แผนยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา

ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)

กองสุขศึกษา
Health Education Division

กลุ่มยุทธศาสตร์สุขศึกษา กองสุขศึกษา
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน คือเครื่องมือที่บอกทิศทางการดำเนินงานและการพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายสำคัญของหน่วยงาขนและสู่ความเป็นเลิศ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพภาครัฐ และวางแนวทางในการดำเนินงานพัฒนางานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพให้สอดรับกับแผนพัฒนาดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์รวมทั้งเชื่อมโยงกับแนวทางการปฏิรูปของประเทศและกระทรวงสาธารณสุข

การพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ ฉบับนี้ เกิดจากความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับของหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งคณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์และแผนการดำเนินงานกองสุขศึกษาขอขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้

คณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์
กันยายน ๒๕๖๐

บทสรุปสาระสำคัญ
แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี
(๒๕๖๐-๒๕๗๙)

สารบัญ

คำนำ 1

บทสรุปสาระสำคัญ 1

ส่วนที่ ๑ บทนำ 1

ส่วนที่ ๒ สภาพปัจจุบัน ปัญหา และความต้องการ 1

ส่วนที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา 1

ส่วนที่ ๔ รายละเอียดแผนงาน/โครงการ 1

ส่วนที่ ๕ ภาคผนวก

ส่วนที่ ๑
บทนำ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

ในปี ๒๕๕๖ กองสุขศึกษา ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองสุขศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๖๐ ภายใต้แนวคิดการส่งเสริมการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนอย่างยั่งยืน เพื่อให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ นำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ควบคู่กับการวางยุทธศาสตร์เพื่อรองรับการปรับบทบาทของกองสุขศึกษาให้เป็น ผู้ควบคุมกำกับในระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา โดยได้มีการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ และประเมินผลการดำเนิน ซึ่งที่ผ่านมา พบว่าประชาชนมีแนวโน้มในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น

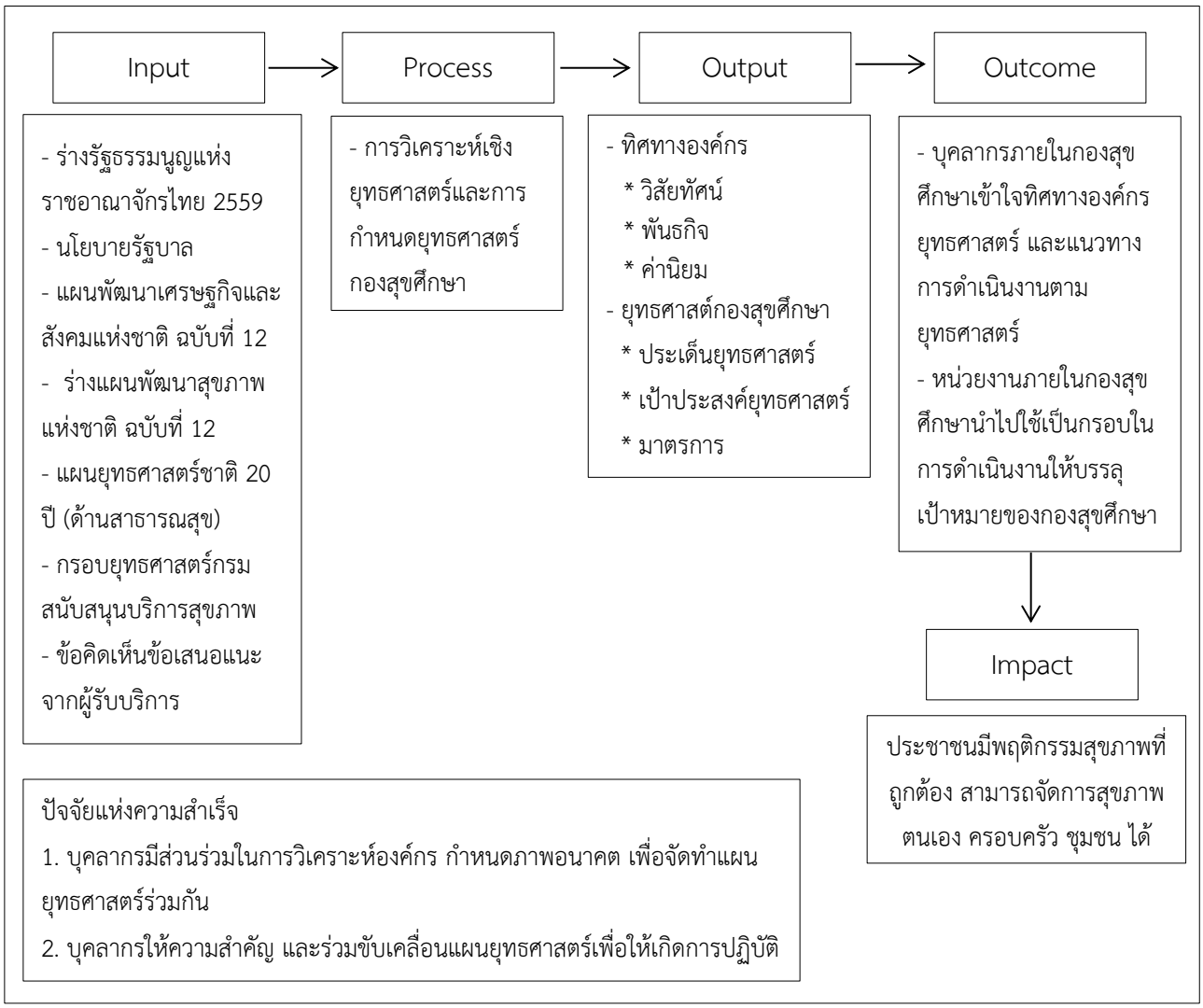
อย่างไรก็ตาม เนื่องจากในปัจจุบันแนวโน้มการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อมได้เปลี่ยนแปลงไป ทำให้เกิดความท้าทายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนที่ต้องเผชิญกับสภาวการณ์ใหม่ ๆ ทำให้กองสุขศึกษาต้องทบทวน และปรับตัวเพื่อให้สามารถตอบสนองทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปได้ กองสุขศึกษาจึงได้มีการทบทวนวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์รวมทั้งเชื่อมโยงกับแนวทางการปฏิรูปของประเทศและกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารทิศทางให้แก่หน่วยงานและบุคลากรในสังกัดกองสุขศึกษาให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ที่จะร่วมดำเนินการเพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ของกองสุขศึกษา

