



คู่มือเชิงปฏิบัติในการออกแบบ
และดำเนินการโปรแกรมสื่อ
สังคมออนไลน์ เพื่อเสริมสร้าง

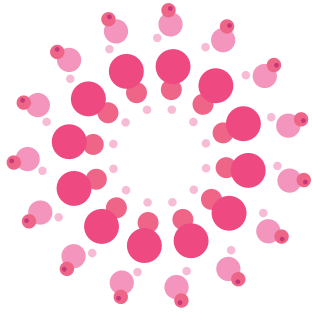
↓ ความตระหนักรู้เกี่ยวกับการกำกับ ↓

↓ ดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพให้เหมาะสม ↓

ในผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป



AMR&S
WORKING GROUP



ทำไมการดำเนินการโปรแกรม AMS ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ จึงมีความสำคัญ

การให้ความรู้เกี่ยวกับการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) สามารถทำได้หลายรูปแบบ¹ และในอดีตมักจะเป็นการใช้สื่อสิ่งพิมพ์หรือสื่อโทรทัศน์และวิทยุ^{2,3} แต่ในปัจจุบันความสนใจเริ่มหันมาที่การใช้วิธีที่ทันสมัยกว่า เช่น สื่อสังคมออนไลน์และเนื้อหาบนเว็บ⁴⁻⁷ การเผยแพร่ข้อมูลผ่านสื่อสังคมออนไลน์มีความเร็วและต้นทุนต่ำกว่าวิธีการดั้งเดิม และสามารถขยายการเข้าถึงให้กับผู้ชมที่มีขนาดใหญ่ในเวลาอันสั้น⁶⁻⁸ แม้ในประเทศที่มีรายได้ต่ำและปานกลาง (LMICs) มากกว่าครึ่งหนึ่งของประชากร (ร้อยละ 52) ใช้บริการอินเทอร์เน็ตผ่านมือถือ (ตามสถิติปี 2023) ซึ่งทำให้สามารถเข้าถึงสื่อสังคมออนไลน์เพื่อการสื่อสารได้อย่างง่ายดาย⁹ สิ่งที่สำคัญคือ ผู้ป่วยไม่เพียงแต่ได้ความคิดเห็นทางคลินิกจากผู้ให้บริการทางการแพทย์เท่านั้น^{4,10,11} แต่พวกเขายังค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับโรค การวินิจฉัย และการรักษาจากออนไลน์อย่างอิสระ รวมถึงการแชร์ประสบการณ์ของตนเอง (เช่น ผลกระทบจาก AMR หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาต้านจุลชีพ)^{4,10-12} จนถึงเดือนเมษายน 2024 มีผู้ใช้สื่อสังคมออนไลน์ทั่วโลกถึง 5 พันล้านคน¹³ ซึ่งเท่ากับกว่าร้อยละ 60 ของประชากรโลก¹⁴ นี่จึงเป็นโอกาสที่ดีในการสร้างการตระหนักรู้เกี่ยวกับการใช้ยาต้านจุลชีพให้เหมาะสมและการดื้อยาต้านจุลชีพผ่านสื่อออนไลน์⁸

เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำขึ้นตอนการปฏิบัติที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแล สุขภาพ โรงพยาบาล และสมาคมทางการแพทย์ในการออกแบบและดำเนินโปรแกรมสื่อสังคมออนไลน์ที่มุ่งเน้นการเพิ่มการรับรู้เกี่ยวกับ AMS ในกลุ่มผู้ป่วยและประชาชน เป้าหมายคือเพื่อให้ผู้ใช้ได้เรียนรู้กลยุทธ์ในการสร้างเนื้อหาที่น่าสนใจและยึดตามหลักฐาน เพื่อเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับ AMR การสนับสนุน AMS และประเด็นสำคัญเกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและประชาชน รวมถึงการประเมินและติดตามความสำเร็จและความยั่งยืนของกลยุทธ์ดังกล่าว

เนื้อหาจัดทำขึ้นโดยอิสระและเป็นทรัพย์สินของคณะกรรมการดื้อยาต้านจุลชีพและการกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพให้เหมาะสม (Antimicrobial Resistance & Stewardship Working Group) โดยได้รับการสนับสนุนจากบริษัทไฟเซอร์เฉพาะด้านการเงินเท่านั้น

ขั้นตอนสำคัญในการสร้างและดำเนินการแพนสื่อสังคมออนไลน์

กำหนดผู้มีบทบาทในการเป็นผู้นำ

การตัดสินใจว่าใครจะรับผิดชอบในการเป็นผู้นำและการดำเนินการกิจกรรมการสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับ AMS ผ่านสื่อสังคมออนไลน์เป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญ¹⁵ การทราบแนวทางการใช้สื่อสังคมออนไลน์ขององค์กรเป็นสิ่งสำคัญ⁴ หากเป็นไปได้ ควรแต่งตั้งบุคคลในฝ่ายบริหารที่มีหน้าที่สนับสนุนผู้นำทางการแพทย์ในการจัดการและดูแลบัญชีขององค์กร รวมถึงการแนะนำผู้ใช้งานแต่ละคนให้ดำเนินการภายในขอบเขตของแนวทางที่กำหนด

