

ความรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy)คืออะไร

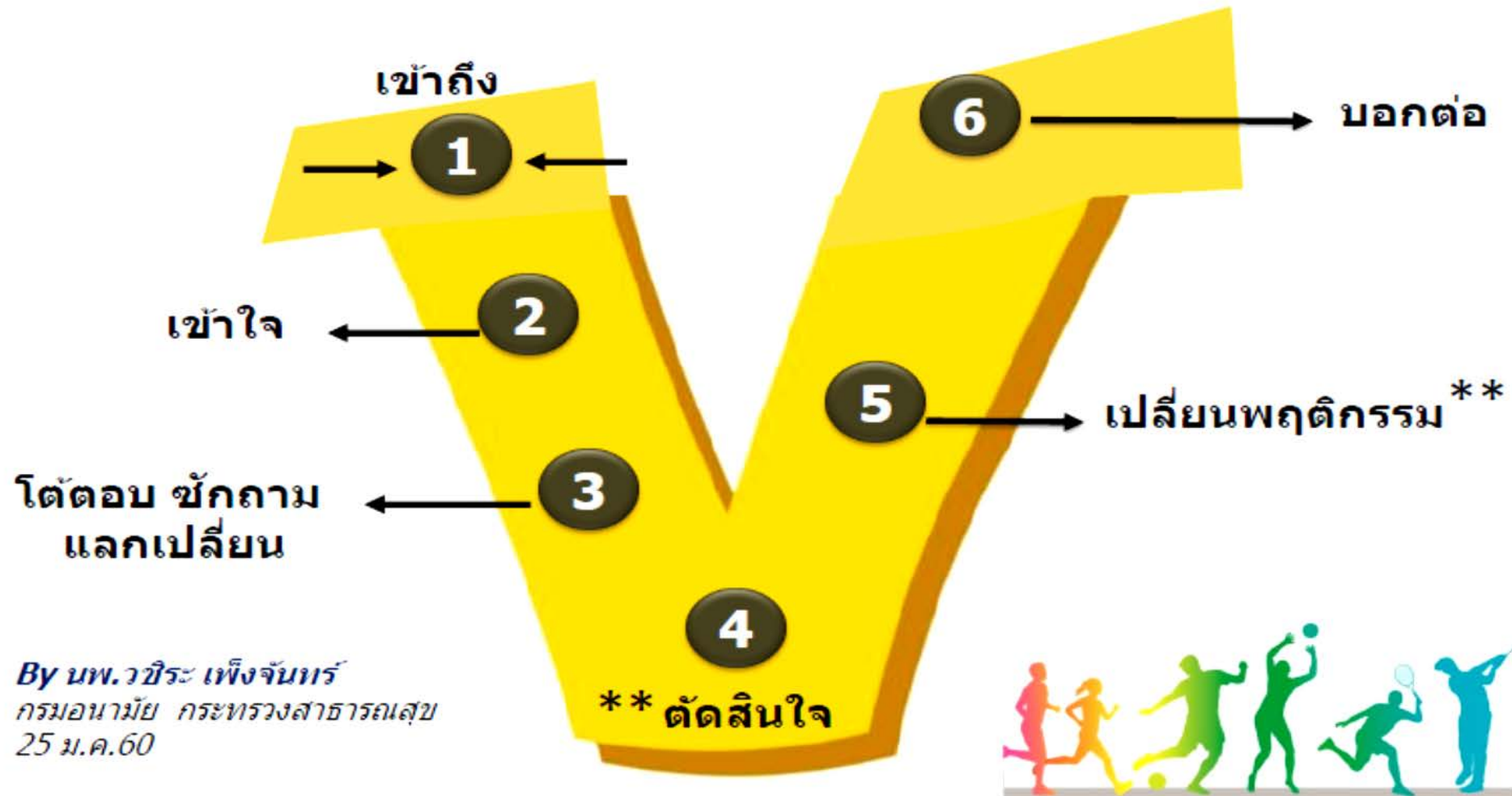
นิยาม

**"ความรู้ด้านสุขภาพ คือ ความรู้และความสามารถ
ด้านสุขภาพของบุคคล ในการที่จะกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ
ที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้บริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ได้อย่างเหมาะสม"**

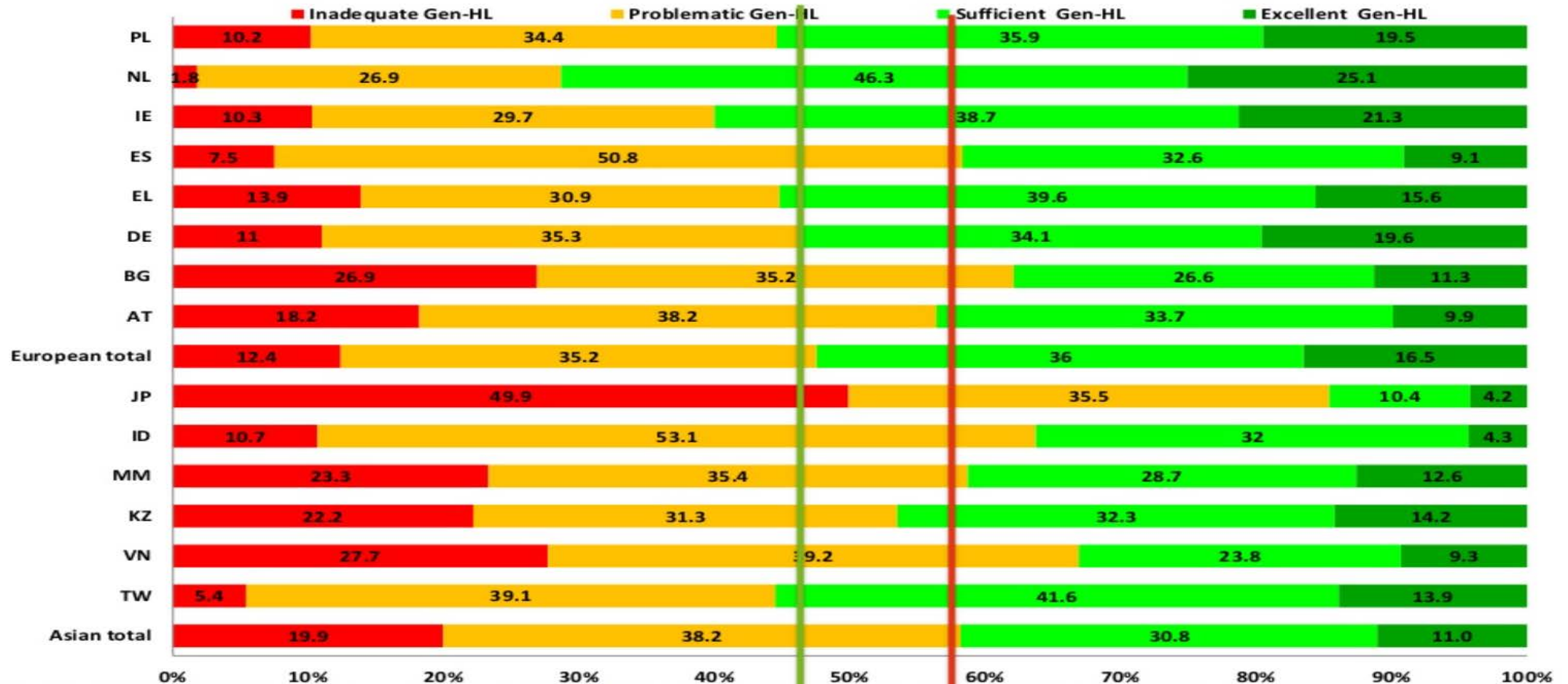
มติการประชุม WM สธ. 8 ก.พ. 2560



กรอบคิด Health Literacy ของกรมอนามัย



Health literacy levels of gen. populations in Europe and Asia



Presentation: Tuyen V. Duong, Altyn Aringazina, Gaukhar Baisunova, Nurjanah Nj, Thuc V. Pham, Khue M. Pham, Tien Q. Truong, Kien T. Nguyen, Win Myint Oo, Emma Mohamad, Tin Tin Su, Hsiao-Ling Hwang, Kristine Sørensen, Jürgen M. Pelikan, Stephan Van Den Brouke, **Peter Wushou Chang**: Health literacy in Five Asian countries: A population-based cross-sectional study, 3rd AHILA conference, Tainan/ Taiwan 9-11-2015
Pelikan – Taiwan Int HPH Conf 21-10-2017