๒. เพื่อเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติราชการ และกรอบการจัดทำแผนงาน/โครงการของหน่วยงานในกองสุขศึกษา ให้เชื่อมโยงสอดคล้องเป็นเอกภาพบรรลุตามวิสัยทัศน์ของกองสุขศึกษา

๑.๓ กรอบแนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)



ส่วนที่ ๒
สถานการณ์ปัจจุบัน การวิเคราะห์องค์กร ความต้องการ

กองสุขศึกษา ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร นักวิชาการ และบุคลากรทุกระดับ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับกับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ได้แก่ สถานการณ์ปัจจุบัน การวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส ภัยคุกคาม การกำหนดอัตลักษณ์ของกองสุขศึกษา และการกำหนดยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา ดังนี้

๑) **สถานการณ์ปัจจุบัน**

ประเทศไทย ๔.๐ (พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป) เป็นยุค Smart Phone และ Internet of everything เพื่อเพิ่มผลผลิตของงานแบบทวีคูณ เป็นยุคแห่งการผลิตและใช้นวัตกรรมมาแข่งขัน เป็นโลกไร้พรหมแดน ทำให้อารยธรรมและข้อมูลต่าง ๆ สื่อสารกันได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นสาเหตุของปัญหาสาธารณสุขของประเทศ หากคนไทยไม่มีศักยภาพในการรู้เท่าทันเหตุการณ์ ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และจากสถานการณ์สุขภาพ เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๙.๙ (ข้อมูลจากผลการตรวจราชการ ปี ๒๕๕๘) ประชากรวัยทำงานป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลมาจากพฤติกรรมสุขภาพ สถานการณ์ความรอบรู้สุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ HL&HB ซึ่งประเมินโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ปี ๒๕๕๗) ซึ่งประเมินในกลุ่มวัยทำงานตามหลัก ๓อ๒ส. พบว่าประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพระดับพอใช้ขึ้นไป ~~HL~~ ร้อยละ ๓๙.๐ ระดับดีมาก ร้อยละ ๑.๖ และพฤติกรรมสุขภาพระดับพอใช้ขึ้นไป ร้อยละ ๔๐.๙ ระดับดีมาก ร้อยละ ๖.๔

ดังนั้น การนำคนไทยให้ก้าวเข้าสู่ยุค ๔.๐ อย่างมีสุขภาพดีตลอดช่วงชีวิต จึงต้องพัฒนาให้คนไทยมีภูมิปัญญาและมีทักษะที่ถูกต้องเหมาะสมกับวิถีชีวิต การที่จะทำให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มีคุณภาพชีวิตได้อย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องส่งเสริมบทบาทของประชาชนให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง ซึ่งการดำเนินงานจำเป็นต้องต้องใช้ความร่วมมือของประชาชน และภาคีเครือข่ายในการร่วมดำเนินงาน โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่ทั่วประเทศจำนวนกว่าหนึ่งล้านสี่หมื่นคน ถือได้ว่าเป็นกำลังสำคัญหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง นอกจากนั้นมีการพัฒนาระบบเครือข่ายในการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิให้มีศักยภาพในการสนับสนุนการดำเนินงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายภาคประชาชนให้ให้มีประสิทธิภาพ

๒) SWOT

จุดแข็งที่สำคัญ Strengths

(๑) มีภาคีเครือข่ายภาคเอกชนและภาคประชาชนที่จะสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภค

(๒) มีการพัฒนา อสม./อสค. ให้เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนที่ครอบคลุมทุกพื้นที่

จุดอ่อนที่สำคัญWeaknesses

(๑) คู่มือ มาตรฐาน และกระบวนการถ่ายทอดงานของกรมไปถึงผู้ปฏิบัติในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ยังไม่พร้อมและไม่ชัดเจน

(๒) ระบบฐานข้อมูลและระบบรายงานจากพื้นที่ระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด ยังไม่มีประสิทธิภาพ

(๓) ไม่มี Application สื่อประชาสัมพันธ์ทั้งทางด้านออนไลน์ที่เข้าถึงประชาชน

(๔) ไม่มีระบบและมาตรการในการประสานความร่วมมือของเครือข่ายลูกค้า ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและขยายขนาดของเครือข่าย*

โอกาสที่สำคัญOpportunities

(๑) ประชาชนตื่นตัวในการพิทักษ์สิทธิ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคฯ

(๒) ความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยี การสื่อสาร โซเชียลมีเดียมีมากขึ้นทำให้สามารถพัฒนางานให้เข้าถึงการคุ้มครองผู้บริโภคฯได้มากขึ้น

(๓) แนวคิด หลักการงานสาธารณสุขมูลฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

อุปสรรค Threats

(๑)หน่วยงานในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบลยังให้ความสำคัญต่องานของกรมเราน้อย