กำหนดวัตถุประสงค์

การกำหนดและปรับให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ภายในองค์กรจะช่วยให้การตัดสินใจว่าควรเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายใด ใช้ช่องทางใด และสร้างเนื้อหาอย่างไรให้เหมาะสม ผู้สอนควรมีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายและวัตถุประสงค์หลักให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถเลือกรูปแบบที่เหมาะสมและเลือกหัวข้อที่ต้องการมุ่งเน้นอย่างเฉพาะเจาะจง^{7,16}

วัตถุประสงค์ในช่วงแรกอาจเกี่ยวข้องกับการสร้างแบบสำรวจเพื่อหาข้อมูลว่าผู้ชมของคุณมีความรู้ในเรื่องใดบ้างและความเข้าใจผิดที่มีอยู่คืออะไร การวัดระดับความรู้พื้นฐานของประชาชนจะช่วยประเมินประสิทธิภาพของการสื่อสารใน

ตารางที่ 1

ตัวอย่างแนวคิดหลักสำหรับวัตถุประสงค์ในการรณรงค์การให้ความรู้ในโปรแกรม AMS ก่อนหน้านี้

แนวคิดหลักตามทฤษฎีการอนามัยโลก ¹	ข้อความเฉพาะที่มุ่งเน้น ²⁰⁻²³
<ul style="list-style-type: none"> ยาปฏิชีวนะออกฤทธิ์อย่างไร ยาปฏิชีวนะสามารถรักษาโรคและภาวะใดได้บ้าง การดื้อยาปฏิชีวนะเกิดขึ้นได้อย่างไร ควรใช้ยาปฏิชีวนะเมื่อใด ทำไมการปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับระยะเวลาและขนาดยาของการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะจึงสำคัญ ควรทำอย่างไรกับยาปฏิชีวนะที่เหลือ 	<ul style="list-style-type: none"> “ยาปฏิชีวนะจะไม่สามารถรักษาโรคหวัดหรือไข้หวัดใหญ่ได้” – ECDC “การใช้ยาปฏิชีวนะเมื่อไม่จำเป็นอาจทำให้คุณและครอบครัวอยู่ในอันตราย” – NHS “การรักษาประสิทธิภาพของยาปฏิชีวนะเป็นความรับผิดชอบของทุกคน” – ECDC “ร่วมเป็นผู้พิทักษ์ยาปฏิชีวนะ” – NHS “ใช้ยาปฏิชีวนะอย่างมีประสิทธิภาพ” – ECDC <ul style="list-style-type: none"> “อย่าเก็บยาปฏิชีวนะที่เหลือ” “การใช้ยาปฏิชีวนะผิดวิธีอาจทำให้เชื้อแบคทีเรียดื้อต่อการรักษาครั้งถัดไป” “ยาปฏิชีวนะมีผลข้างเคียงหรือไม่” – US CDC

ECDC, European Centre for Disease Prevention and Control; NHS, National Health Service (England); US CDC, United States Centers for Disease Control and Prevention; WHO, องค์การอนามัยโลก

ตัวอย่างจากประเทศจีน:¹⁷
นักวิจัยจาก Chinese Center for Disease Control and Prevention ได้ใช้ **Weibo** และ **WeChat** เพื่อประเมินความรู้อุปประชาชนเกี่ยวกับ AMR ผ่านการสำรวจออนไลน์ แม้ว่าร้อยละ 95 ของผู้ที่ถูกสำรวจจะเคยได้ยินเกี่ยวกับ “การดื้อยาปฏิชีวนะ” แต่ร้อยละ 42 ระบุว่าพวกเขาหยุดใช้ยาปฏิชีวนะทันทีเมื่อเริ่มรู้สึกดีขึ้นนอกจากนี้ ผู้ตอบแบบสอบถามหลายคนยังเข้าใจผิดว่าการใช้ยาปฏิชีวนะสามารถรักษาการติดเชื้อไวรัส (เช่น หัด) หรือโรคหวัด/ไข้หวัดใหญ่ได้

ภายหลัง¹⁵ ประชาชนมักจะมีความรู้เกี่ยวกับภัยสุขภาพอื่นๆ เช่น โรคหัวใจและมะเร็ง แต่พวกเขามักประเมินภัยคุกคามจาก AMR ต่ำเกินไปและเชื่อว่ามันเกี่ยวข้องกับการกระทำของผู้อื่นมากกว่าตัวเอง^{18,19} การสร้างความรู้และความเข้าใจพื้นฐานสามารถช่วยกำหนดข้อความสำคัญที่ต้องการจะสื่อสารต่อไป (ตารางที่ 1)

กลุ่มเป้าหมายและวิธีการเข้าถึง

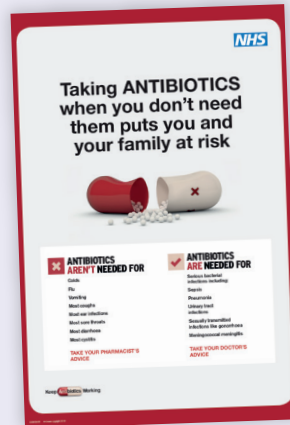
กำหนดกลุ่มเป้าหมายของประชาชนหรือผู้ป่วยที่ต้องการเข้าถึง^{7,15,16} เช่น:

- ประชาชนทั่วไป
- ผู้ที่มีแนวโน้มจะใช้ยาปฏิชีวนะ เช่น ผู้ดูแล²⁴⁻²⁷
- กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะที่อาจใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น เช่น ผู้ที่เป็นหวัด ท้องเสีย หรือมีบาดแผลธรรมดา^{15,28-30}

ตัดสินใจว่าจะเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายของคุณอย่างไร วิธีการเข้าถึงจะขึ้นอยู่กับทรัพยากร เวลาที่มีและความคุ้นเคย ระดับการมีส่วนร่วมที่มีอยู่กับแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ที่คุณเลือก (รูปที่ 1)

ต้องทำมากกว่าแค่การเผยแพร่ข้อมูลเท่านั้น - แต่ยังคงต้องตัดสินใจว่าจะสร้างเนื้อหาใหม่ ๆ ใช้เนื้อหา ส่งเสริมและ/หรือคัดสรรเนื้อหาที่มีอยู่แล้วหรือไม่ หรือเพียงแค่ร่วมหาหรือเพื่อสร้างความตระหนัก⁷

เจาะกลุ่มผู้ที่น่าจะใช้ยาปฏิชีวนะมากที่สุด



Public Health England ได้เจาะกลุ่มคุณแม่ที่มีบุตรอายุระหว่าง 0-16 ปีหรือผู้ที่มีอายุ >50 ปี^{24,25}

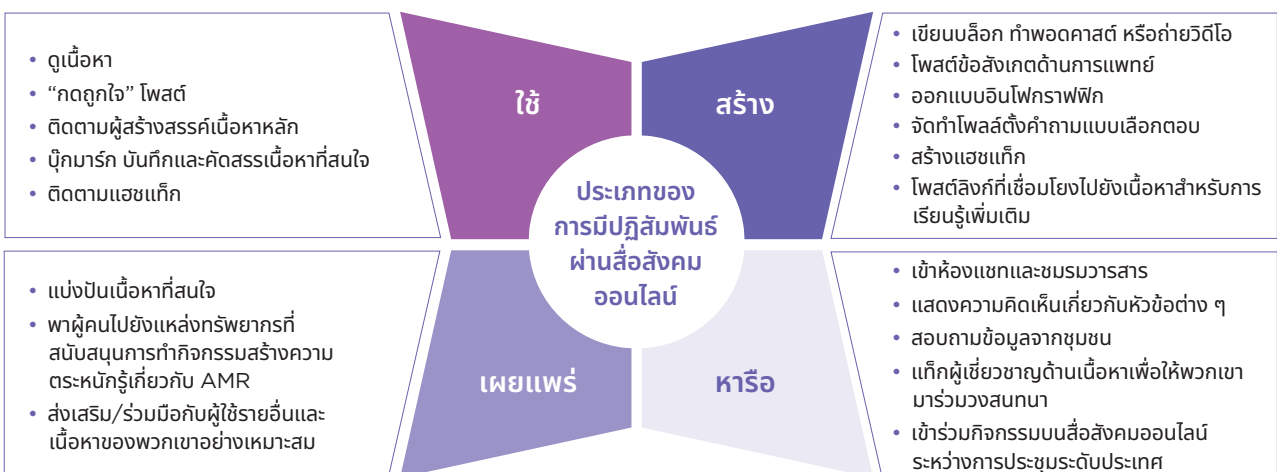
Public Health England

โปรแกรมรณรงค์ในสหรัฐฯ ที่เจาะกลุ่มคุณแม่มาอย่างยาวนาน: “คุณแม่คนเก่งปะทะกับเชื้อดื้อยา”²⁶⁻²⁷



รูปที่ 1

ประเภทของการมีปฏิสัมพันธ์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์



ดัดแปลงเนื้อหาจาก Nematollahi S และคณะ 2022

ตารางที่ 2

ตัวอย่างเครื่องมือ AMS แบบอินเทอร์เน็ตแอกทีฟบนอินเทอร์เน็ตจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ

ประเภทของเครื่องมือ	แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	รายละเอียด
เกม	Public Health England	Bacteria Combat (https://www.gamedrlimited.com/bacteriacombatgame)
	Public Health England	e-Bug (https://www.e-bug.eu). ³⁵
	เกมที่ได้รับการรับรองหรือสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก	Superbugs (https://amr.longitudeprize.org/superbugs-game/). ¹
	National Centre for Infectious Diseases ประเทศสิงคโปร์	“SteWARDs Antibiotic Defence” (จะทดลองใช้ในประเทศสิงคโปร์) ³⁶
เครื่องคำนวณ	หน่วยวิจัยเวชศาสตร์เขตร้อนมหิดล-อ็อกซ์ฟอร์ด มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย (และหน่วยงานอื่น ๆ)	Antibiotic Footprint Calculator ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (https://www.antibioticfootprint.net/calculator/) ³⁷
เครื่องมือสำหรับการเดินทาง	Division of Infectious Diseases, University of Verona ประเทศอิตาลี (และหน่วยงานอื่น ๆ)	AMR travel tool (https://epi-net.eu/travel-tool/overview/) ³⁸