การประชุมรับฟังผลการสำรวจ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

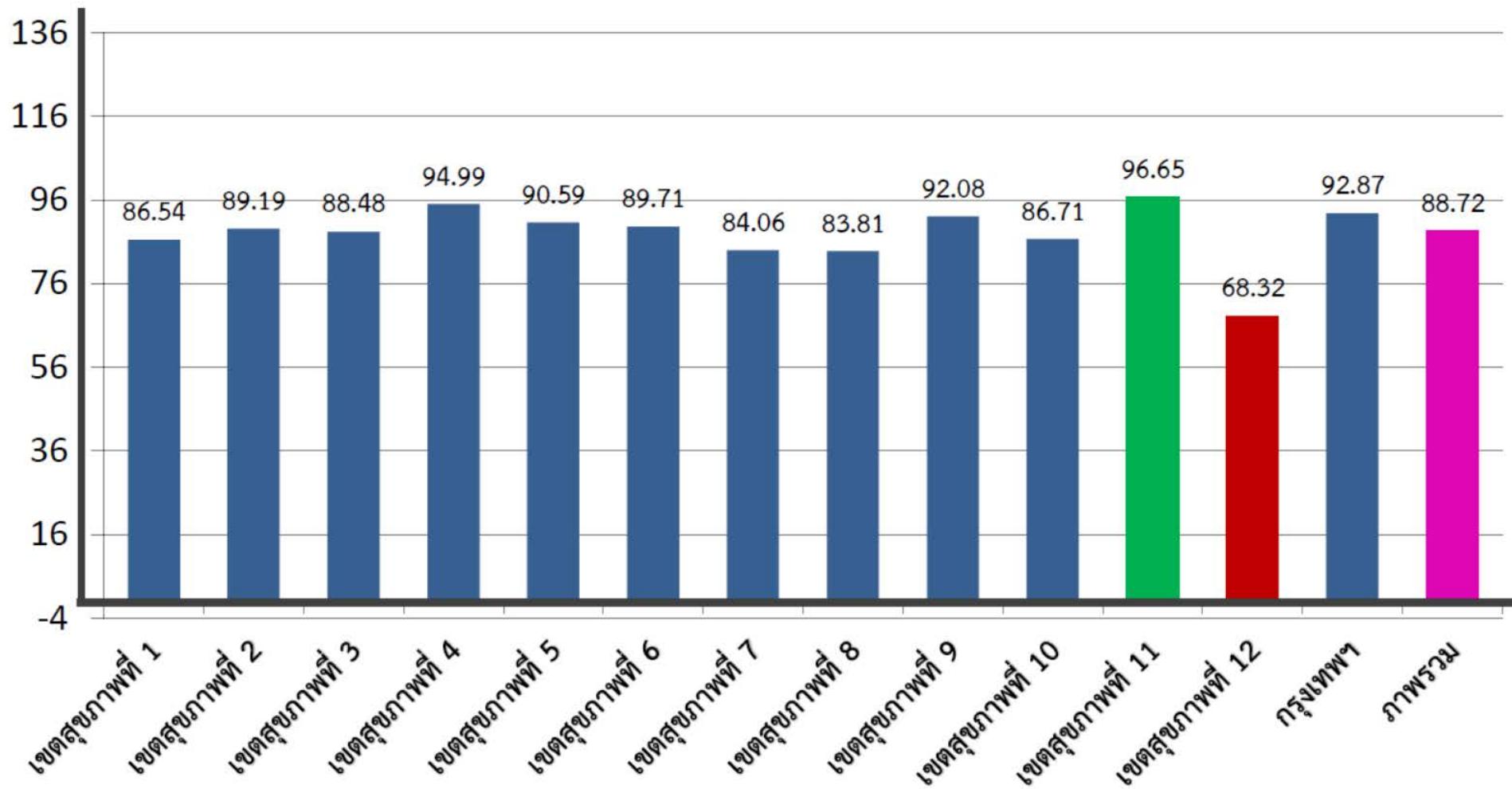
ภายใต้โครงการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป พ.ศ.2560

วันที่ 19 – 20 พฤศจิกายน 2562
ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

เขตสุขภาพ	ชาย		หญิง		รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1	614	40.66	896	59.34	1,510
2	503	43.55	652	56.45	1,155
3	715	42.23	978	57.77	1,693
4	402	45.37	484	54.63	886
5	372	40.04	557	59.96	929
6	199	31.29	437	68.71	636
7	663	31.04	1,473	68.96	2,136
8	455	37.05	773	62.95	1,228
10	591	31.66	1,276	68.34	1,867
11	465	39.78	704	60.22	1,169
12	426	39.63	649	60.37	1,075
กรุงเทพ	539	42.21	738	57.79	1,277
รวม	5,944	38.2	9,617	61.8	15,561

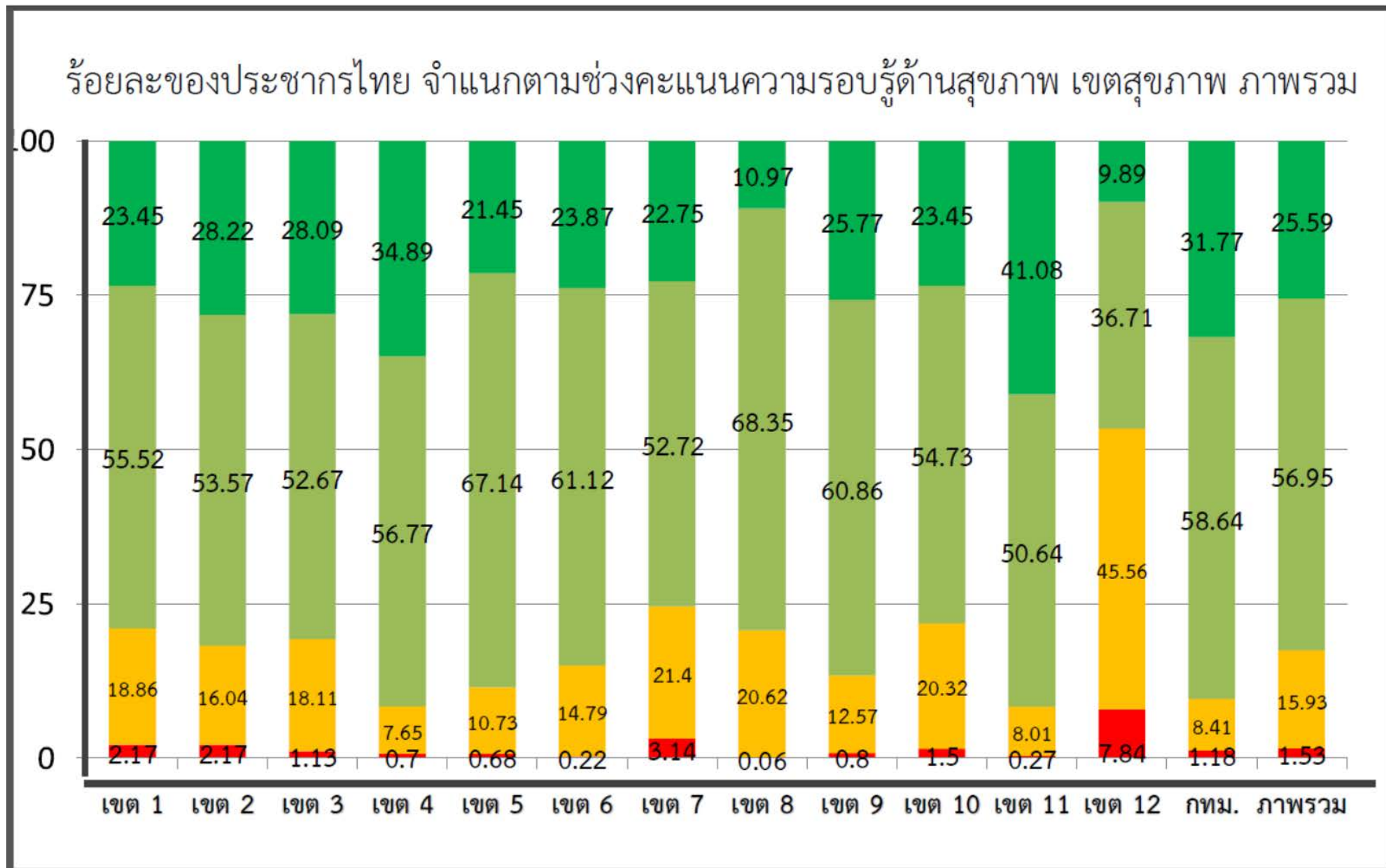
คะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ จำแนกตามเขตสุขภาพ และภาพรวมของประเทศ



การแบ่งระดับคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพ*

ร้อยละของ คะแนนเต็ม (136 คะแนน)	ช่วงคะแนน	ผลการประเมิน	ความหมาย
76 – 100	103 - 136	สูง	สืบค้นและเข้าใจข้อมูลด้านสุขภาพ ชักถามเพื่อ คลายความสงสัยบ่อยครั้ง และตัดสินใจบนพื้นฐาน ของข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้โดยง่ายถึงง่ายมาก
51 - 75	69 – 102	ปานกลาง	
26 - 50	35 – 68	ต่ำ	
0 – 25	< 34	ต่ำมาก	ไม่สืบค้น หรือสืบค้นข้อมูลได้ยากมาก ไม่เข้าใจ หรือเข้าใจข้อมูลด้านสุขภาพได้ยากมาก ไม่ชักถาม เพื่อคลายความสงสัย และไม่ตัดสินใจทำอะไรหรือ ตัดสินใจได้ยากมาก ถึงแม้จะได้รับข้อมูลที่ เกี่ยวข้องแล้ว

