .05 และ ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการมีความง่ายต่อการจดจำ ด้านภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการมีความงาม ไม่แตกต่างกัน ด้วยความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ดังนั้น เมื่อพิจารณา ผลการวิเคราะห์ ด้วยค่า สถิติ t-test ของ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ จะเห็นได้ว่า มีความเหมาะสมกว่าแบบเดิม 3 ด้าน และ ไม่แตกต่างกัน เพียง 2 ด้าน ทั้งนี้ทางโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สามารถเลือกใช้ได้ทั้ง ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ผู้วิจัยออกแบบใหม่ และภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ผู้วิจัยออกแบบเดิม

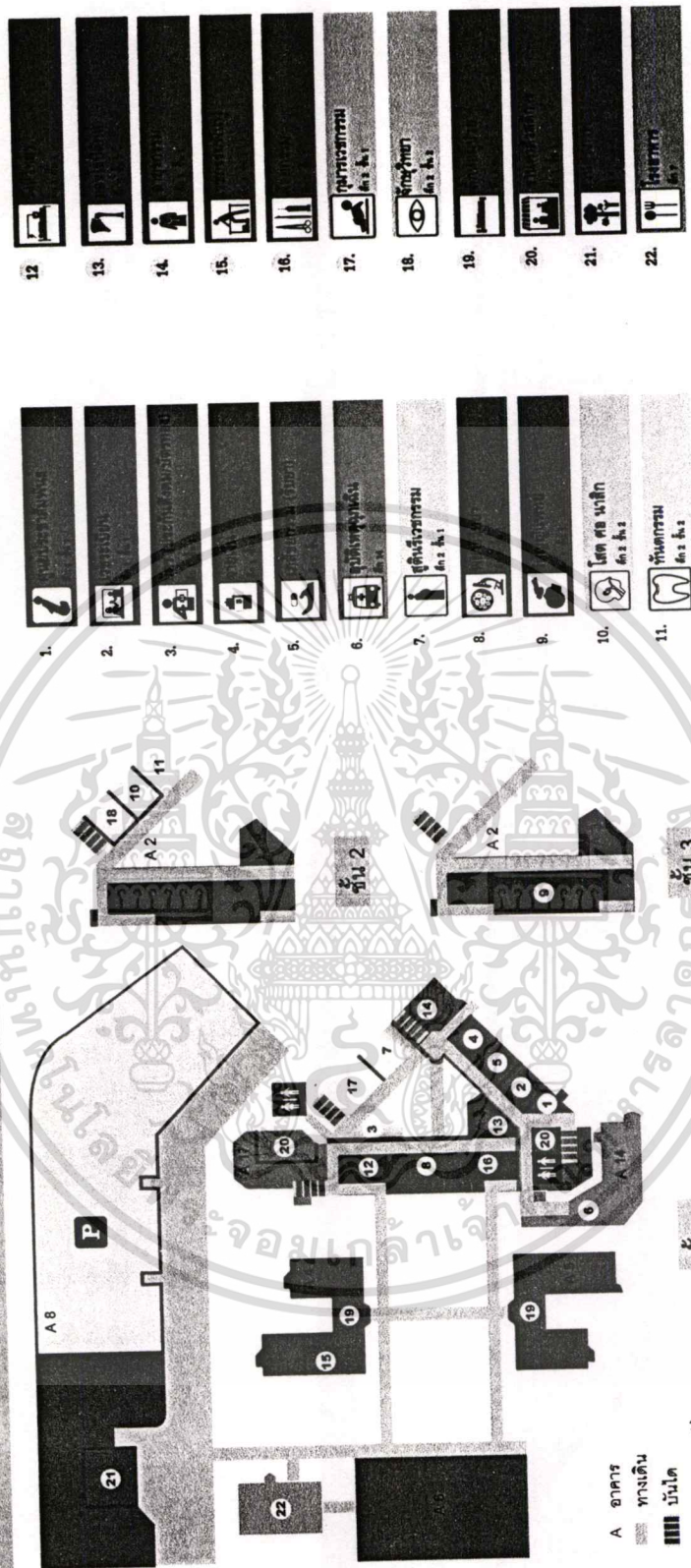
5.9 ข้อเสนอแนะ

5.9.1 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

5.9.1.1 เพื่อเป็นแนวทางให้ กับ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สามารถนำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการ ไปปรับใช้กับโรงพยาบาลได้ โดยผู้วิจัยได้เสนอแนะ แผนผัง เพื่อนำทางการให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ดังภาพที่ 5.1