การเลือกช่องทาง

แต่ละแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์มีคุณสมบัติที่เป็นเอกลักษณ์ในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการสร้างชุมชน^{5,7} การเข้าร่วมทุกแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ไม่จำเป็นสำหรับการเข้าถึงผู้ป่วยและ/หรือประชาชน ควร**เริ่มต้น**ด้วยการเข้าร่วมหนึ่งหรือสองแพลตฟอร์มที่เหมาะสมที่สุดกับวัตถุประสงค์ของคุณ⁵ การสร้างบัญชีโปรไฟล์แยกต่างหากระหว่างบัญชีส่วนตัวและบัญชีอาชีพบนแพลตฟอร์มเดียวกันเป็นแนวปฏิบัติที่ดีที่สุด⁵

การวางแผนและพัฒนาเนื้อหา

เมื่อคุณทราบวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมายของคุณแล้ว ให้วางแผนเนื้อหาตามนั้น⁴



ข้อควรจำ:

- **ทำเนื้อหาให้สั้นและตรงประเด็น** – สื่อสารข้อความเดียวที่ชัดเจนและไม่มีความกำกวม¹⁵ เช่น การใช้เนื้อหาเพื่อเน้นข้อความหรือหมายเลขสำคัญ (ดูตัวอย่างในภาพด้านซ้าย)
- **ใช้วลีที่น่าจดจำ** เช่น ‘Keep Antibiotics Working’ หรือ **อักษรย่อ** เช่น AWaRe = Access, Watch, Reserve antibiotics หากเหมาะสม เพื่อทำให้ข้อมูลจำง่าย⁵
- **ใช้รูปภาพและแอนิเมชันที่ดึงดูดสายตา** ให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้^{6,39} สร้างหรือค้นหาอินโฟกราฟิก กราฟหรือตารางที่มีให้ใช้ฟรี เพื่อช่วยอธิบายหัวข้อที่ซับซ้อนให้เข้าใจง่ายขึ้น แต่ควรระมัดระวังเรื่องคุณภาพและลิขสิทธิ์ (**ภาคผนวก 1**)^{7,31}
- **ใช้มีมตลกหรือ GIF ที่สะดุดตา**^{6,32} สามารถหาวิดีโอสอนและเครื่องมือสร้างมีมพร้อมออนไลน์ได้ และบางเว็บไซต์เกี่ยวกับ AMR ยังมี GIF/มีมให้ดาวน์โหลดและใช้ซ้ำได้ฟรี เช่น GIF ‘Go purple’ ในเว็บไซต์ CDC Antibiotic Awareness Week³²
- **สร้างโพสต์ที่เปิดโอกาสให้ผู้ติดตามมีส่วนร่วมโดยตรง**⁶ วิธีหนึ่งคือการสร้างแบบสำรวจหรือคำถามแบบหลายตัวเลือกที่เข้าใจง่าย^{6,7}
- **ค้นหาและเลือกเนื้อหารูปแบบยาว** จากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือเพื่อนำมาประชาสัมพันธ์ผ่านการโพสต์ลิงก์ เช่น เกม แอป บล็อก พอดแคสต์ วิดีโอ ฯลฯ^{7,16,25,33,34} โดยมักจะมีเครื่องมือที่เปิดโอกาสให้ผู้ติดตามมีส่วนร่วมที่แปลกใหม่และน่าสนใจอยู่เสมอ (**ตารางที่ 2**)

- **ใช้สื่อประชาสัมพันธ์**จากสมาคมที่น่าเชื่อถือหรือหน่วยงานของรัฐ และปรับใช้แนวคิดเหล่านั้นกับโปรแกรมในภาษาท้องถิ่น เปลี่ยนสื่อเหล่านี้ให้อยู่ในรูปแบบที่เหมาะสมกับสื่อสังคมออนไลน์ การแปลเนื้อหาภาษาอังกฤษเป็นภาษาอื่น ๆ เป็นวิธีที่ง่ายแต่มีประสิทธิภาพในการสื่อสาร³⁹

ตัวอย่างจากชาวอุติอาระเบีย³⁹

ผู้ให้ความรู้ได้เปิดตัวโปรแกรมออนไลน์ภาษาอาหรับในรูปแบบนาร์รองบน X (ชื่อเดิมคือ Twitter) โดยมุ่งเน้นไปที่ประเด็นเรื่องเชื้อดื้อยา ผ่านการใช้แฮชแท็ก พวกเขาเผยแพร่ทวีตสั้น ๆ เป็นภาษาอาหรับ พร้อมลิงก์ไปยังบทความและวิดีโอที่เกี่ยวข้อง รวมถึง [แปลบทความวิจัยและข่าวสารจากภาษาอื่นเป็นภาษาอาหรับ](#) เพื่อให้ผู้ติดตามได้เข้าถึงข้อมูลมากขึ้น

การสร้างเนื้อหาระดับสูงขึ้นโดยการสร้างวิดีโออินโฟกราฟิกที่ง่ายหรือแอนิเมชัน/การ์ตูน วิดีโอมีอายุการใช้งานที่ยาวนานกว่าการโพสต์ในสื่อสังคมออนไลน์และอาจยังคงดึงดูดความสนใจได้หลายเดือนหลังจากการเผยแพร่³⁹