*หมายเหตุ การแบ่งระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของแต่ละประเทศแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับเครื่องมือที่ใช้สำรวจ



คะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อข้อคำถาม จำแนกตามมิติระบบสุขภาพ และทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพ

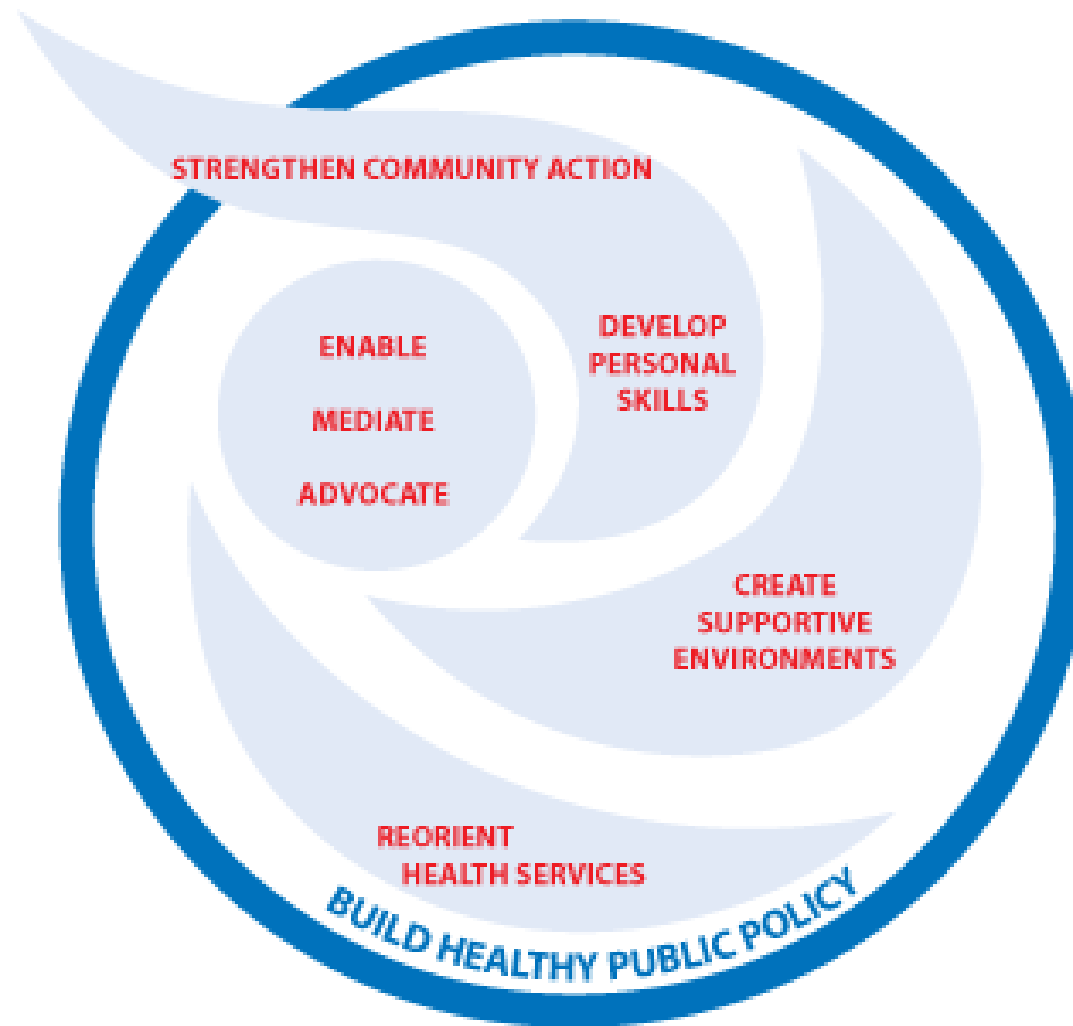
มิติระบบสุขภาพ	ทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพ							
	การเข้าถึง		การเข้าใจ		การทบทวน-ซักถาม		การตัดสินใจ	
	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
การบริการสุขภาพ	1.97	1.46	2.77	1.12	2.55	0.82	2.86	0.91
การป้องกันโรค	2.13	1.44	2.95	0.83	2.67	0.7	3.11	0.66
การส่งเสริมสุขภาพ	2.29	1.45	3.12	0.73	2.67	0.71	2.99	0.69
ผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพ	1.93	1.39	2.7	0.94	2.44	0.85	2.72	1.1

คะแนนเฉลี่ยความรอบรู้
ด้านสุขภาพต่อข้อคำถาม
จำแนกตามมิติระบบสุขภาพ
เขตสุขภาพ
และภาพรวมของประเทศ

เขตสุขภาพ	มิติระบบสุขภาพ			
	การบริการสุขภาพ	การป้องกันโรค	การส่งเสริมสุขภาพ	ผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพ
ภาพรวม	2.46	2.71	2.78	2.41
1	2.35	2.67	2.78	2.28
2	2.47	2.72	2.78	2.47
3	2.42	2.68	2.8	2.43
4	2.76	2.86	2.9	2.62
5	2.59	2.74	2.81	2.46
6	2.43	2.72	2.82	2.51
7	2.27	2.59	2.65	2.28
8	2.28	2.58	2.62	2.31
9	2.55	2.79	2.86	2.56
10	2.3	2.65	2.74	2.41
11	2.63	2.93	3.05	2.67
12	1.78	2.24	2.29	1.61
กรุงเทพ	2.7	2.82	2.86	2.49

HL = Skill and Environment





"ไม่ใช่แค่ทำให้รู้ (ข้อมูลสุขภาพ) เท่านั้น
แต่ต้องทำให้ประชาชนเข้าใจด้วยว่า
ทำไมข้อมูลสุขภาพที่ได้รับมีความสำคัญ
ต่อตนเอง และต้องทำให้พวกเขาสามารถตัดสินใจด้วยตนเอง
อย่างเหมาะสม เมื่อต้องการสร้างการเปลี่ยนแปลงต่อสุขภาพ
ของตนเอง"

"พวกเรา (อาทิ นักวิชาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ผู้กำหนดนโยบาย) ไม่ได้เปลี่ยนคน
แต่เราเปลี่ยนปัจจัยแวดล้อม (อาทิ รูปแบบการให้บริการ
ระบบบริการสุขภาพ สิ่งแวดล้อมกายภาพ นโยบาย กฎหมาย)
ให้เอื้อต่อและสนับสนุนการตัดสินใจด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
ของประชาชน"

"It is not just knowing, it is to make people
understand why it is important to them
and empower them to autonomously make
appropriate decisions"

"We don't change people, we change the
environment to support and enable them"



Prof. Don Nutbeam

22 มีนาคม 2560

Health Literacy Forum 2017, Thailand

โรงแรมเอเซีย กรุงเทพฯ

กรอบการพัฒนาศูนย์สื่อสารสุขภาพ

พัฒนาเจ้าหน้าที่/บุคลากร/
บริการของหน่วยบริการทางการแพทย์และ
หน่วยงานอื่นๆในสังคม



Health Literate
Organization

- New easy and Easy new ways
by Teecnology M,E&Digital Health
By Traditional ways

1.ทำความรู้จักกลุ่มเป้าหมาย

1

2.ทำนวัตกรรม
ให้เกิดการเรียนรู้เอง

เข้าใจ

2

3.ทำศูนย์ข้อมูล
ให้ถาม-ตอบ

โต้ตอบ
ซักถาม
แลกเปลี่ยน

3

4

★ ดัดสินใจ

4.ทำกระแสสังคม กฎกติกา
ให้ตัดสินใจ/เลือก

6

4.ทำเวที ช่องทางให้บอกต่อ เช่น
ลปรรหรือ สังคมออนไลน์ (social media)