(๒)ความเสี่ยงจากเนื้อหาและข้อมูลที่ไม่ถูกต้องที่ได้สื่อสารจากสังคมออนไลน์

ปัจจัยแวดล้อมภายใน ปัจจัยแวดล้อมภายนอก	**จุดแข็งที่สำคัญ** S S๔. มีภาคีเครือข่ายภาคเอกชนและภาคประชาชนที่จะสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภค S๗. มีการพัฒนา อสม./อสค. ให้เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนที่ครอบคลุมทุกพื้นที่	**จุดอ่อนที่สำคัญ** W W๓. คู่มือ มาตรฐาน และกระบวนการถ่ายทอดงานของกรมไปถึงผู้ปฏิบัติในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ยังไม่พร้อมและไม่ชัดเจน W๔. ระบบฐานข้อมูลและระบบรายงานจากพื้นที่ระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด ยังไม่มีประสิทธิภาพ W๖. ไม่มี Application สื่อประชาสัมพันธ์ทั้งทางด้านออนไลน์ที่เข้าถึงประชาชน W๙. ไม่มีระบบและมาตรการในการประสานความร่วมมือของเครือข่ายลูกค้า ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและขยายขนาดของเครือข่าย*
โอกาสที่สำคัญ O O๒. ประชาชนตื่นตัวในการพิทักษ์สิทธิ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคฯ O๓. ความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยี การสื่อสาร โซเชียลมีเดียมีมากขึ้นทำให้สามารถพัฒนางานให้เข้าถึงการคุ้มครองผู้บริโภคฯได้มากขึ้น O๔. แนวคิด หลักการงานสาธารณสุขมูลฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	S–O matching Approach นำจุดแข็งไปเพิ่มโอกาส ๑. เสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว (S๔ S๗ O๒ O๓ O๔) ๑.๑ พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพระดับครอบครัวในการดูแลสุขภาพ ๑.๒ พัฒนาระบบและครือข่ายสุขภาพระดับชุมชน(ชุมชน /สถานศึกษา/สถานประกอบการ/สถานที่ทางาน) ให้มีศักยภาพในการสนับสนุนการดูแลสุขภาพระดับครัวเรือน	W–O Off-Set approach นำโอกาสไปลดจุดอ่อน ๒. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และวัฒนธรรมสุขภาพ (W๓ W๔ W๖ W๙ O๒ O๓) ๒๑ พัฒนาศักยภาพและระบบการจัดการข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ ที่ทันสมัย เหมาะสมกับกลุ่มวัยและรองรับยุคโลกไร้พรมแดน ๒.๒ พัฒนาระบบ กลไก ช่องทาง และเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพที่เหมาะสมกับกลุ่มวัยและวิถีชีวิต ๒.๓ พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และต้นแบบเพื่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่เหมาะสมกับกลุ่มวัยและวิถีชีวิต ๒.๔ สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ทั้งในและนอกระบบการศึกษา ๒.๕ พัฒนาระบบ กลไก และควบคุมกากับคุณภาพการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพ ๒.๖ ประเมินสถานการณ์ เฝ้าระวัง และสื่อสารเตือนภัย ข้อมูลข่าวสาร ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๒.๗ สร้างการมีส่วนร่วมในการกำหนดวัฒนธรรมสุขภาพ ๒.๘ สร้างกระแสค่านิยมและวัฒนธรรมสุขภาพ ผ่านช่องทางการสื่อสารยุคดิจิตอล
อุปสรรคที่สำคัญ T T๑. หน่วยงานในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบลยังให้ความสำคัญต่องานของกรมเราน้อย T๔. ความเสี่ยงจากเนื้อหาและข้อมูลที่ไม่ถูกต้องที่ได้สื่อสารจากสังคมออนไลน์	S–T Covering approach นำจุดแข็งไปลดอุปสรรค ๓. เสริมสร้างมาตรการและความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคมด้านสุขภาพของทุกภาคส่วน (All for Health) (S๔ S๗ T๑ T๔) ๓.๑ พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่าย การมีส่วนร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพต่อตนเองและสังคม ๓.๒ จัดการสื่อสารแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีที่เหมาะสมกับวิถีชีวิต และรองรับยุคดิจิตอล ๓.๓ ส่งเสริมให้ชุมชนมีการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๓.๔สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคมที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพดี ๓.๕ พัฒนาระบบ และกลไก การควบคุมบังคับใช้นโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคม	W–T Mitigation approach ปิดจุดอ่อนเพื่อลดอุปสรรค ๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพภาคประชาชนในสังคมไร้พรมแดน (W๓ W๔ W๖ T๑ T๔) ๔.๑ พัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน และกลไกขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ อย่างเหมาะสมกับสังคมไร้พรมแดน ๔.๒ จัดตั้งศูนย์ระบบสุขภาพภาคประชาชนระดับประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ และตำบล ๔.๓ พัฒนาระบบการติดตาม ควบคุมกากับ และประเมินคุณภาพระบบบริการสุขภาพภาคประชาชน

๓) อัตลักษณ์ : วิเคราะห์หาอัตลักษณ์กองสุขศึกษา

อัตลักษณ์คือ อัตลักษณ์คือความรู้สึกนึกคิดต่อตนเองว่า "ฉันคือใคร" ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการปฏิสังสรรค์ระหว่างตัวเรากับคนอื่น โดยผ่านการมองตัวเองและคนอื่นมองเราในขณะนั้น (Kath๒๐๐๐ ; ๖-๗ อ้างใน พิศิษฏ์)