การเผยแพร่เนื้อหา/การมีส่วนร่วม

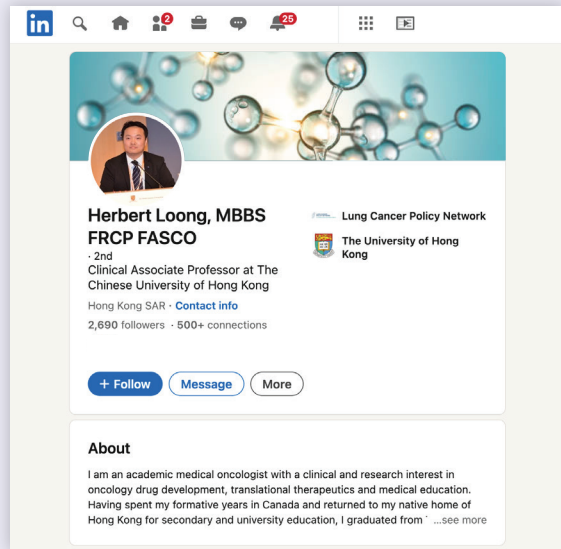
วิธีเพิ่มการมองเห็นและเพิ่มการมีส่วนร่วมในสื่อสังคมออนไลน์:

- ปรับโปรไฟล์ให้ดูน่าสนใจเพื่อดึงดูดให้คนติดตามคุณ⁵ หากเป็นไปได้ ควรพิจารณาจ้างนักออกแบบหรือใช้ AI เพื่อสร้างช่องทางเชื่อมต่อกับระบบและภาพโปรไฟล์ที่น่าสนใจและดึงดูดความสนใจ
- ใช้สัญลักษณ์อีโมจิและแฮชแท็ก⁵
- กระตุ้นการมีส่วนร่วมโดยการเชิญชวนให้ผู้คนเข้าร่วมและพูดคุย เช่น:
 - พยายามระบุและมีส่วนร่วมกับผู้สนับสนุน ผู้นำชุมชนและผู้มีอิทธิพลในสื่อสังคมออนไลน์เพื่อช่วยส่งต่อข้อความของคุณ หากเป็นไปได้^{15,40}
 - เริ่มกลุ่มสนับสนุนใน Facebook (เช่น สำหรับพ่อแม่ที่มีบุตรที่ใช้ยาปฏิชีวนะ)⁴¹
 - เริ่มกลุ่มคำมั่นสัญญา ซึ่งเป็นที่รู้จักกันดีในแคมเปญ "Become an Antibiotic Guardian" ของสหราชอาณาจักร^{16,42}
 - ส่งเสริมแคมเปญที่เกี่ยวข้องกับ AMS ในเวลาที่เหมาะสมให้กับผู้ติดตามของคุณ (เช่น วันล้างมือโลก สัปดาห์การตระหนักรู้เกี่ยวกับ AMR) และ/หรือปรับให้เหมาะสมกับการใช้งานในประเทศอื่น ๆ ตามความเหมาะสม



รูปโปรไฟล์

อัปโหลดภาพส่วนตัวที่เพิ่มคุณค่าให้กับสังคมของคุณ และสะท้อนถึงลักษณะความเป็นมืออาชีพ โดยการถ่ายภาพของสมาชิกขณะทำงานในห้องปฏิบัติการหรือเข้าร่วมการประชุม



ประวัติ

เขียนประวัติส่วนตัวแบบมืออาชีพเพื่อให้เหตุผลแก่ผู้คนที่ติดตาม โดยไม่เพียงแคร์บอกว่าใครคือคุณ แต่ยังคงเน้นถึงค่านิยมที่คุณยึดมั่น การกิจ และจุดมุ่งหมายที่ขับเคลื่อนการทำงานของของคุณ

การวัดความสำเร็จ

ส่วนสำคัญของกระบวนการคือการประเมินระดับการมีส่วนร่วมที่คุณได้รับ โดยส่วนใหญ่แล้วสื่อสังคมออนไลน์จะมีเครื่องมือวัดผลการตอบสนอง (เช่น การให้คะแนน การกดไลค์ ฯลฯ) ที่สามารถใช้ในการประเมินการมีส่วนร่วมนี้^{5,7} นอกจากนี้ ยังมีบริษัทภายนอกที่ให้บริการเครื่องมือวิเคราะห์ แต่ส่วนมากจะต้องเสียค่าบริการในการใช้งาน⁵ เครื่องมือวิเคราะห์ที่ดีที่สุดมีดังนี้:

- Google analytics (<https://marketingplatform.google.com/about/analytics/>)

- Meta (บริษัทที่เป็นเจ้าของ Facebook) business suite insights (<https://business.facebook.com/business/loginpage/>)
- Instagram analytics (ใช้ 'Instagram Insights' บนมือถือของคุณเพื่อดูผลลัพธ์พื้นฐาน)
- X (เดิมคือ Twitter) analytics (เข้าถึงได้จากบัญชีของคุณหรือผ่านทาง <https://analytics.twitter.com>)
- LinkedIn page analytics (<https://www.linkedin.com/help/linkedin/answer/a547077/linkedin-page-analytics-overview?lang=en>)

สรุป: คู่มืออ้างอิงฉบับย่อ

1. เริ่มจากสิ่งเล็ก ๆ



- ใช้เนื้อหาและทรัพยากรที่มีอยู่แล้ว
- อย่ากดดันตัวเองว่าต้องทำทุกอย่างเต็มที่ หากมีทรัพยากรหรือเวลาจำกัด