บอกต่อ

★ เปลี่ยนพฤติกรรม

5. ทำ buddy/ เครือข่าย
ให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

วิถีปฏิบัติ

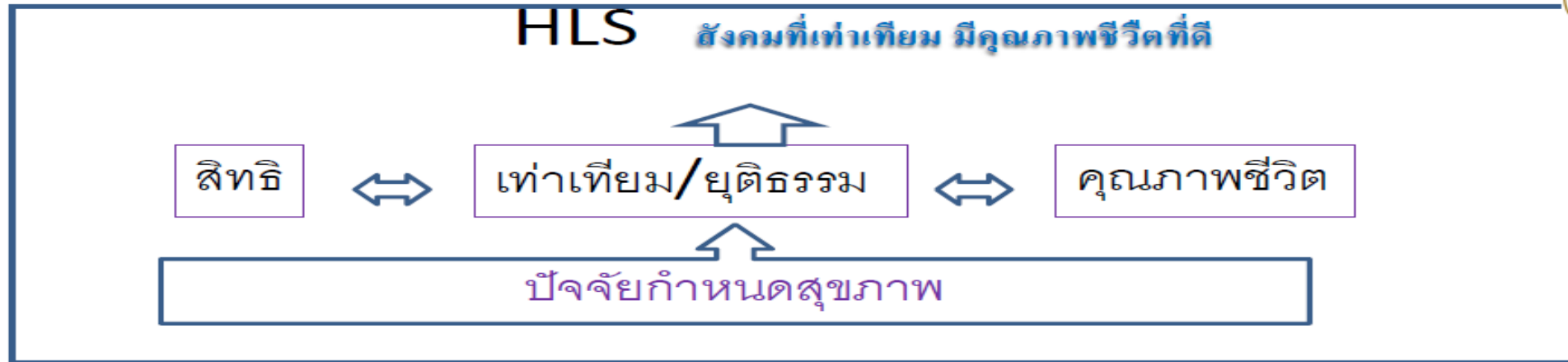
Evidence Based Practice Model and Innovation

KM and Diffusion of Innovation

การบริหาร

Implementation sciences research

Outcome and value based management



-3. ระบบในองค์กร 7-10 อย่าง

HLO

ศูนย์เด็กเล็ก/
ครอบครัว

ม ศรีปทุม/
ม เกษตร

รพ ศูนย์อนามัย
ศูนย์บริการสาธารณสุข

สถานที่ราชการ

โรงงานทอผ้า

สถานประกอบการ

HL



FHL →

เข้าถึง/ได้รับ
เข้าใจ

IHL →

โต้ตอบ

CHL →

เอาไปใช้

2. ผลลัพธ์ของบุคคล

เรียนรู้เป็น
เรียนรู้ใหม่
เรียนรู้เพิ่ม ต่อยอด

การเปลี่ยนแปลง

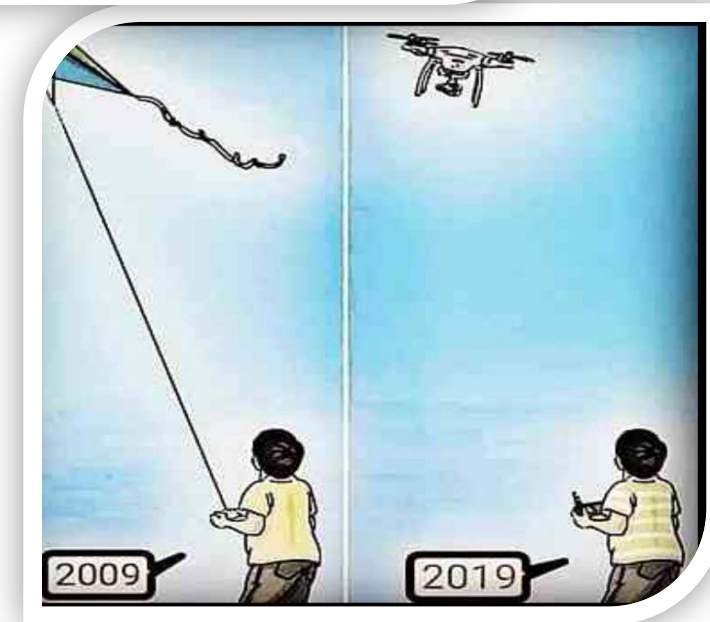
1. การทำงานของเจ้าหน้าที่

2. ผลลัพธ์ของบุคคล

3. ระบบในองค์กร 7-10 อย่าง

4. สังคมที่เท่าเทียม มีคุณภาพชีวิตที่ดี
มีระบบการดูแลปัจจัยกำหนดสุขภาพและ
สร้างการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น



การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น





การใช้เทคโนโลยีสื่อสารเพื่อพัฒนาสุขภาพ ยุคประเทศไทย 4.0 (Conceptual Model)

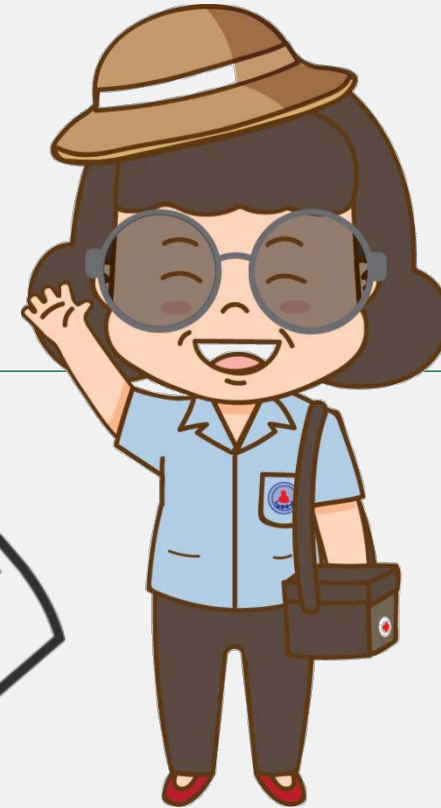




กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

สมาร์ท อสม. 4.0

SMART VHV 4.0



ขอบคุณภาพจาก สบส.เขต 2 พิษณุโลก



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต



อสม. 4.0

1

สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้

Digital Literacy



สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Application สมาร์ท อสม. หรือโปรแกรมอื่น ๆ
ที่กำหนดได้

2

มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

Health Literacy



มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่น ๆ ที่กำหนด

3

มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ



มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคม
ด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

Kick off
Feb
2018



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข



หน้าหลัก

SMART อสม.



ออก

1. ข่าวสาร ความรู้ สุขภาพ

2. ลงทะเบียน อสม.

3. แบบประเมิน

4. ไฟล์เอกสารสำหรับ อสม.



๑๐๐ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย
เทิดไท้องค์ราชัน



อสม. ชวนเลิกบุหรี่



หยุดสูบบุหรี่ สุขภาพดี



เลิกบุหรี่ 1600

menu



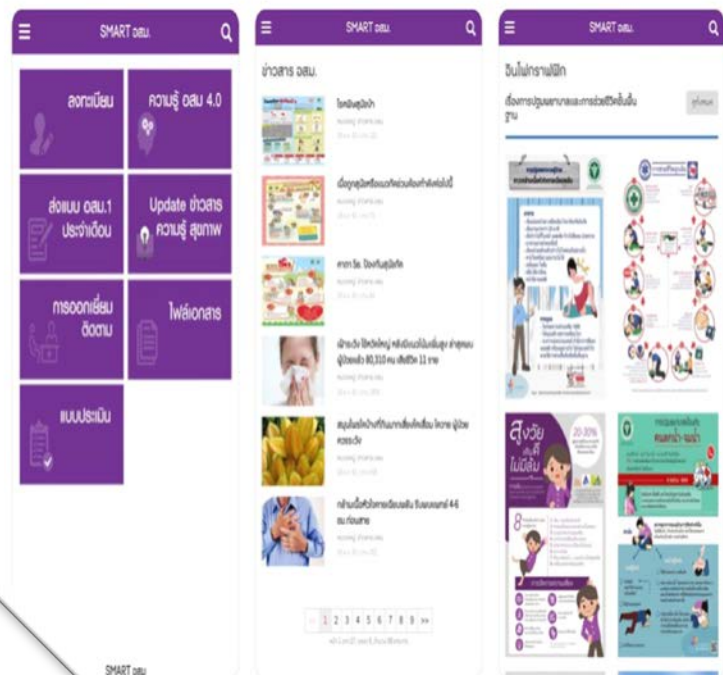


SMART อสม.

การศึกษา

★★★★☆ 13

รับ



อสม.ออนไลน์

เครือข่ายสังคม

★★★★☆ 25

รับ

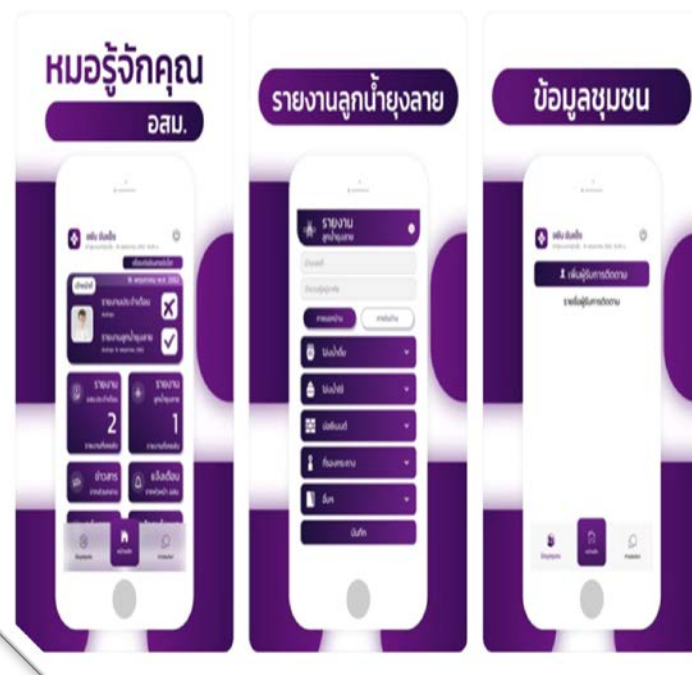


Med Care (Volunteer)

หมอรู้จักคุณ (อสม.)