5.9.1.2 โรงพยาบาลอื่นๆ สามารถนำภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการนี้ ไปประยุกต์ ใช้ ในการนำทาง การให้บริการได้

แผนผัง นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลพระนครธานี



ภาพที่ 5.1 ภาพแผนผังนำทาง การใช้บริการในโรงพยาบาลพระนครธานี ที่ผู้วิจัยได้ออกแบบเพื่อเป็นการเสนอแนะแนวทาง ให้กับผู้ที่สนใจ ทำวิจัยด้านการออกแบบแผนผัง ได้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการออกแบบต่อไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.9.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

5.9.2.1 ควรมีการศึกษา เกี่ยวกับ ระยะของการมองเห็น ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการ
ใช้บริการ

5.9.2.2 ควรมีการศึกษา ความแตกต่างของวัยที่จะมีผลต่อความเข้าใจในภาพ
สัญลักษณ์ เพื่อนำทางการใช้บริการ

5.9.2.3 ควรมีการศึกษา ในเรื่องวัฒนธรรมที่จะมีผลต่อความเข้าใจในภาพสัญลักษณ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บรรณานุกรม

- โกศุม สายใจ และบำรุง อิศรกุล. 2540. การออกแบบนิเทศศิลป์ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ พีเอลิฟวิ่ง.
- ขนิษฐา วิเศษสาธร. 2533. จิตวิทยาการสื่อสาร. กรุงเทพมหานคร : จัดพิมพ์โดย คณะครุศาสตร์ อุดสาหกรรมและวิทยาศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.
- ขนิษฐา วิเศษสาธร. 2544. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ : สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.
- ทองเจือ เขียดทอง. 2542. การออกแบบสัญลักษณ์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ สิปประภา.
- นวนน้อย บุญวงษ์ . 2539. หลักการออกแบบ. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โยธิน แสงวงศ์ พิมพ์ พรณอิสรภักดี และ มาลี สันภูวรรณ. 2543. ปัญหาและทุกข์ของประชาชนเมื่อใช้บริการสถานบริการสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : จัดพิมพ์โดย สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประชิด ทิณบุตร. 2530. การออกแบบกราฟฟิค. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่ โอ เอสพรีนติ้งเฮ้าส์.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. 2543. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.
- พงษ์ศักดิ์ ไชยทิพย์. 2544. เทคนิคการออกแบบกราฟิก. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่บริษัท เอช.เอ็น. กรีป จำกัด.
- ภูงค์ โรจน์แสงรัตน์. 2545. กราฟฟิคปฏิสัมพันธ์บนหน้าจอคอมพิวเตอร์. กรุงเทพมหานคร : งานวิจัยวิชาการออกแบบศิลปอุตสาหกรรมขั้นสูง ภาควิชา ศิลปศึกษา.
- เลอสม สถาปิตานนท์. 2537. การออกแบบคืออะไร. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่ 49 กราฟฟิค&พับบลิคาชันส์.
- เลอสม สถาปิตานนท์. 25340. การออกแบบเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่ด้านสุทธาการพิมพ์.
- วิรัช ฤทธิรัตนกุล. 2538. การประชาสัมพันธ์. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิรุณ ตั้งเจริญ. 2531. การออกแบบกราฟฟิค. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่ อรุณอัมรินทร์.
- วิรุณ ตั้งเจริญ. 2539. การออกแบบ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่ โอ เอสพรีนติ้งเฮ้าส์.