2. ให้ความสำคัญกับอุปกรณ์พกพาเป็นอันดับแรก



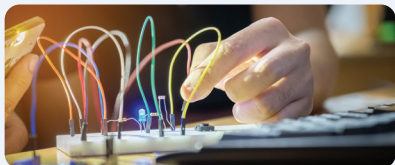
- กลุ่มเป้าหมายอาจอ่านเนื้อหาระหว่างเดินทาง ควรทำให้เนื้อหาอ่านง่ายบนหน้าจอขนาดเล็ก
- ใช้คำไม่มาก แต่ใช้รูปภาพหรือแอนิเมชันที่สะดุดตาและสื่อสารได้ชัดเจนแทน

3. พยายามเปิดประเด็นสนทนา



- ใช้สื่อสังคมออนไลน์อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกระตุ้นให้มีคนเข้ามาร่วมวงสนทนา
- ขอให้สมาชิกและเพื่อนร่วมวงการติดตามและแชร์เนื้อหาของคุณ
- แท็กและมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นบนสื่อสังคมออนไลน์

4. ทดลองหาสิ่งที่ได้ผลกับคุณ



- การใช้สื่อสังคมออนไลน์ให้ประสบความสำเร็จต้องใช้เวลา และไม่มีวิธีไหนได้ผลกับทุกคน
- ทดลองเนื้อหาและรูปแบบต่าง ๆ เพื่อดูว่าแบบไหนเหมาะกับคุณและองค์กรมากที่สุด

5. ก้าวสู่อีกระดับ



- จัดทำแผนสื่อสังคมออนไลน์ในระยะเวลาที่กำหนด (เช่น ในหนึ่งเดือน)⁴³
- ใช้เนื้อหาที่มีอยู่แล้วให้เกิดประโยชน์ และตั้งเป้าหมายการโพสต์ต่อสัปดาห์
- เชิญชวนให้คนเข้ามามีส่วนร่วมและสนทนา
- ทดสอบ วัดผล และปรับปรุงประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

ภาคผนวกที่ 1

ลิงก์ไปยังแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้เกี่ยวกับ AMS/AMR และข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการกับปัญหาลิกซ์:

ตารางลิงก์ที่มีประโยชน์สำหรับสื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับ AMR ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้สำหรับประชาชนจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ พร้อมทั้งข้อมูลเกี่ยวกับการหลีกเลี่ยงปัญหาลิกซ์	
ออสเตรเลีย	World AMR awareness week (Australian Government) ลิงก์ที่มีแหล่งข้อมูล กราฟิก แบบทดสอบ และแผ่นข้อมูล https://www.safetyandquality.gov.au/our-work/antimicrobial-stewardship/world-amr-awareness-week/resources-world-amr-awareness-week
เอเชีย	World Organisation for Animal Health ลิงก์ส่วนใหญ่ประกอบด้วยสื่อเกี่ยวกับ AMR ที่มุ่งเน้นไปที่ปัญหาด้านสุขภาพสัตว์ แต่ก็มีบางส่วนที่มุ่งเน้นไปที่สุขภาพมนุษย์ และบางลิงก์ยังมีเนื้อหาในภาษาของประเทศต่างๆ ในภูมิภาคเอเชีย: สื่อสิ่งพิมพ์: https://rr-asia.woah.org/en/projects/antimicrobial-resistance/communication-materials/ วิดีโอ: https://rr-asia.woah.org/en/projects/antimicrobial-resistance/awareness-videos-to-combat-amr/
แคนาดา	Go Blue for AMR (AMR Awareness Canada) ลิงก์ที่มีภาพให้ดาวน์โหลด ข้อความเกี่ยวกับ AMR ที่แนะนำ และลิงก์ไปยังแหล่งข้อมูลอื่น ๆ: https://antibioticawareness.ca Antibiotic wise (BC CDC) ลิงก์ที่มีแหล่งข้อมูล แบบทดสอบ วิดีโอ และข้อมูลเกี่ยวกับ AMR ในภาษาจีนและไทย: https://antibioticwise.ca
ยุโรป	European antibiotic awareness day (ECDC) ลิงก์ที่มีการเข้าถึงข้อความหลักเกี่ยวกับ AMS แผ่นข้อมูล กราฟิก เรื่องราวของผู้ป่วย โปสเตอร์ และวิดีโอ: https://antibiotic.ecdc.europa.eu/en/get-informed
ประเทศไทย	Thailand world antibiotic awareness week เว็บไซต์ภาษาไทย: https://atb-aware.thaidrugwatch.org
สหราชอาณาจักร	Become an antibiotic guardian: Keep antibiotics working (UK Health Security Agency) ลิงก์ที่มีการเข้าถึงวิดีโอ "Dancing Pills" โปสเตอร์ และแผ่นพับ: https://antibioticguardian.com/keep-antibiotics-working/ e-Bug AMR training for school students (UK Health Security Agency) ลิงก์ที่มีวิดีโอสั้น ๆ และง่าย ๆ อธิบายเกี่ยวกับการเกิด AMR: https://e-bug.eu/ks4-antimicrobial-resistance
สหรัฐอเมริกา	US antibiotic awareness week (US CDC) ลิงก์ที่มีแหล่งข้อมูลต่าง ๆ รวมถึงภาพสำหรับสื่อสังคมออนไลน์และ GIFs: https://www.cdc.gov/antimicrobial-resistance/communication-resources/usaaw.html
ทั่วโลก	World AMR awareness week (WHO) ค้นหา 'คำแนะนำสำหรับแคมเปญ' ในปัจจุบันเพื่อหาทรัพยากรสำหรับสื่อสังคมออนไลน์: https://www.who.int/campaigns/world-amr-awareness-week/2024
บทความที่สามารถเข้าถึงได้ฟรีเกี่ยวกับลิกซ์และสื่อสังคมออนไลน์	<ul style="list-style-type: none"> Get privacy trending: Best practices for the social media educator. Dong SW และคณะ. Open Forum Infect Dis. 2021;8:ofab084. สามารถเข้าถึงได้จาก: https://academic.oup.com/ofid/article/8/3/ofab084/6144607?login=false Medical images, social media and consent. Segal JP, Hansen R. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2021;18:517-518. สามารถเข้าถึงได้จาก: https://www.nature.com/articles/s41575-021-00453-1 Pause Before Posting: Avoiding Copyright Litigation and Content Takedowns. Forsander S, Rheintgen K. Mo Med. 2022;119:416-420. สามารถเข้าถึงได้จาก: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9616453/