★★★★★ 3

รับ



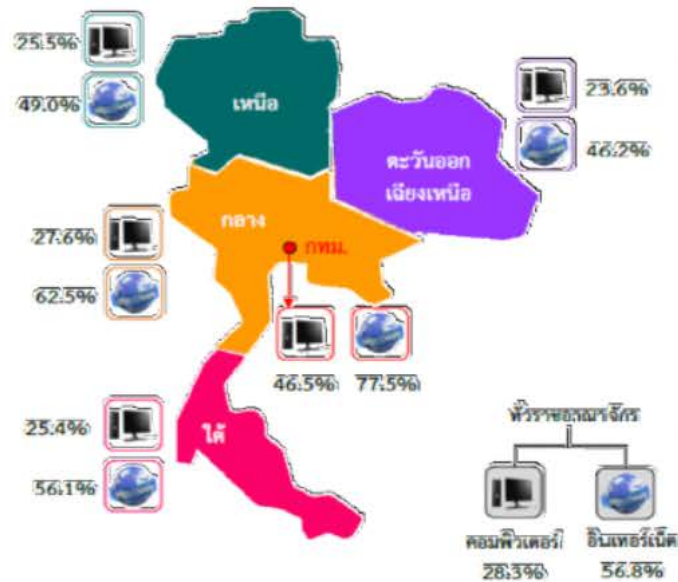
E-SERVICES Health Promotion Center Region 1



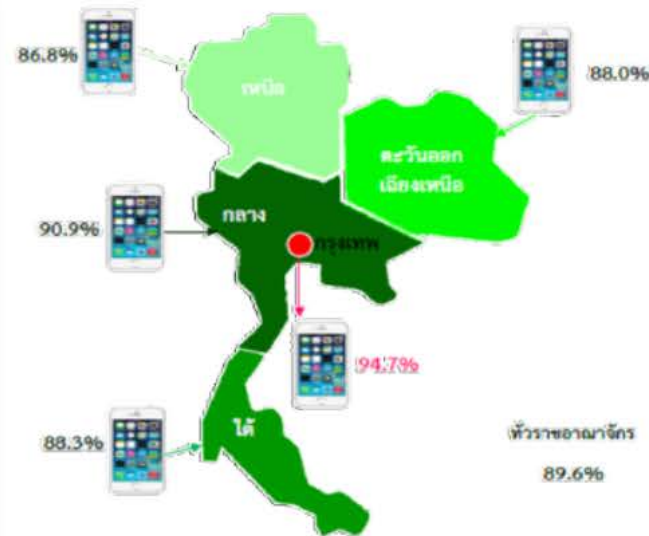
นางสาวเชมพัฒน์ แสงคำ
นายกฤษณะ จตุรงค์ศรี
นางสาวรัชนีวรรณ จารุเลิศพงศ์



การสำรวจการมี การใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในครัวเรือน พ.ศ. 2561



กลุ่มอายุ (ปี)	คอมพิวเตอร์	อินเทอร์เน็ต	โทรศัพท์มือถือ
6-14	71.4	69.6	67.2
15-24	54.3	91.4	96.9
25-34	30.8	84.4	97.1
35-49	20.9	62.1	96.5
50 ปีขึ้นไป	6.8	21.2	85.3



จำนวนผู้ใช้ LINE ในประเทศไทย

จากประชากร
บนอินเทอร์เน็ต
69 ล้าน
คน

มีผู้ใช้ LINE
รวมทั้งคน
44 ล้าน
คน

จากสถิติคนไทย
ใช้มือถือเฉลี่ย
216 นาที
/ วัน

ใช้เวลาอยู่บน
แพลตฟอร์ม LINE
63 นาที
/ วัน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างและพัฒนาระบบฐานข้อมูล LINE Official ให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ เข้าถึง เข้าใจ การให้บริการ ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับเข้าสู่ ยุค 5 G



รายละเอียดแนวคิด



1. LINE Official

คุณสมบัติที่ช่วยสนับสนุนเรื่องการตลาด การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร โปรโมชัน กิจกรรม สามารถส่งให้กับลูกค้าหลายๆ คนพร้อมกันได้ และไม่ใช่แค่ข้อความหรือรูปภาพแต่ยังส่งคูปองหรือแบบสอบถามได้อีกด้วย LINE@ สามารถเข้าถึงข้อมูลลูกค้า เช่น เพศ อายุ ภูมิภาคที่อยู่ และข้อมูลสถิติอื่นๆ เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลและวางแผนการตลาดได้ นอกจากนี้ยังมีระบบสะสมแต้มสำหรับธุรกิจที่ต้องการ



LINE Login

เพิ่มความสะดวกลูกค้าให้สามารถเชื่อมต่อบริการของธุรกิจด้วยบัญชี LINE หากธุรกิจมีเว็บไซต์หรือบริการที่ต้องใช้ระบบสมาชิกเพื่อเก็บข้อมูลลูกค้า คุณสามารถลดขั้นตอนการลงทะเบียนสมาชิกด้วยการเชื่อมต่อกับบัญชีของ LINE



Messaging API

ระบบข้อความอัตโนมัติที่ช่วยรับส่งข้อความกับลูกค้าของธุรกิจ สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับธุรกิจได้หลายอย่าง เช่น M Line, ส่งใบเสนอราคาผ่าน Line เชื่อมโยงไป Shopping cart, ระบบแจ้งเตือนผ่านทางไลน์ Line notify





 **HPC1**



ใช้สิทธิ การรักษา

16:04

ข้อมูลเบื้องต้น



Information

การตรวจรักษา



Hospital Visit

สิทธิการรักษา



Privilege

ความรู้



Knowledge

จัดการข้อมูล



Setting

ติดต่อสอบถาม



Contact

Chatbot หมออนามัยล้ำหน้า เพื่อแท่นแม่



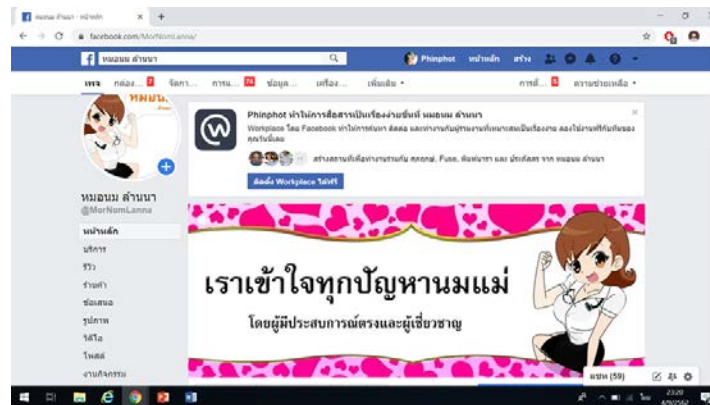
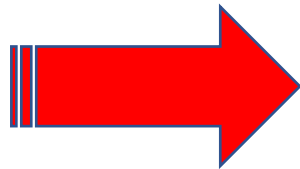
ที่มาและแรงบันดาลใจ