- ศักดิ์ดา บุญยี่ด. 2543. **ปัจจัยด้านกราฟฟิคบนของบรรจุภัณฑ์ที่ส่งผลต่อความเข้าใจ ในรสชาติของ
ขนมที่สำเร็จรูป.** กรุงเทพมหานคร : งานวิจัยวิชาการออกแบบศิลปอุตสาหกรรมชั้นสูง
ภาควิชา ศิลปศึกษา.
- ศิริพงษ์ พยอมเข้ม. 2537. **เทคนิคงานกราฟฟิค . พิมพ์ครั้งที่ 1.** กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์
โอเคียนส์โตร์.
- สุชา จันทน์แอม. 2541. **จิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 11.** กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช.
- สุโขทัยธรรมมาธิราช. 2531. **หลักและทฤษฎีการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3.** กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย
สุโขทัยธรรมมาธิราช.
- อวยชัย วุฒิโฆสิต. 2543. **การออกแบบโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1.** กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ ที่โรง
พิมพ์ แห่งจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.
- อินทิดา พรหมพันธุ์ . 2543. **การประเมินการรับรู้ระบบสัญลักษณ์ที่ใช้ในท่าอากาศยานนานาชาติ
กรุงเทพฯ. กรุงเทพมหานคร : งานวิจัยวิชาการออกแบบศิลปอุตสาหกรรมชั้นสูง ภาควิชา
ศิลปศึกษา .**
- เอกวัฒน์ สุวันทโรจน์. 2543. **ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเข้าใจใน Icon ของ Web Browser บนอินเทอร์เน็ต.**
กรุงเทพฯ : งานวิจัยวิชาการออกแบบศิลปอุตสาหกรรมชั้นสูง ภาควิชา ศิลป
ศึกษา.
- เอื้อเอ็นดู คิสกุล ณ อรุณยา. 2543. **ระบบป้ายสัญลักษณ์.** กรุงเทพมหานคร : จัดพิมพ์โดย บริษัท
พลัสเพลส จำกัด.



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการ สอบถามผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก และผู้ปฏิบัติงานใน
 โรงพยาบาลพระรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
 เครื่องมือที่ใช้ในการสอบถามผู้ใช้บริการ ใน โรงพยาบาลพระรัตนราชธานี สังกัด
 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

**แบบสอบถามกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางด้านกราฟฟิก และผู้ปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
ออกแบบภาพสัญลักษณ์ นำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข**

คำชี้แจง

แบบสอบถามเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร ตรีศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ทั้งนี้ผู้วิจัยมีวัตถุประสงค์ของการสอบถามเพื่อนำผลที่ได้ไป ออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ผู้วิจัยจึงขอความกรุณาจากท่านช่วยตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงเพื่อนำผลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

แบบสอบถามแบ่งเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ นำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

ตอนที่ 2 ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อ รูปแบบการนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

(นางสาวอัจฉรา ปลื้มสัมพันธ์)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม เพื่อนำไปเป็นแนวทางการออกแบบการออกแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มา ณ โอกาสนี้ด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตอนที่ 1 ความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ นำทางในการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
คำชี้แจง : พิจารณาภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบ แล้วเลือก / ข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมกับชื่อภาพ
มากที่สุด

1. ภาพสัญลักษณ์ด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

2. ภาพสัญลักษณ์ด้านสูติ-นรีเวช



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

3. ภาพสัญลักษณ์สวนสุขภาพ



1.



2.

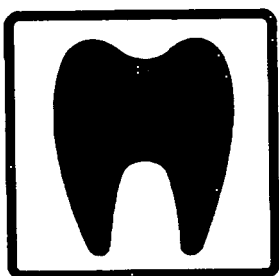


3.

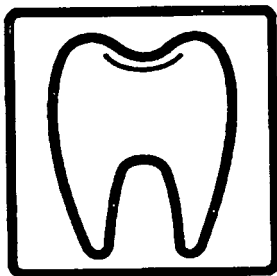
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

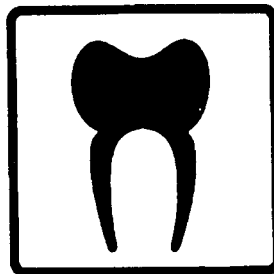
4. ภาพสัญลักษณ์ด้านทันตกรรม



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

5. ภาพสัญลักษณ์ด้านจักษุวิทยา



1.



2.



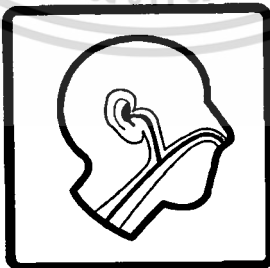
3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

6. ภาพสัญลักษณ์ด้านโสต ศอ นาสิก



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

7. ภาพสัญลักษณ์ด้านรังสีวิทยา



1.



2.



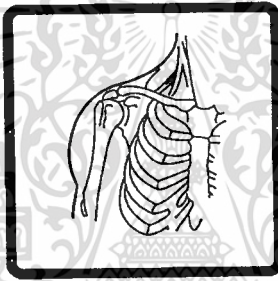
3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

8. ภาพสัญลักษณ์ด้านออร์โธปิดิกส์



1.