การวิเคราะห์อัตลักษณ์

หัวข้อการวิเคราะห์	ข้อมูลการวิเคราะห์
๑.วิเคราะห์จากผลการดำเนินงาน	
๑.๑ วิเคราะห์จากการดำเนินงานของกองสุขศึกษาที่เป็นจุดเด่น	- กระบวนการพัฒนาการเรียนรู้ของคน - กระบวนการสุขศึกษา * สุขศึกษาที่ใช้ในการแก้ปัญหาเฉพาะคน/กลุ่ม (Solution) * แก้ปัญหาและความต้องการของลูกค้า แก้ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพเชื่อมโยงกับวิถีชีวิต/องค์รวม/ สังคม/ เศรษฐกิจ) - สื่อการเรียนรู้ตามเทคโนโลยี * สื่อต้นแบบสุขภาพสำหรับประชาชน ต้องคิดให้ชัดเจน และต่างจากคนอื่น * พัฒนาตัวสื่อต้นแบบ (สื่อร้อยเรียงเป็นเรื่องราว) รูปแบบ ช่องทาง ตามกลุ่มเป้าหมาย * ผลิตสื่อวิชาการ/ เผยแพร่ * สื่อสิ่งที่ยากให้เป็นสิ่งที่ง่าย * สื่อเป็นข้อความและวีดีโอ * สื่อเป็นประติมากรรม/ ภูมิปัญญาเฉพาะ
๑.๒ วิเคราะห์จากความสำเร็จของกองสุขศึกษา	- การรณรงค์ด้านสุขภาพตามนโยบาย/สถานการณ์ปัญหา/ ความสำคัญ/ วันสำคัญทางสาธารณสุข - กระบวน (วิธีการ) การพัฒนาทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (วิทยากรกระบวนการด้านสุขภาพ) - วิทยากรกระบวนการเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - หลักสูตรสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - สร้างเครือข่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชื่อมโยงกับหมู่บ้าน
๒.วิเคราะห์จากตัวตน	
๒.๑ ท่านเป็นใคร	๑ ผู้ให้วิธีการ กลยุทธ์ ๒ วิธีการให้ประชาชนมีทักษะ ๓ สอนทักษะให้เกิดทักษะ ๔ คิดและแสวงหาวิธีการ กลยุทธ์ในการจัดการเรียนรู้ของกลุ่มเป้าหมาย ๕ เป็นผู้ส่งเสริมให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ๖ เป็นผู้พัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ ให้กับเจ้าหน้าที่ในเรื่องการนำองค์ความรู้ในการไปดำเนินงาน

หัวข้อการวิเคราะห์	ข้อมูลการวิเคราะห์
	๗ เป็นผู้ให้ความรู้และทักษะด้านสุขภาพ การมีสุขภาพที่ดี ๘ นักจัดการ นักจัดกระบวนการ สามารถวิเคราะห์ได้ กลุ่มเป้าหมาย วิธีการ กลยุทธ์ ๙ ไลฟ์สไตล์ โค๊ดซิ่ง ๑๐ เป็นนักวางแผนเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑๑ เป็นนักสื่อสารด้านสุขภาพ ๑๒ นักสร้างกระบวนการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ๑๓ เป็นนักสร้างสุขภาวะสู่มนุษยชาติ ๑๔ เป็นผู้ประสานงานในองค์กรและนอกองค์กรที่ดี ๑๕ เป็นผู้ชี้แนะแนวทางด้านพฤติกรรมสุขภาพ
๒.๒ ท่านทำอะไร	๑ คิดค้นนวัตกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๒ สื่อสารด้านสุขภาพให้กับประชาชนและเครือข่าย ๓ คิดกลยุทธ กลวิธี และสนับสนุนเครือข่ายให้ทำงานตามข้อ ๑ ใหญ่ ๔ พัฒนา และสร้างองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนเครือข่าย ๕ สร้าง พัฒนา และออกแบบกระบวนการเรียนรู้ ๖ สร้าง และพัฒนานักจัดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ๗ พัฒนาช่องทางสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ ๘ ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสุขศึกษา และพฤติกรรมสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ๙ ส่งเสริม สนับสนุน เครือข่าย พันธมิตรให้มีความเข้มแข็ง ๑๐ พัฒนา และขับเคลื่อนระบบการเรียนรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน ๑๑ พัฒนาสื่อสุขศึกษา และสื่อสังคม ๑๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา ๑๓ พัฒนา และส่งเสริม สนับสนุนในการพัฒนาแหล่งการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
๒.๓ ท่านทำอย่างไร	วิเคราะห์ สังเคราะห์ ทดลอง วิจัย พัฒนา ประเมิน ติดตาม ควบคุม ส่งเสริม สนับสนุน นิเทศ สอน เสริมพลัง ถ่ายทอดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพ เปรียบเทียบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างและพัฒนาเครือข่าย จูงใจ คิดกลวิธี สร้างกระแส ประชุม สัมมนา สอนให้ทำนำให้คิด ทำให้เป็นตัวอย่าง เผยแพร่ นำสู่สาธารณะ ประกวด เราเป็นต้นแบบที่ดี
๒.๔ ท่านต้องการอะไร	๑ ประชาชนมีความรู้ รอบรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพ ๒ เครือข่ายมีความเข้มแข็ง สามารถดำเนินการได้อย่างมีคุณภาพ ๓ ประชาชนสามารถดูและตนเอง และจัดการสุขภาพของตนเองได้ สามารถตัดสินใจเลือกข้อมูลและบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง มีคุณภาพที่ดี ลดโรค ลดปัญหา ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ

อัตลักษณ์กองสุขศึกษา: กระบวนการสุขศึกษา/ นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/ สื่อสุขศึกษาจากภูมิปัญญาเฉพาะ/ หลักสูตรสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ส่วนที่ ๓
แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)

แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองสุขศึกษา มีกำหนดระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๐ ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๗๙) มีสาระสำคัญโดยสรุปดังนี้

๑. วิสัยทัศน์กองสุขศึกษา

"เป็นองค์กรหลักในการส่งเสริมการเรียนรู้สุขภาพและผลักดันให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง"

๒. พันธกิจ

๑) พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขศึกษากับหน่วยงานและเครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อผลักดันให้มีการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