Line กลุ่มนม
แม่

สมาชิก 83 คน



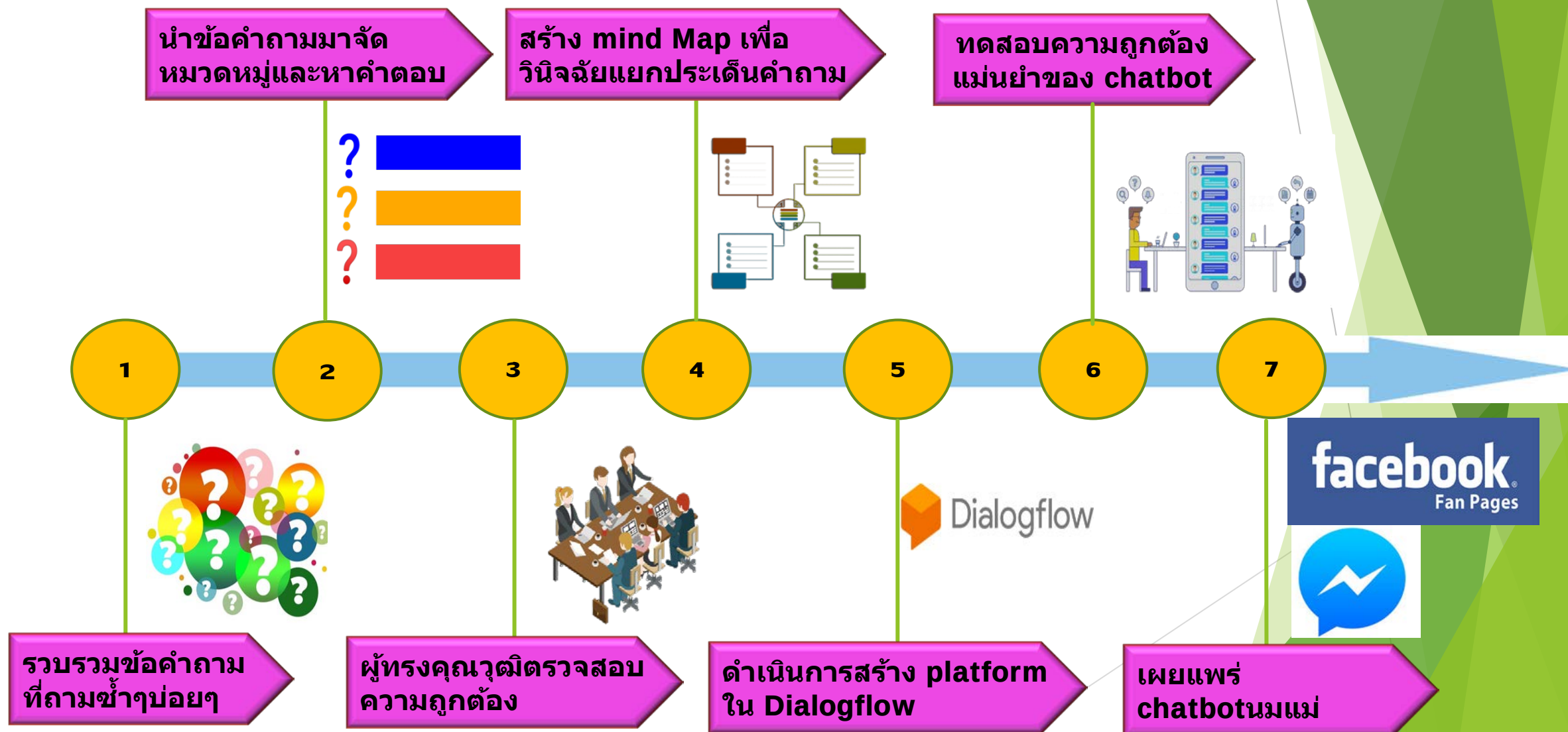
- กลุ่มปิด
- กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
- มีคลังความรู้แต่ไม่ได้เผยแพร่อย่างกว้างขวาง



- ความเก่า ชื่อเสียงยาวนาน 30 ปี
- ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (แพทย์พยาบาล)
- ภารกิจหลักของกรมอนามัย
- มีคลังความรู้
- คลินิกนมแม่
- ผู้รับบริการ
(ปี 2560 = 587 คน, ปี 2561 = 684 คน)



- Chatbot
- เผยแพร่องค์ความรู้ คลิปวิดีโอ infographic บทความ



พืคะ หนูมีอาการ
เจ็บหัวนมค่ะ

คุณแม่มีมีจุดขาว
ที่หัวนมหรือไม่

ไม่มีค่ะ

คุณแม่คุณแม่มีอาการ
อื่นๆหรือไม่ เช่น
หัวนมแตก มีแผลที่
หัวนม

มีแผลถลอกค่ะ

ก่อนหน้านี้คุณแม่ให้
ลูกดูดนมจากอะไร
1.ดูดเต้า
2.ดูดเต้ากับขวด
3.ดูดขวด

ดูดเต้าคะ

ลูกดูดนมลึกถึงลานนม
หรือไม่

1.ไม่แน่ใจ

2.ดูดไม่ลึก

3.ดูดได้ลึก

โปรดระบุตัวเลข / พิมพ์
ข้อความคะ

ไม่แน่ใจคะ

ให้คุณแม่สังเกตว่า
ขณะที่ลูกดูดนม ลูกอม
แต่ห้วนนมหรือไม่

ถ้าใช่...แสดงว่าลูกคุณนมไม่ลืก แนะนำให้
คุณแม่อุ้มลูกอย่างถูกวิธีสังเกตดังนี้

1. ให้จัดท่าลูกอยู่ในแนวเส้นตรง
 2. ตัวลูกตะแคงเข้าหาตัวแม่ ให้ท้องลูก
แนบชิดกับตัวแม่
 3. ใช้มือแม่หรือหมอนช่วยรับตัวของลูกให้
รู้สึกมั่นคง
- จากนั้นประคองเต้านมพร้อมกับใช้หัวนม
เขี่ยปากล่างของลูก พอลูกอ้าปากจับหัวนม
ให้ตรวจดูว่าอมลึกดีหรือไม่

ถ้าไม่ใช่... แนะนำพบแพทย์หรือมา
ปรึกษาที่คลินิกนมแม่นะคะ

หากมีข้อสงสัยให้ติดต่อคลินิกนมแม่
เพื่อรับคำปรึกษาโดยตรง หรือโทร
061-1988322 ในเวลาราชการคะ

ขอบคุณคะ...

ทำอย่างไรให้มีสุขภาวะดี ?



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



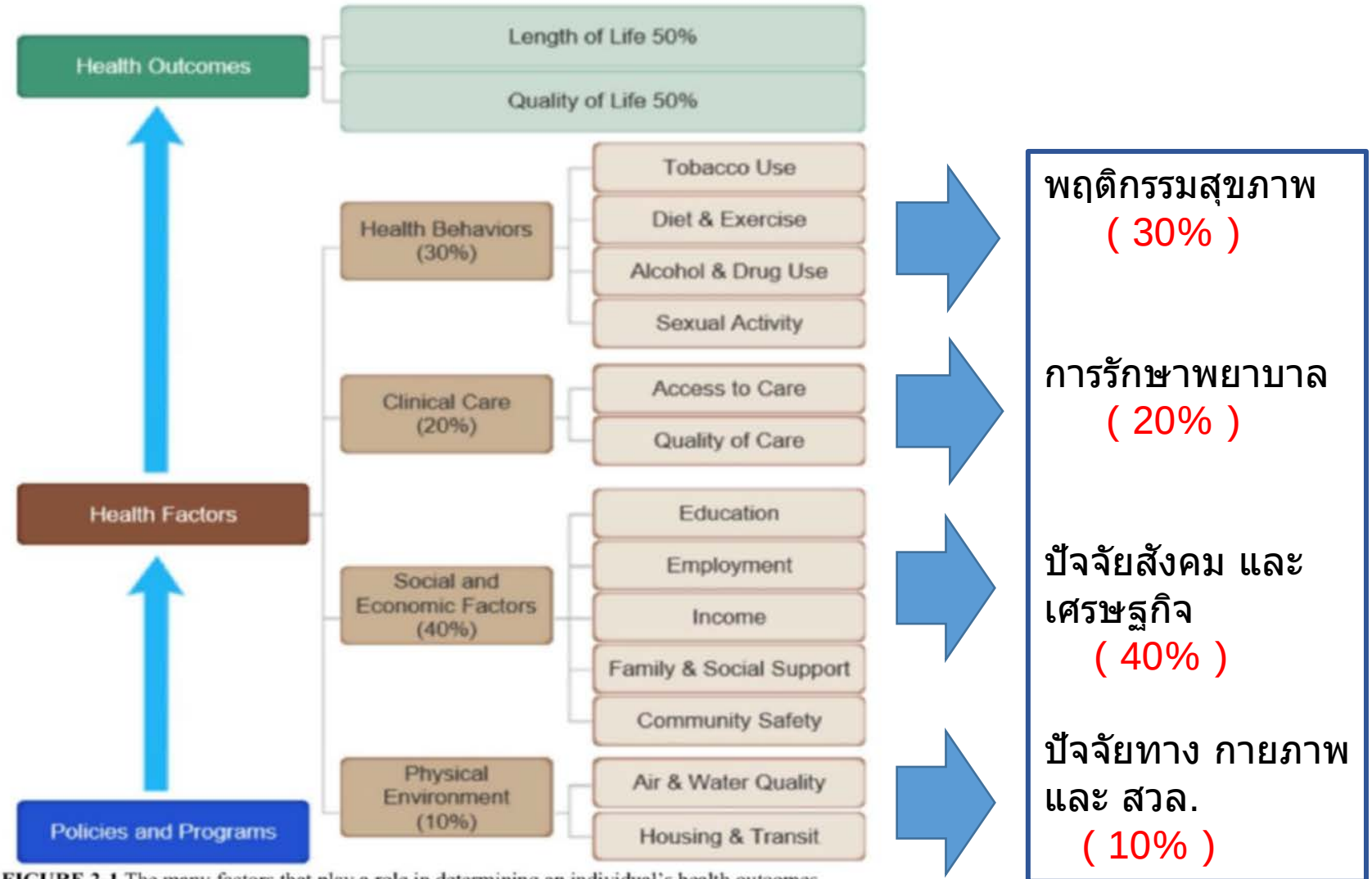


FIGURE 2-1 The many factors that play a role in determining an individual's health outcomes
 SOURCE: Presented by Admiral Brett P. Giroir, April 26, 2019, at the Workshop on Investing in Interventions that Address Non-Medical, Health-Related Social Needs. Reproduced with permission from the University of Wisconsin Population Health Institute. County Health Rankings & Roadmaps 2019.



นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

“ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง
ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง”

พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

1.



ให้ประชาชนได้รับบริการ
ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย
ลดความแออัด
ลดหล่อมลำ ลดรอคอย
และลดการค่าใช้จ่าย

- เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับ
จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิอย่างทั่วถึง
พัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาและยกระดับความรู้ อสม.
ให้เป็นหมอประจำบ้าน
- ใช้ Telemedicine ระบบคิว ระบบส่งต่อ
ระบบงานบริการ เชื่อมโยงเป็น Big Data
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

เพิ่มประสิทธิภาพ
การบริหารจัดการ

- ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส
กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพ
- ผู้บริหารทุกระดับต้องให้ความสำคัญ
ในการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร

2.



ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง
ทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคง
ทางสุขภาพ

- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ
การออกกำลังกาย ใช้ชุมชนเป็นฐาน
- พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ
อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ในครรภ์
- จัดการดูแลระยะยาวรองรับ
สังคมสูงวัย อย่างเป็นระบบ
- จัดการภัยคุกคามความมั่นคง
ทางสุขภาพอย่างครบวงจร
และบูรณาการ

4.



ผลักดันการพัฒนา
เทคโนโลยีและนวัตกรรม
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพร
ทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย
- ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศ
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

5.



▶ สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ



KPI : จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย
(เป้าหมาย : 1 ล้านครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย)



มาตรการ :

การสร้างคลังความรู้เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การขับเคลื่อนชุมชนรักการออกกำลังกาย

การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และประชาชนเพื่อสร้างทักษะ HL ด้านกิจกรรมทางกาย





หน่วยงานหลัก: กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

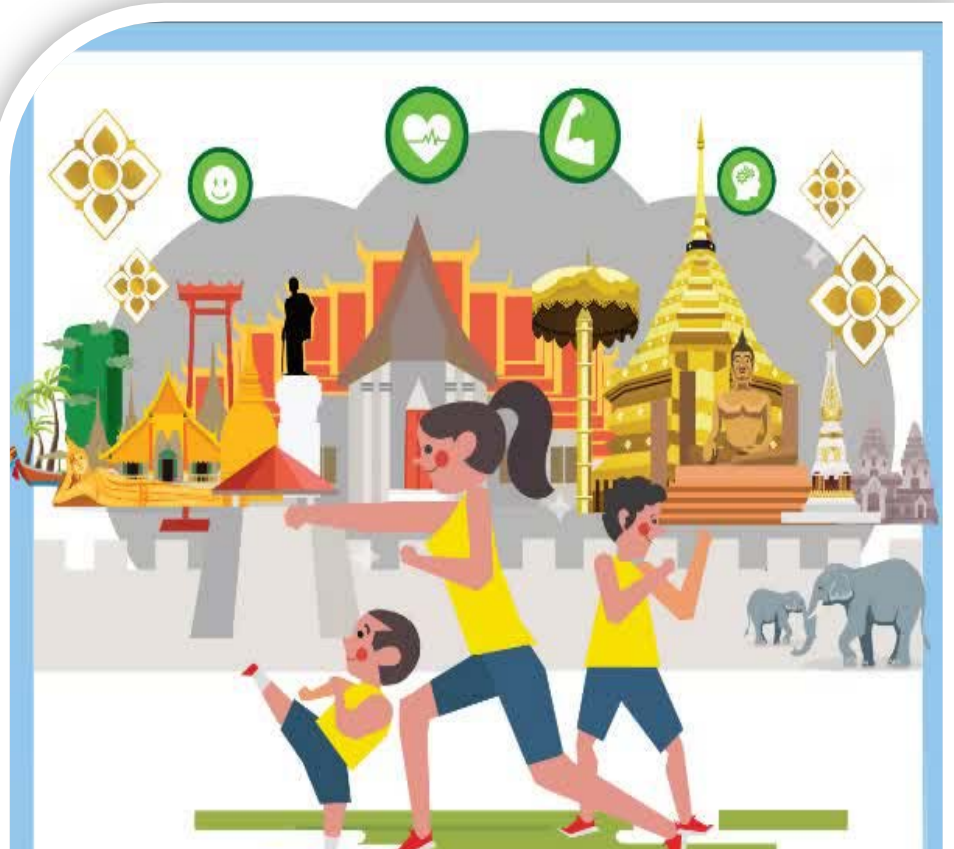
หน่วยงานร่วม:

ประเด็นที่ 1 คุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
(การสร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ)

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 63: ครอบครัวไทย 1 ล้านครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ตัวชี้วัด: จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย			
สถานการณ์/ ข้อมูล พื้นฐาน	จากการสำรวจกลุ่มตัวอย่าง 722 คนในพื้นที่ 6 จังหวัด พบว่า ระดับความง่ายในการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ประโยชน์จากบริการสุขภาพ เฉลี่ยอยู่ระหว่าง 0.13 ถึง 1.12 จากคะแนนเต็ม 4 คะแนน สะท้อนให้เห็นว่า ข้อมูลและระบบสุขภาพ (ด้านกิจกรรมทางกาย) มีความซับซ้อนมากเกินไปกว่าประชาชนไทยจำนวนหนึ่งจะสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้			
มาตรการ /Value chain	มาตรการที่ 1 การสร้างคลังความรู้เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ	มาตรการที่ 2 การขับเคลื่อนชุมชนรักการออกกำลังกาย	มาตรการที่ 3 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และประชาชนเพื่อสร้างทักษะ HL ด้านกิจกรรมทางกาย	
กิจกรรม หลัก	1. จัดทำ application และ website เป็น platform แพลตฟอร์มและคลังข้อมูลความรู้และบริการเกี่ยวกับกิจกรรมทางกาย 2. จัดทำ platform RRHL และผลิตสื่อ รมรณรงค์สร้างกระแสสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ด้านสุขภาพ ข้อมูลบริการต่างๆ เพื่อสร้างความรอบรู้ให้เข้าถึงประชาชนผ่านอสม. และหน่วยบริการ	1. สสจ. ชี้แจงนโยบาย แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินการของหน่วยบริการตามความเหมาะสมในพื้นที่ และกำกับสนับสนุนให้บรรลุเป้าหมาย 2. คอ. ให้การสนับสนุนคำปรึกษา ประเมินภาพรวมรายจังหวัด และดำเนินการแก้ไขให้บรรลุเป้าหมาย 3. หน่วยบริการประสานความร่วมมือกับอปท. ในการลงทะเบียน และจัดสถานที่ออกกำลังกาย และประชุมชี้แจงกับอสม. ในการลงทะเบียน และจัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้และการออกกำลังกาย เชิญชวนครอบครัวตามโครงการฯ	1. จัดทำ digital platform รองรับข้อมูลความรู้สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ 2. แต่งตั้ง อสม. ด้าน HL coaching เชื่อมโยงกับ ข้อมูลข่าวสารจาก กรมอนามัย ภายใต้ RRHL ของกรมอนามัย อย่างน้อยหน่วยบริการละ 1 คน	
ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานร่วม : สสส. สำนักสื่อสาร สป.สร. อย. ก. DE	หน่วยงานหลัก : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานร่วม : อปท. เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ องค์กรสื่อสารมวลชน และประชาชน	หน่วยงานหลัก : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานร่วม : หน่วยงานสังกัด สธ. และภาคีเครือข่าย	
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน) ครอบครัวไทย 400,000 ครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	ไตรมาส 2 (6 เดือน) ครอบครัวไทย 600,000 ครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	ไตรมาส 3 (9 เดือน) ครอบครัวไทย 800,000 ครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	ไตรมาส 4 (12 เดือน) ครอบครัวไทย 1,000,000 ครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย

โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย
ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

วันที่ 4 พ.ค. 2562 ถึง 4 พ.ค. 2563



กรมอนามัย ชวนครอบครัวร่วมกิจกรรม
คิตะมอยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เฉลิมพระเกียรติฯ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐

พร้อมดาวน์โหลดวีดิทัศน์คิตะมอยไทย 10 ท่า
 ได้ที่ <http://activefam.anamai.moph.go.th>