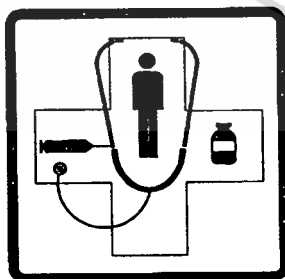
2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

9. ภาพสัญลักษณ์ด้านอายุรกรรม



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....
.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

10. ภาพสัญลักษณ์ด้านเวชกรรมฟื้นฟู



1.



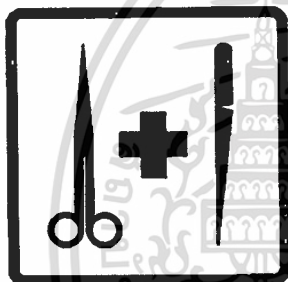
2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

11. ภาพสัญลักษณ์ด้านศัลยกรรม



1.



2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

12. ภาพสัญลักษณ์ด้านกุมารเวชกรรม



1.



2.



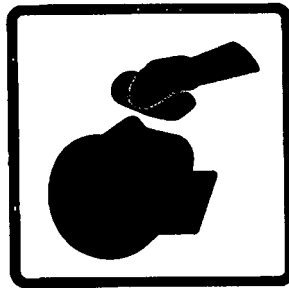
3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

13. ภาพสัญลักษณ์ด้านวิสัญญีแพทย์

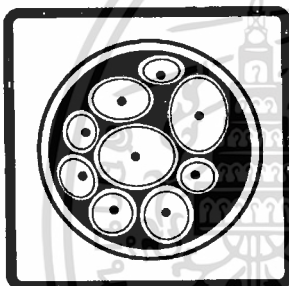

 1.

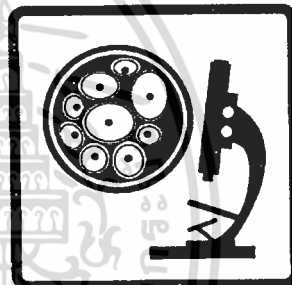
 2.

 3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

.....

14. ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา

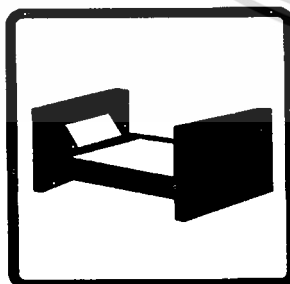

 1.

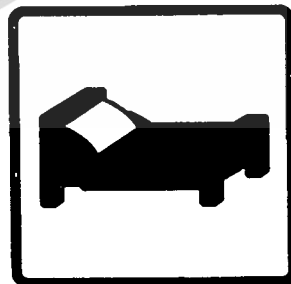
 2.

 3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

.....

15. ภาพสัญลักษณ์เตียงผู้ป่วย


 1.

 2.

 3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

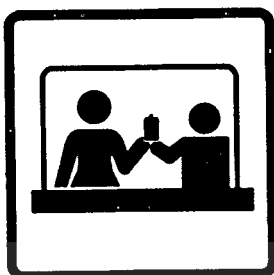
.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

16. ภาพสัญลักษณ์ส่วนเวชระเบียน



1.



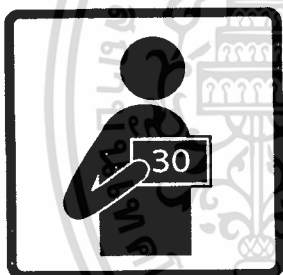
2.



3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

17. ภาพสัญลักษณ์ส่วนของบัตรประกันสังคม และบัตรทอง



1.



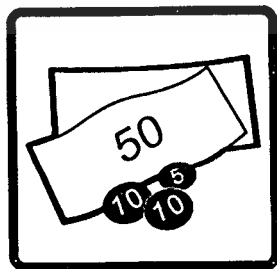
2.



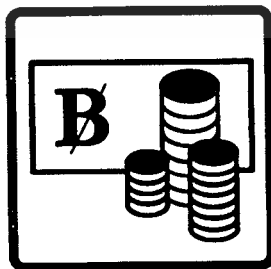
3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

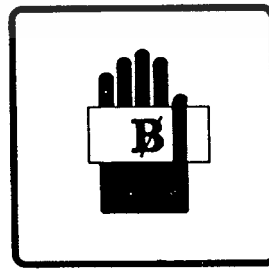
18. ภาพสัญลักษณ์ส่วนของการชำระเงิน



1.



2.