๒) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม มาตรบานและเทคโนโลยีด้านสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพที่มีคุณภาพให้กับหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

๓) ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามและประกันคุณภาพด้านสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพ ในการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

๔) พัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารสุขภาพและเตือนภัยสุขภาพในการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพให้กับประชาชนและหน่วยงาน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๕) พัฒนาศูนย์กลางการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษา เพื่อสนับสนุนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนและหน่วยงาน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

๓. ค่านิยม

"HEALTHY"

H = Heart at work ใส่ใจทุ่มเทกับงาน

E = Ethical มีคุณธรรมจริยธรรม

A= Always alert ตื่นตัวตลอดเวลา

L = Life time learning เรียนรู้ตลอดชีวิต

T = Teamwork ทำงานเป็นทีม

H = High standard เป็นแบบอย่างที่ดีของสังคม

Y = for Your great health เพื่อสุขภาพที่ดีของสาธารณชน

๔. ยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา ปี ๒๕๖๐-๒๕๗๙

- **<u>แนวคิดในการขับเคลื่อน</u>** :

  สร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กและเยาวชน เสริมพลังประชาชน เปลี่ยนสังคมผู้สูงอายุจากผู้พึ่งพิงเป็นผู้มีพลัง มุ่งพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีอย่างสร้างสรรค์และใช้นวัตกรรมเป็นตัวขับเคลื่อน พลังประชารัฐขับเคลื่อนสังคม (รู้รับผิดชอบและมีส่วนร่วม)

- **<u>เป้าประสงค์</u>** :

  ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อย่างยั่งยืน

- **<u>กลยุทธ์ในการขับเคลื่อนงานสุขศึกษา :</u>**

  ๑. เครือข่ายกำลังคนความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้
  - Empowerment : พัฒนา อสม. อสค.ให้เป็นนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ Health Literate Person/ Health Literate Organization / Health Literate Community เพื่อให้ประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
  - การเฝ้าระวังระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยด้านข้อมูลข่าวสารและพฤติกรรมสุขภาพผ่าน Social Media, Application

  ๒. ระบบบริการสุขภาพชุมชนดีเลิศ ส่งเสริมพัฒนาระบบสาธารณสุขทุกระดับ โดยเฉพาะโรงพยาบาลปฐมภูมิ ให้มีการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และจัดการความรู้และจัดการเรียนรู้อย่างมีมาตรฐานเชื่อมต่อชุมชน

  ๓. ตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ การพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน คือส่งเสริมให้เกิด ๑ ตำบล ๑ OTOP สุขภาพ โดยส่งเสริมให้ชุมชนสามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองได้ และคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพตามบริบทของพื้นที่

  ๔. การจัดเทคโนโลยีสุขภาพประชาชนยุคดิจิตอล
  - พัฒนาและจัดการคลังความรู้สุขภาพให้รู้เท่าทันยุค ๔.๐ เพื่อเป็นฐานข้อมูลองค์ความรู้ในการสนับสนุนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
  - พัฒนาระบบการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มวัย เน้น Social Context ตามบริบทของพื้นที่ ใช้เทคโนโลยีเท่าทันการเปลี่ยนแปลงของการสื่อสาร และกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้
  - พัฒนาเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพครอบคลุมทุกจังหวัด เน้นการเข้าถึง เข้าใจ มีข้อมูลที่ถูกต้องทันเวลา เหมาะสมกับกลุ่มวัยและวิถีชีวิต

- **<u>เป้าหมาย</u>** :

  เกิดสังคมสังคมแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนสุขภาพดี Health communityประชาชนทุกกลุ่มวัยพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อย่างยั่งยืน และประชาชนมีการใช้บริการสุขภาพอย่างเหมาะสม

- **<u>ผลลัพธ์ทางสุขภาพ</u>** :

  สุขภาวะที่ดี อัตราการป่วยลดลง ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ส่งผลให้ประเทศไทยเกิดความมั่นคงด้านทรัพยากรบุคลากร นำไปสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืนต่อไป

- **<u>เป้าหมายยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)</u> :**

- **<u>ประเด็นยุทธศาสตร์</u> :**

๑. เสริมสร้างประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย) : P & P Excellence

๒. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา : People Excellence

๓. ส่งเสริมระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ : Service Excellence

๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการและสร้างศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ : Governance Excellence

<u>เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์</u> :

๑. ประชาชนสามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองได้ และคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพตามบริบทของพื้นที่

๒. เครือข่ายกำลังคนความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

๓. ระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพมีคุณภาพ

๔. การจัดเทคโนโลยีสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

<u>การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์</u> :

กองสุขศึกษาได้กำหนดแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ให้สอดรับกับแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ (ด้านสาธารณสุข)ระยะ ๒๐ ปี ๔ ระยะดังนี้

ระยะที่ ๑ "ปฏิรูประบบ"(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔):

ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ กระบวนดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และจัดรูปแบบและระบบใหม่ ที่เหมาะสมตามยุคสมัยและบริบทของพื้นที่