BC, British Columbia; CDC, Centers for disease control; ECDC, European Centre for Disease Prevention and Control; US, United States; WHO, องค์การอนามัยโลก

เอกสารอ้างอิง

1. WHO. Antimicrobial Stewardship Interventions: A Practical Guide. World Health Organization; 2021:1-72. Accessed July 4, 2024. Available at: <https://www.who.int/europe/publications/item/9789289056267>.
2. Price L, et al. Effectiveness of interventions to improve the public's antimicrobial resistance awareness and behaviours associated with prudent use of antimicrobials: a systematic review. *J Antimicrob Chemother* 2018;73(6):1464-1478.
3. Ulaya G, et al. Awareness of Antibiotics and Antibiotic Resistance in a Rural District of Ha Nam Province, Vietnam: A Cross-Sectional Survey. *Antibiotics (Basel)* 2022;11(12):1751.
4. Cawcutt KA, et al. Using social media to disseminate research in infection prevention, hospital epidemiology, and antimicrobial stewardship. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2019;40(11):1262-1268.
5. Cole KA, et al. How to Harness the Power of Social Media for Quality Drug Information in Infectious Diseases: Perspectives on Behalf of the Society of Infectious Diseases Pharmacists. *Clin Infect Dis* 2022;74(Suppl_3):e23-e33.
6. Langford BJ, et al. Go V.I.R.A.L.: Social Media Engagement Strategies in Infectious Diseases. *Clin Infect Dis* 2022;74(Suppl_3):e10-e13.
7. Nematollahi S, et al. The Digital Classroom: How to Leverage Social Media for Infectious Diseases Education. *Clin Infect Dis* 2022;74(Suppl_3):S237-S243.
8. Acharya KP, Subedi D. Use of Social Media as a Tool to Reduce Antibiotic Usage: A Neglected Approach to Combat Antimicrobial Resistance in Low and Middle Income Countries. *Front Public Health* 2020;8:558576.
9. Shanahan, M, Bahia K. The State of Mobile Internet Connectivity Report 2023; 2023:1-81. Accessed July 5, 2024. Available at: https://www.gsma.com/r/wp-content/uploads/2023/10/The-State-of-Mobile-Internet-Connectivity-Report-2023.pdf?utm_source=website&utm_medium=button&utm_campaign=somic23
10. Bracht M, et al. A Survey of Parental Knowledge of Respiratory Syncytial Virus and Other Respiratory Infections in Preterm Infants. *Neonatal Netw* 2021;40(1):14-24.
11. Zucco R, et al. Internet and social media use for antibiotic-related information seeking: Findings from a survey among adult population in Italy. *Int J Med Inform* 2018;111:131-139.
12. Kullar R, et al. To Tweet or Not to Tweet-a Review of the Viral Power of Twitter for Infectious Diseases. *Curr Infect Dis Rep* 2020;22(6):14.
13. Statista. Internet and social media users in the world 2024. Statista. Accessed July 3, 2024. Available at: <https://www.statista.com/statistics/617136/digital-population-worldwide/>
14. United Nations. Population by world region. Population by world region. March 31, 2023. Accessed June 18, 2024. Available at: <https://ourworldindata.org/grapher/population-regions-with-projections>
15. Mathew P, et al. Communication strategies for improving public awareness on appropriate antibiotic use: Bridging a vital gap for action on antibiotic resistance. *J Family Med Prim Care* 2019;8(6):1867-1871.