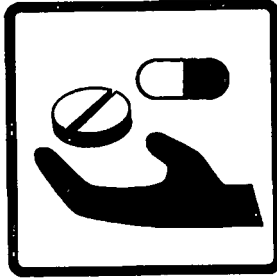


3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

19. ภาพสัญลักษณ์ส่วนของการรับยา


 1.

 2.

 3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

20. ภาพสัญลักษณ์ร้านค้าและสวัสดิการ


 1.

 2.






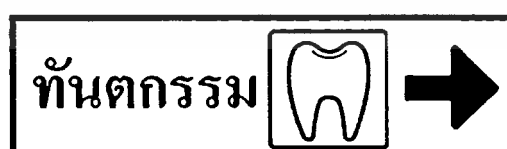
 3.

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากภาพสัญลักษณ์.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลความคิดเห็นในการ ออกแบบรูปแบบการนำทาง การใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี

คำชี้แจง : พิจารณารูปแบบ ที่ออกแบบ แล้วเลือก ข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมมากที่สุด

1. ความเหมาะสมของ รูปแบบการจัดวาง ในการนำทาง การเข้าใช้บริการในโรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี

- () 
- () 
- () 
- () 
- () 
- () 

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมของ รูปแบบการจัดวาง สัญลักษณ์.....
.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ความเหมาะสมของ รูปแบบลูกศร ในการชี้นำทางการเข้าใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี



ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ของรูปแบบลูกศร สัญลักษณ์.....

.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ความเหมาะสมของ **รูปแบบตัวอักษร** ที่สามารถอ่านและจดจำได้ง่ายที่สุด

() **ทันตกรรม**

() **ทันตกรรม**

() **ทันตกรรม**

() **ทันตกรรม**

() **ทันตกรรม**

() **ทันตกรรม**

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากรูปแบบตัวอักษร สัญลักษณ์.....

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบสอบถามกลุ่มผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการนพรัตนราชธานี
ระหว่างภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการแบบเดิมกับภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้
บริการที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

คำชี้แจง

แบบสอบถาม เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตร์อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ทั้งนี้ผู้วิจัยมีวัตถุประสงค์ของการสอบถามเพื่อนำผลที่ได้ไป เปรียบเทียบความคิดเห็นที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ นพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการแบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

แบบสอบถามแบ่งเป็น คือ

เปรียบเทียบภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่มีอยู่เดิมกับภาพสัญลักษณ์ นำทางการใช้บริการ ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

(นางสาวอัญญา ปลื้มสัมพันธ์)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการเปรียบเทียบความคิดเห็น ที่มีต่อภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ระหว่างภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการแบบเดิม กับภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการใช้บริการ ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มา ณ โอกาสนี้ด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้า ไม่อนุญาติให้นำไปเผยแพร่บนสื่อออนไลน์

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตอนที่ 1 เปรียบเทียบภาพสัญลักษณ์ที่มีอยู่เดิมกับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่



คำชี้แจง : พิจารณารูปแบบภาพสัญลักษณ์แล้วตอบคำถามโดยการทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงของท่าน ดังต่อไปนี้



- 5 หมายถึง ภาพสัญลักษณ์มีความเหมาะสมมากที่สุด
- 4 หมายถึง ภาพสัญลักษณ์มีความเหมาะสมมาก
- 3 หมายถึง ภาพสัญลักษณ์มีความเหมาะสมปานกลาง
- 2 หมายถึง ภาพสัญลักษณ์มีความเหมาะสมน้อย
- 1 หมายถึง ภาพสัญลักษณ์มีความเหมาะสมน้อยที่สุด







เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้


ตอนที่ 1 เปรียบเทียบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทางการให้บริการในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่มีอยู่เดิมกับภาพสัญลักษณ์ที่ผู้วิจัยออกแบบขึ้นมาใหม่

ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่	ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p>ภาพที่ 1 ภาพสัญลักษณ์ด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</p>  <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง คือความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และดึงดูด 	5	4	3	2	1	<p>ภาพที่ 1 ภาพสัญลักษณ์ด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</p>  <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง คือความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และดึงดูด 	5	4	3	2	1