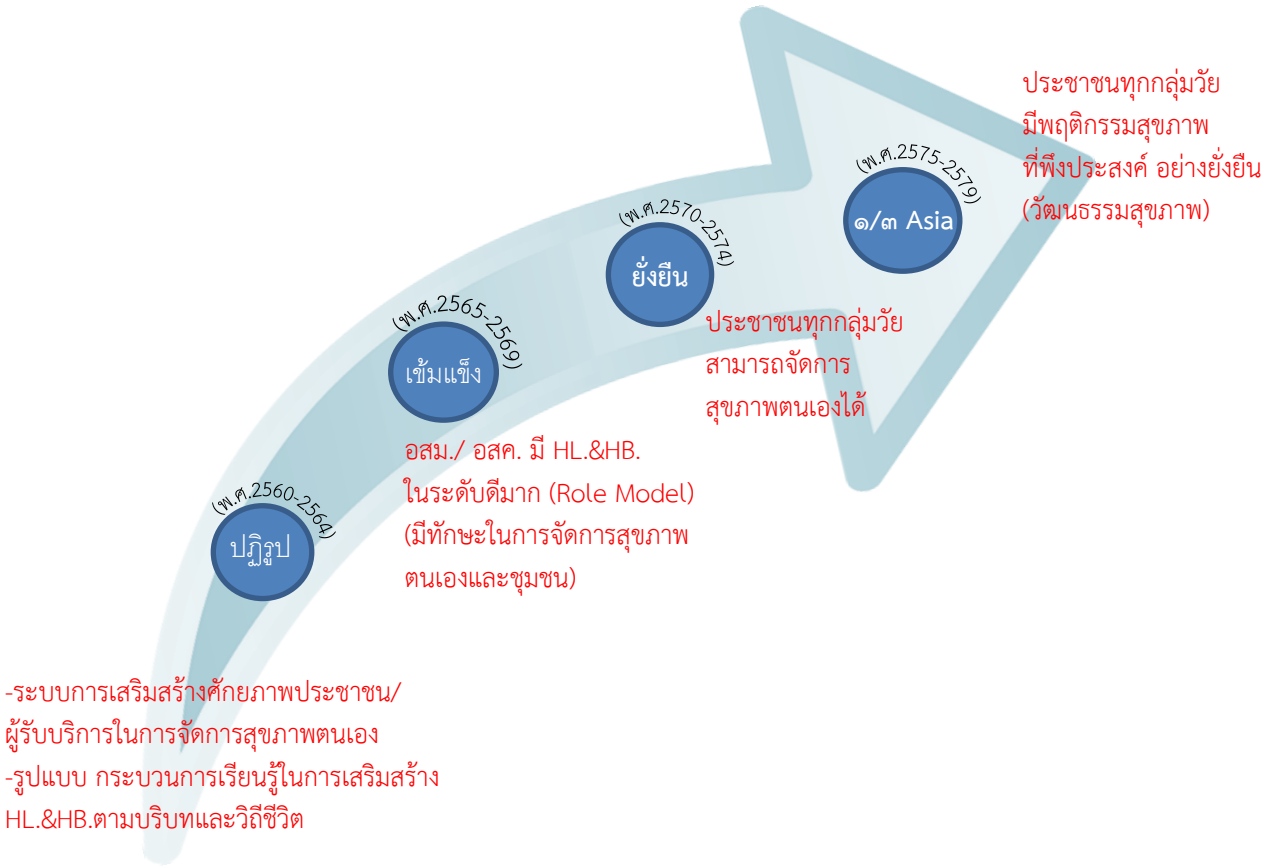
(๑) ระยะเตรียมการ Prepare (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑)

(๒) ระยะปฏิรูป Reform (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔)

ระยะที่ ๒ "สร้างความเข้มแข็ง" (พ.ศ.๒๕๗๕-๒๕๗๙) : มุ่งเน้นสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและการเสริมสร้างให้มีความสามารถในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

ระยะที่ ๓ "สู่ความยั่งยืน" (พ.ศ.๒๕๗๐-๒๕๗๔) : ประชาชนและภาคีเครือข่ายสามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองและชุมชนได้

ระยะที่ ๔ "เป็น๑ใน๓ของเอเชีย"(พ.ศ.๒๕๗๕-๒๕๗๙) : ประชาชนมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ สามารถจัดสุขภาพตนเองและชุมชนได้ เกิดวัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ใน ภูมิภาคเอเชีย



<u>การนำแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ</u> :

ระยะที่ ๑ "ปฏิรูประบบ"(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔):

ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ กระบวนดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และจัดรูปแบบและระบบใหม่ ที่เหมาะสมตามยุคสมัยและบริบทของพื้นที่

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เสริมสร้างประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง**

ประสงค์ อย่างยั่งยืน (สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย) : P & P Excellence

<u>เป้าหมาย</u>

๑. มีระบบการเสริมสร้างศักยภาพประชาชน/ ผู้รับบริการในการจัดการสุขภาพตนเอง

๒. มีรูปแบบ กระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL.&HB.ตามบริบทและวิถีชีวิต (Tailor Made Health Education)

๓. มีระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

- **ระยะเตรียมการ Prepare (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑)**

๑. พัฒนาระบบการเสริมสร้างศักยภาพประชาชน/ ผู้รับบริการในการจัดการสุขภาพตนเอง

- หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค /เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- พัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพ

๒. พัฒนารูปแบบ กระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL.&HB.ตามบริบทและวิถีชีวิต (Tailor Made Health Education)

- พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยี ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
- พัฒนาชุดการเรียนรู้เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- พัฒนาชุดจัดกิจกรรมการรู้เท่าทันสื่อ
- การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของคนไทย : พัฒนาตัวชี้วัด/เกณฑ์วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทย

๓. พัฒนาระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

- เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- สื่อสารเตือนภัย
- คลังความรู้สุขภาพ

- **ระยะปฏิรูป Reform (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔)**

๑. พัฒนาระบบการเสริมสร้างศักยภาพประชาชน/ ผู้รับบริการในการจัดการสุขภาพตนเอง

- ส่งเสริมพัฒนาแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ
- หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- พัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพ

๒. พัฒนารูปแบบ กระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL.&HB.ตามบริบทและวิถีชีวิต (Tailor Made Health Education)

- สร้างวัฒนธรรมสุขภาพด้วยการสื่อสาร
- สื่อสารสุขภาพและสร้างกระแสสังคม

๓. พัฒนาระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

- เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ/ สื่อสารเตือนภัย/คลังความรู้สุขภาพ