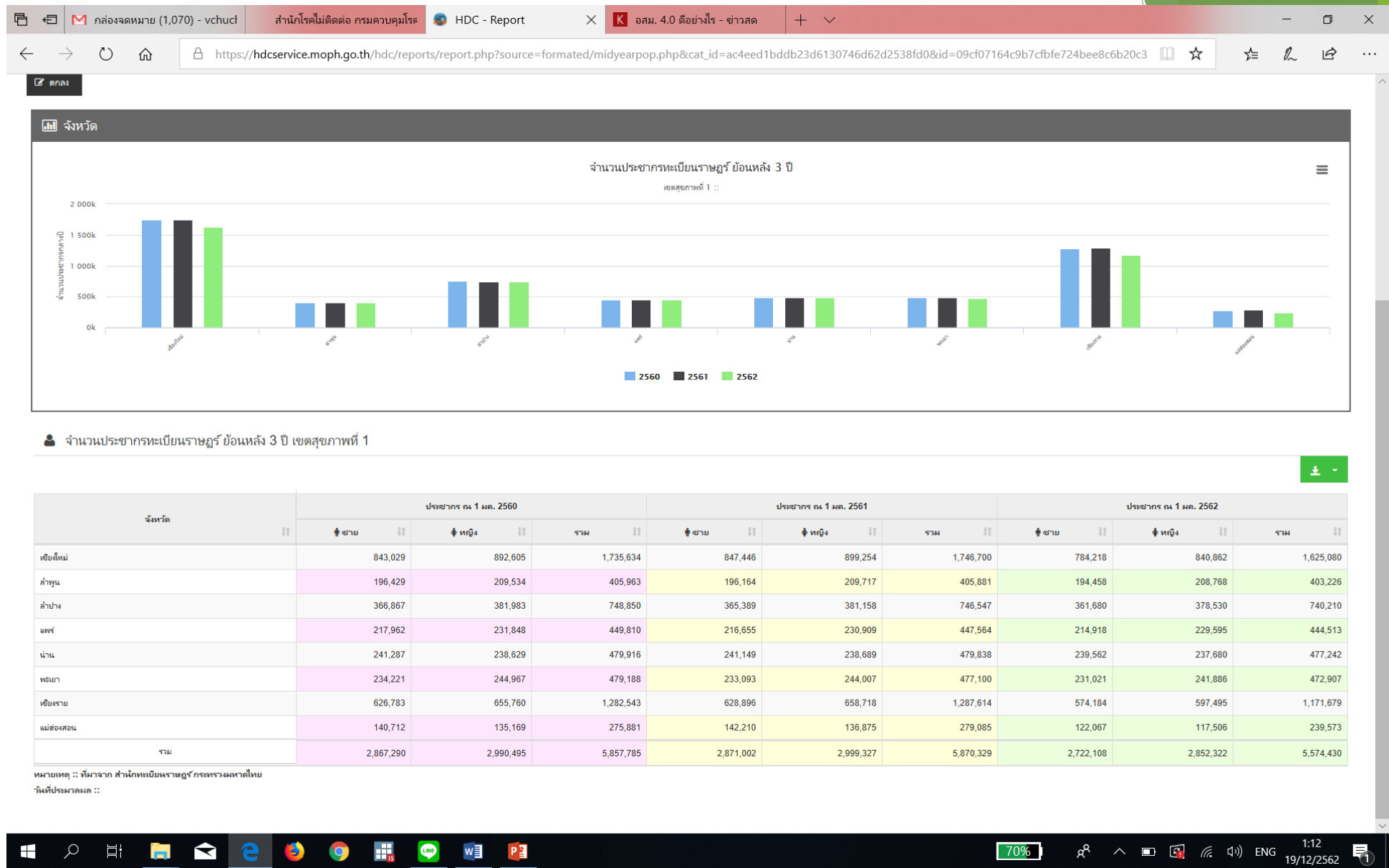




คิตะมอยไทย ๑๐ ท่า
 ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติฯ



THANK YOU



ไฟล์หน้าแรกแทรกเค้าโครงหน้ากระดาษสูตรข้อมูลรีวิวมุมมองACROBAT

จำนวนและอัตราตายโรค2559-2561 (3) [มุมมองที่ได้รับการป้องกัน] - Microsoft Excel

Chuchat Visaiprom

มุมมองที่ได้รับการป้องกันโปรตอร์วัง ไฟล์ที่มาจากอินเทอร์เน็ตอาจมีไวรัส ถ้าคุณไม่จำเป็นต้องแก้ไขไฟล์ จะปลอดภัยกว่าหากอยู่ในมุมมองที่ได้รับการป้องกัน

เปิดใช้งานการแก้ไข

N91

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1																				
2		จำนวนและอัตราตายด้วย 4 โรค NCD ต่อประชากรแสนคน ปี 2559-2561 จำนวนรายจังหวัด เขตบริการสุขภาพ และภาพรวมประเทศ (รวมกรุงเทพมหานคร)																		
3																				
4	เขตบริการ		ปี 2559			ปี 2560			ปี 2561											
5	สาธารณสุข	จังหวัด	จำนวน	อัตรา	ประชากรกลางปี	จำนวน	อัตรา	ประชากรกลางปี	จำนวน	อัตรา	ประชากรกลางปี									
6		ทั้งประเทศ	75110	114.0963541	65830324.37	74765	114.6618093	65204797	74518	114.2830028	65204797									
7		กรุงเทพมหานคร	7,241	127.22	5,691,530	6,728	120.44	5,586,320	6,654	119.11	5,586,320									
8	1	เชียงใหม่	2008	115.94	1732003	2043	126.86	1610419	2058	127.03	1620100									
9	1	ลำพูน	530	130.48	406193	598	148.16	403614	567	140.58	403330									
10	1	ลำปาง	1087	144.82	750603	1022	137.16	745121	1034	139.34	742078									
11	1	แพร่	707	156.74	451078	734	163.78	448160	786	176.33	445766									
12	1	น่าน	536	111.73	479717	550	115.04	478093	678	141.95	477648									
13	1	พะเยา	573	119.15	480916	611	128.36	475991	624	131.67	473909									
14	1	เชียงราย	1473	115.06	1280247	1221	104.68	1166461	1242	106.13	1170232									
15	1	แม่ฮ่องสอน	155	56.40	274824	148	63.35	233632	173	72.86	237436									
16		รวม	7,069	120.72	5,855,581	6,927	124.55	5,561,491	7,162	128.57	5,570,499									
17	2	อุดรธานี	542	118.09	458983	512	112.13	456630	585	128.51	455211									
18	2	ตาก	521	83.34	625174	470	88.31	532237	473	87.97	537702									
19	2	สุโขทัย	674	112.15	600971	842	140.53	599140	792	132.52	597639									
20	2	พิษณุโลก	1350	156.14	864581	1268	146.72	864208	1456	168.39	864644									
21	2	เพชรบูรณ์	935	93.87	996104	904	91.00	993392	1031	103.82	993024									
22		รวม	4,022	113.43	3,545,813	3,996	115.97	3,445,607	4,337	125.78	3,448,220									
23	3	ชัยนาท	492	148.62	331044	534	161.94	329750	541	164.61	328648									
24	3	นครสวรรค์	1698	158.81	1069198	1535	144.26	1064055	1489	140.11	1062699									
25	3	อุทัยธานี	448	135.51	330602	482	146.21	329666	405	123.02	329205									
26	3	กำแพงเพชร	913	125.09	729850	771	105.90	728058	793	109.08	726994									
27	3	พิจิตร	609	111.80	544719	531	97.95	542110	518	95.92	540019									
28		รวม	4,160	138.42	3,005,413	3,853	128.71	2,993,639	3,746	125.39	2,987,565									
29	4	นนทบุรี	1284	106.75	1202818	1206	99.48	1212349	1316	107.11	1228649									
30	4	ปทุมธานี	1282	116.25	1102810	1158	104.09	1112513	1150	101.86	1129006									
31	4	พระนครศรีอยุธยา	1190	147.03	809340	1139	140.58	810232	1122	137.90	813622									
32	4	อ่างทอง	551	194.85	282788	435	154.57	281432	411	146.46	280621									
33	4	ลพบุรี	1164	153.56	757988	940	124.31	756166	987	130.43	756711									
34	4	สิงห์บุรี	305	144.54	211007	285	135.67	210063	210	100.27	209444									
35	4	สระบุรี	988	154.65	638869	956	150.58	634867	933	146.42	637223									
36	4	นครนายก	476	184.16	258467	430	166.65	258019	448	173.19	258673									
		รวม4โรค																		

ความดันโลหิตสูงเบาหวานหัวใจขาดเลือดหลอดเลือดสมองหลอดเลือดสมองอีกเสบถุงลมโป่งพอง

พร้อม

62%

1:3119/12/2562