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์									
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด					
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	ภาพที่2 ภาพสัญลักษณ์ด้านสุตินีรเวชกรรม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p>ภาพที่2 ภาพสัญลักษณ์ด้านสุตินีรเวชกรรม</p>  <p>สุตินีรเวชกรรม</p> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	<p>ภาพที่2 ภาพสัญลักษณ์ด้านสุตินีรเวชกรรม</p>  <p>สุตินีรเวชกรรม</p> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์														
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด										
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด															
ภาพที่3 ภาพสัญลักษณ์		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพที่3 ภาพสัญลักษณ์ สวนสุขภาพ		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	<p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>																				
	<p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>																				

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	
<p>ภาพที่4 ภาพสัญลักษณ์ด้านทันตกรรม</p>  <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>						
ภาพสัญลักษณ์ด้านทันตกรรม	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	
<p>ภาพที่4 ภาพสัญลักษณ์ด้านทันตกรรม</p>  <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>						

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	
ภาพที่ 5 ภาพสัญลักษณ์ด้านจักววิทยา						ภาพที่ 5 ภาพสัญลักษณ์ด้านจักววิทยา
						
						1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ ใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้ภายในของโรงเรียนเท่านั้น ไม่ควรเผยแพร่สู่สาธารณะโดยไม่ได้รับอนุญาตให้ไว้
 ไม่ว่าการณีใดก็ตามที่อื่น อีกทั้งห้ามมิให้ทำซ้ำหรือดัดแปลง และต้องอ้างอิงถึงแหล่งที่มาของเอกสารทุกครั้ง



ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด	5	4	3	2	1
	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 6 ภาพสัญลักษณ์ด้าน โสต ศอ นาสิก	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 6 ภาพสัญลักษณ์ด้าน โสต ศอ นาสิก	มากที่สุด	5	4	3	2	1





1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบ ง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว

1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบ ง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
ภาพที่ 7 ภาพสัญลักษณ์ด้านรังสีวิทยา	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
<p>ภาพที่ 7 ภาพสัญลักษณ์ด้านรังสีวิทยา</p>  <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
ภาพที่ 9 ภาพสัญลักษณ์ด้านอาชกรกรม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
<p>ภาพที่ 9 ภาพสัญลักษณ์ด้านอาชกรกรม</p>  <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
ภาพที่ 19 ภาพสัญลักษณ์ด้านอาชกรกรม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด
<p>ภาพที่ 19 ภาพสัญลักษณ์ด้านอาชกรกรม</p>  <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด









ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มาก ที่สุด	5	4	3	2	1
	น้อย ที่สุด	1	2	3	4	5
ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
ภาพที่10 ภาพสัญลักษณ์ด้านเวชกรรมฟื้นฟู	มาก ที่สุด	5	4	3	2	1
	น้อย ที่สุด	1	2	3	4	5
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  เวชกรรมฟื้นฟู  </div>		<p>ภาพที่10 ภาพสัญลักษณ์ด้านเวชกรรมฟื้นฟู</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง คือความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบ ง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มี ความชัดเจน และลงตัว 				

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์						
มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด		
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มาก ที่สุด	4	ปาน กลาง	2	น้อย ที่สุด	1
ภาพที่ 11 ภาพสัญลักษณ์ด้านศัลยกรรม	มาก ที่สุด	5	ปาน กลาง	3	น้อย ที่สุด	2
ภาพที่ 11 ภาพสัญลักษณ์ด้านศัลยกรรม	มาก ที่สุด	5	ปาน กลาง	3	น้อย ที่สุด	1



1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง คือความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว

1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง คือความหมายออกมาได้ เข้าใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์	ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่	ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์	ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p>ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม</p> <p>ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  <p style="text-align: center;">วิद्यูญีแพทย์</p>  </div> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ถ่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	<p>ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  <p style="text-align: center;">วิद्यูญีแพทย์</p>  </div> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ถ่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	<p>ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่</p> <p>ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  <p style="text-align: center;">วิद्यูญีแพทย์</p>  </div> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ถ่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	<p>ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่</p> <p>ภาพที่ 13 ภาพสัญลักษณ์ด้านวิद्यูญีแพทย์</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  <p style="text-align: center;">วิद्यูญีแพทย์</p>  </div> <p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ถ่ายต่อการ จดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>	<p>มากที่สุด</p>	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 14 ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 14 ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา	มากที่สุด	5	4	3	2	1

ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่

ภาพที่ 14 ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา





1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความหมาย ออกมาได้ ใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จด จำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบ ง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว



ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม


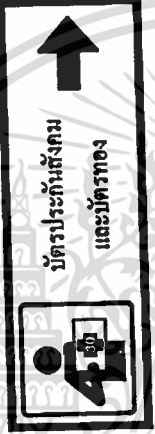
ภาพที่ 14 ภาพสัญลักษณ์ด้านพยาธิวิทยา







1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความหมาย ออกมาได้ ใจง่าย
2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จด จำ
3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม
4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบ ง่าย
5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว

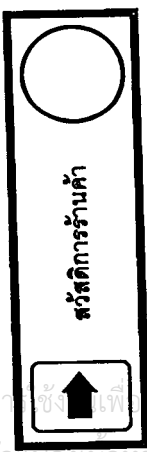

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม					ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่				
<p>ภาพที่ 1.9 ภาพสัญลักษณ์ ดึงหอผู้ป่วย</p>  <p>ดึงหอผู้ป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 					<p>ภาพที่ 1.9 ภาพสัญลักษณ์ ดึงหอผู้ป่วย</p>  <p>ดึงหอผู้ป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 				

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์						
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม					ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่						
มากที่สุด	5	4	3	2	1	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 16 ภาพสัญลักษณ์ เวชระเบียน					ภาพที่ 16 ภาพสัญลักษณ์ เวชระเบียน						
											
<ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 					<ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 						

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์						
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม					ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่						
มากที่สุด	5	4	3	2	1	มากที่สุด	5	4	3	2	1
ภาพที่ 17 ภาพสัญลักษณ์ ดึกหอผู้ป่วย					ภาพที่ 17 ภาพสัญลักษณ์ ดึกหอผู้ป่วย						
											
<ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จัดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 					<ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จัดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว 						

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม					ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่				
มากที่สุด	4	3	2	1	มากที่สุด	4	3	2	1
ภาพที่ 18 ภาพสัญลักษณ์ ส่วน ชำระเงิน					ภาพที่ 18 ภาพสัญลักษณ์ ส่วน ชำระเงิน				
									
<p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>					<p>1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย</p> <p>2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการจดจำ</p> <p>3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย</p> <p>5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความชัดเจน และลงตัว</p>				

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์				
มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	มาก ที่สุด	น้อย ที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม	มาก ที่สุด 5	มาก 4	ปาน กลาง 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	
ภาพที่19 ภาพสัญลักษณ์ ส่วนรับยา						
 <p>ส่วนรับยา</p> <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความ ชัดเจน และดั่งตัว 						
ภาพที่19 ภาพสัญลักษณ์ ส่วนรับยา						
 <p>ส่วนรับยา</p> <ol style="list-style-type: none"> ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จดจำ ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความ ชัดเจน และดั่งตัว 						

ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์		ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์					ระดับความเหมาะสมของภาพสัญลักษณ์									
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ภาพสัญลักษณ์แบบเดิม		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ภาพสัญลักษณ์ที่ออกแบบขึ้นมาใหม่		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
<p>ภาพที่20 ภาพสัญลักษณ์ สวัสดิการร้านค้า</p>  <p>สวัสดิการร้านค้า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จัดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความ ชัดเจน และลงตัว 		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	<p>ภาพที่20 ภาพสัญลักษณ์ สวัสดิการร้านค้า</p>  <p>สวัสดิการร้านค้า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง สื่อความหมาย ออกมาได้ เข้าใจง่าย 2. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง ง่ายต่อการ จัดจำ 3. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความงาม 4. ภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความเรียบง่าย 5. รูปแบบภาพสัญลักษณ์เพื่อนำทาง มีความ ชัดเจน และลงตัว 		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวอังฉรา ปัสสัมสัมพันธ์
วัน เดือน ปีเกิด	10 เมษายน 2522
สถานที่เกิด	กรุงเทพมหานคร
ที่อยู่	88/302 ซอย 4 ถนนพระราม 2 แขวงสามค่า เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
ประวัติการศึกษา	ปี2537 สำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนศึกษานารีวิทยา ปี2540 สำเร็จการศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ แผนกศิลปประยุกต์ คณะออกแบบ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเสาวภา ปี2542 สำเร็จการศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง แผนกออกแบบผลิตภัณฑ์ คณะออกแบบ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคลวิทยาเขตเพาะช่าง ปี2544 สำเร็จการศึกษา ปริญญาครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต สาขาศิลปอุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระเจ้าเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ปี2547 สำเร็จการศึกษา ปริญญาครุศาสตร์อุตสาหกรรมมหาบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระเจ้าเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้