16. Redfern J, et al. Raising awareness of antimicrobial resistance among the general public in the UK: the role of public engagement activities. *JAC Antimicrob Resist* 2020;2(1):dlaa012.
17. Wang L, et al. Using Weibo and WeChat social media channels to assess public awareness and practices related to antimicrobial resistance, China, 2019. *BMC Public Health* 2021;21(1):921.
18. McCullough AR, et al. A systematic review of the public's knowledge and beliefs about antibiotic resistance. *J Antimicrob Chemother* 2016;71(1):27-33.
19. Krockow EM, et al. Existing terminology related to antimicrobial resistance fails to evoke risk perceptions and be remembered. *Commun Med (Lond)* 2023;3(1):149.
20. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Key messages for the general public. EUROPEAN ANTIBIOTIC AWARENESS DAY. September 29, 2021. Accessed August 16, 2024. Available at: <https://antibiotic.ecdc.europa.eu/en/get-informed/key-messages/general-public>
21. Gilham EL, et al. Assessing the impact of a national social marketing campaign for antimicrobial resistance on public awareness, attitudes, and behaviour, and as a supportive tool for healthcare professionals, England, 2017 to 2019: Supplementary data. Accessed August 16, 2024. Available at: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2023.28.47.2300100>
22. UK Health Security Agency. Become An Antibiotic Guardian. Become An Antibiotic Guardian. Accessed August 16, 2024. Available at: <https://antibioticguardian.com>
23. US CDC. Do antibiotics have side effects? Accessed August 22, 2024. Available at: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/media/pdfs/Do-Antibiotics-Have-Side-Effects-508.pdf>
24. Gilham EL, et al. Assessing the impact of a national social marketing campaign for antimicrobial resistance on public awareness, attitudes, and behaviour, and as a supportive tool for healthcare professionals, England, 2017 to 2019. *Euro Surveill* 2023;28(47):2300100.
25. UK Health Security Agency. How did singing and dancing pills raise awareness of antibiotic resistance? April 30, 2024. Accessed July 9, 2024. Available at: <https://ukhsa.blog.gov.uk/2024/04/30/how-did-singing-and-dancing-pills-raise-awareness-of-antibiotic-resistance/>
26. The Pew Charitable Trusts. Supermoms Against Superbugs: Meet the Movement. April 21, 2016. Accessed July 9, 2024. Available at: <http://pew.org/1SVuyLt>
27. Davis M, et al. Understanding media publics and the antimicrobial resistance crisis. *Glob Public Health* 2018;13(9):1158-1168.
28. McNicholas M, Hooper G. Effects of patient education to reduce antibiotic prescribing rates for upper respiratory infections in primary care. *Fam Pract* 2022;39(1):1-5.
29. Mortazhejri S, et al. Systematic review of patient-oriented interventions to reduce unnecessary use of antibiotics for upper respiratory tract infections. *Syst Rev* 2020;9(1):106.
30. Ritchie SR, et al. The use of a poster to reduce expectations to receive antibiotics for a common cold. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2019;38(8):1463-1469.
31. López-Pintor E, et al. Antibiotic Infographics Available on the Internet: Documentary Quality, Purpose, and Appropriateness as Educational Tools on Antimicrobial Resistance. *Antibiotics (Basel)* 2023;12(3):462.
32. US CDC. About U.S. Antibiotic Awareness Week (USAAW). Antimicrobial Resistance. May 7, 2024. Accessed July 9, 2024. Available at: <https://www.cdc.gov/antimicrobial-resistance/communication-resources/usaaw.html>

33. Parveen S, et al. Public Health Interventions to Improve Antimicrobial Resistance Awareness and Behavioural Change Associated with Antimicrobial Use: A Systematic Review Exploring the Use of Social Media. *Antibiotics (Basel)* 2022;11(5):669.
34. Salimi NT, et al. Comparing the Effects of Mobile-Based Education and Booklet-Based Education on Iranian Mothers' Perception on Antibiotics: A Quasi-Experimental Study. *J Pediatr Nurs* 2021;61:122-129.
35. Eley CV, et al. Young People's Knowledge of Antibiotics and Vaccinations and Increasing This Knowledge Through Gaming: Mixed-Methods Study Using e-Bug. *JMIR Serious Games* 2019;7(1):e10915.
36. Huang Z, et al. An Evidence-Based Serious Game App for Public Education on Antibiotic Use and Antimicrobial Resistance: Protocol of a Randomized Controlled Trial. *JMIR Res Protoc* 2023;12:e45833.
37. Prapharsavat R, et al. Raising awareness of antimicrobial resistance: development of an "antibiotic footprint calculator." *J Antimicrob Chemother* 2023;78(6):1317-1321.
38. Arieti F, et al. The antimicrobial resistance travel tool, an interactive evidence-based educational tool to limit antimicrobial resistance spread. *J Travel Med* 2022;29(4):taac045.
39. Zowawi HM, et al. The Potential Role of Social Media Platforms in Community Awareness of Antibiotic Use in the Gulf Cooperation Council States: Luxury or Necessity? *J Med Internet Res* 2015;17(10):e233.
40. Andersen B, et al. Understanding and Diagnosing Antimicrobial Resistance on Social Media: A Yearlong Overview of Data and Analytics. *Health Commun* 2019;34(2):248-258.
41. Or PL, Ching TY. The effectiveness of raising Hong Kong parents' awareness of antimicrobial resistance through an education program with peer support on social media: a randomized, controlled pilot study. *BMC Public Health* 2022;22(1):315.
42. Newitt S, et al. Demographic, Knowledge and Impact Analysis of 57,627 Antibiotic Guardians Who Have Pledged to Contribute to Tackling Antimicrobial Resistance. *Antibiotics (Basel)* 2019;8(1):21.
43. Barchitta M, et al. The "Obiettivo Antibiotico" Campaign on Prudent Use of Antibiotics in Sicily, Italy: The Pilot Phase. *Int J Environ Res Public Health* 2020;17(9):3077.



AMR&S
WORKING GROUP