- สร้างเครือข่ายสื่อมวลชน
- ผลักดันกฎหมาย

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา (People Excellence)**

<u>เป้าหมาย</u>

บุคลากรมีสมรรถนะด้านสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

ส่งเสริมศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่ายสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (อสม. /อสค /รพสต นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/นักสื่อสารสุขภาพ)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ส่งเสริมระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ : Service Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

มีระบบการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

<u>มาตรการสำคัญ</u>

- พัฒนาระบบส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา
- พัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมประเมิน
- ส่งเสริม การดำเนินงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การจัดเทคโนโลยีสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ**

<u>เป้าหมาย</u>

๑. มีระบบการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษา
๒. เป็นศูนย์กลางข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

- พัฒนาระบบการจัดการความรู้และส่งเสริมการสื่อสารสุขภาพ
- พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษา
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ศูนย์กลางข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ
- ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารที่เหมาะสม

<u>ระยะที่ ๒ “สร้างความเข้มแข็ง” (พ.ศ.๒๕๗๕-๒๕๗๙)</u>

มุ่งเน้นสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและการเสริมสร้างให้มีความสามารถในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เสริมสร้างประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย) : P & P Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

๑. อสม./ อสค. มี HL.&HB. ในระดับดีมาก (มีทักษะในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนได้)

๒. เกิดเครือข่ายการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในชุมชน

<u>มาตรการสำคัญ</u>

๑. ส่งเสริมให้ประชาชนตื่นตัวและสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้

๒. พัฒนา อสม และอสค ต้นแบบการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

๓. พัฒนาระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

- พัฒนาเครือข่ายคุ้มครองข้อมูล ความรู้ด้านสุขภาพ
- กำหนดมาตรการและข้อกำหนดในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง(สื่อมวลชน ชุมชน)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา (People Excellence)**

<u>เป้าหมาย</u>

๑. **เกิดบุคลากร**ต้นแบบความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate person)

๒.ขยายเครือข่ายสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน

<u>มาตรการสำคัญ</u>

๑. พัฒนา อสม และ อสค ต้นแบบการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน (role Model)

๒. พัฒนาบุคลากรต้นแบบ (รพสต.) (Health Literate person)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ส่งเสริมระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ : Service Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

ระบบบริการสุขศึกษามีคุณภาพและเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องกับเครือข่ายสุขภาพ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

ส่งเสริม ให้สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา (รพสต.คุณภ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การจัดเทคโนโลยีสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ**

<u>เป้าหมาย</u>

มีเครือข่ายการจัดการความรู้ด้าน HL.,HB. & H.Com ระดับเขต

<u>มาตรการสำคัญ</u>

๑. สร้างความร่วมมือการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมร่วมกับสถานบันการศึกษา

๒. พัฒนาเครือข่ายการจัดการความรู้ด้าน health literacy , health behavior &health communication ระดับเขต

<u>ระยะที่ ๓ “สู่ความยั่งยืน” (พ.ศ.๒๕๗๐-๒๕๗๔)</u>

ประชาชนและภาคีเครือข่ายสามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองและชุมชนได้

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เสริมสร้างประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย) : P & P Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้

<u>มาตรการสำคัญ</u>

- สร้างนโยบายสาธารณะด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- สร้างชุมชน/สังคมแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- ส่งเสริมและพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และข้อมูลข่าวสารสุขภาพระดับชุมชน
- กำหนดกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภค ด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา (People Excellence)**

<u>เป้าหมาย</u>

บุคลากรและเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินงานสุขศึกษาแบบบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรและเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินงานแบบบูรณาการ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ส่งเสริมระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ : Service Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา

<u>มาตรการสำคัญ</u>

พัฒนาระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องกับเครือข่ายสุขภาพ

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การจัดเทคโนโลยีสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ**

<u>เป้าหมาย</u>

เป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ระดับประเทศ

<u>มาตรการสำคัญ</u>

๑. พัฒนาเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพในระดับประเทศ

๒. สนับสนุนให้มีเครือข่ายการเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยี

ระยะที่ ๔ “เป็น๑ใน๓ของเอเชีย”(พ.ศ.๒๕๗๕-๒๕๗๙)

ประชาชนมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์สามารถจัดสุขภาพตนเองและชุมชนได้ เกิดวัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในภูมิภาคเอเชีย

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เสริมสร้างประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย) : P & P Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (วัฒนธรรมสุขภาพ)

<u>มาตรการสำคัญ</u>

สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย(Thai Health culture)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา (People Excellence)**

<u>เป้าหมาย</u>

บุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้านสุขศึกษา

<u>มาตรการสำคัญ</u>

พัฒนาบุคลาการและเครือข่ายให้มีความเชี่ยวชาญด้าน สุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ (มืออาชีพด้านสุขศึกษา)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ส่งเสริมระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ : Service Excellence**

<u>เป้าหมาย</u>

ระบบบริการสุขศึกษามีความเป็นเลิศระดับสากล

<u>มาตรการสำคัญ</u>

ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพเข้าสู่ระดับสากล (คุณภาพด้านสุขศึกษาระดับสากล)

❖ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การจัดเทคโนโลยีสุขศึกษาและสื่อสารสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ**

<u>เป้าหมาย</u>

ศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในภูมิภาคเอเชีย

<u>มาตรการสำคัญ</u>

พัฒนาเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพในภูมิภาคเอเชีย

เป้าหมายยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)

เป้าหมาย	P & P Excellence	People Excellence	Service Excellence	Governance Excellence
มาตรการระยะที่ ๔ “เป็น๑ใน๓ของเอเชีย” (พ.ศ.๒๕๗๕-๒๕๗๙)	ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน (วัฒนธรรมสุขภาพ)	บุคลากรและเครือข่ายมีความเป็นมืออาชีพด้าน สุขศึกษา	ระบบบริการสุขศึกษามีความเป็นเลิศระดับสากล	ศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในภูมิภาคเอเชีย
มาตรการระยะที่ ๓ “สู่ความยั่งยืน” (พ.ศ.๒๕๗๐-๒๕๗๔)	ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้	บุคลากรและเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินงานสุขศึกษาแบบบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ	สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	ศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ระดับประเทศ
มาตรการระยะที่ ๒ “สร้างความเข้มแข็ง” (พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๙)	อสม./ อสค. มี HL.&HB. ในระดับดีมาก (มีทักษะในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนได้)	-บุคลากรต้นแบบความรอบรู้ด้านสุขภาพ -ขยายเครือข่ายสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน	ระบบบริการสุขศึกษามีคุณภาพและเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องกับเครือข่ายสุขภาพ	เครือข่ายการจัดการความรู้ด้าน HL.HB. H.Com ระดับเขต
มาตรการระยะที่ ๑ “ปฏิรูประบบ” (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)	-ระบบการเสริมสร้างศักยภาพประชาชน/ผู้รับบริการในการจัดการสุขภาพตนเอง -รูปแบบ กระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL.&HB.ตามบริบทและวิถีชีวิต (Tailor Made Health Education) -ระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	บุคลากรมีขีดสมรรถนะด้านสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ระบบการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้ดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	-ระบบการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษา -ศูนย์กลางข้อมูลความรู้ด้าน HL.HB. H.Com สุขภาพ

มาตรการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษา ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙)

ปฏิรูป (๒๕๖๐-๒๕๖๕)	เข้มแข็ง (๒๕๖๖-๒๕๗๐)	ยั่งยืน (๒๕๗๑-๒๕๗๕)	๑/๓ Asia (๒๕๗๑-๒๕๗๕)
๑.พัฒนาระบบการเสริมสร้างศักยภาพประชาชน/ผู้รับบริการในการจัดการสุขภาพตนเอง ๒.พัฒนารูปแบบ กระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL.&HB.ตามบริบทและวิถีชีวิต (Tailor Made Health Education) ๓.ส่งเสริมศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่ายสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (อสม. /อสค /รพสต นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/นักสื่อสารสุขภาพ) ๔.พัฒนาระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ - เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ/สื่อสารเตือนภัย/คลังความรู้สุขภาพ - ผลักดันกฎหมาย - สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง(สื่อมวลชนชุมชน)	- ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถตัดสินใจและจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ *พัฒนา อสม /อสค และบุคลากรในสถานบริการสุขภาพ ต้นแบบความรอบรู้ด้านสุขภาพ -พัฒนาเครือข่ายคุ้มครองข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ -กำหนดมาตรการและข้อกำหนดในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ - ศูนย์ตอบโต้ด้านข้อมูลข่าวสารเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค	- สร้างนโยบายสาธารณะด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - สร้างชุมชน/สังคมแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ *ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรและเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินงานแบบบูรณาการ - ส่งเสริมและพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และข้อมูลข่าวสารสุขภาพระดับชุมชน - กำหนดกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	สร้างวัฒนธรรมสุขภาพคนไทย (Thai Health culture) *พัฒนาบุคลาการและเครือข่ายให้มีความเชี่ยวชาญด้าน สุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ (มืออาชีพด้านสุขศึกษา) - พัฒนาเป็นศูนย์กลาง (HUB) ระหว่างประเทศในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

ปฏิรูป (๒๕๖๐-๒๕๖๕)	เข้มแข็ง (๒๕๖๖-๒๕๗๐)	ยั่งยืน (๒๕๗๑-๒๕๗๕)	๑/๓ Asia (๒๕๗๑-๒๕๗๕)
๕..พัฒนาระบบส่งเสริมสถานบริการสุขภาพ การดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	-ส่งเสริมสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	พัฒนาระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องกับเครือข่ายสุขภาพ	ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพเข้าสู่ระดับสากล (คุณภาพด้านสุขศึกษาระดับสากล)
๖. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ - พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษา - การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ศูนย์กลางข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ - ส่งเสริมการใช้สื่อและเทคโนโลยีการสื่อสารที่เหมาะสม	-สร้างความร่วมมือการพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมร่วมกับสถานบันการศึกษา -พัฒนาเครือข่ายการจัดการความรู้ด้าน health literacy , health behavior &health communication ระดับเขต	-พัฒนาเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพในระดับประเทศ -สนับสนุนให้มีเครือข่ายการเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยี	พัฒนาเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพในภูมิภาคเอเชีย

ส่วนที่ ๔

เอกสารประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา

การคิดยุทธศาสตร์แบบ Intuition **(เอกสารส่งกรมสนับนุนบริการสุขภาพ วันที่ 5 พฤษภาคม 2560)**

1. แผนยุทธศาสตร์ของสำนัก/ กอง
2. แนวคิดยุทธศาสตร์แบบ Intuition
    - 2.1 เขียนแบบอิสระ
    - 2.2 เขียนแบบกำหนดแบบ
        - 1) 4 Excellence
            - Prevention & Promotion/ Service Excellence/ People Excellence/ Governance Excellence
        - 2) 3 Growth Engine
            - Inclusive Excellence/ Productive Excellence/ Green Excellence
        - 3) Technology
            - IT/ Innovation/ Creating

แนวคิดยุทธศาสตร์แบบ Intuition <u>เขียนแบบกำหนดแบบ</u>

ผลลัพธ์ (Outcome)	**ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ⇒ ประชาชนจัดการสุขภาพตนเองได้ (Impact)**		
เป้าหมาย (Output)	•ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เข้าถึงช่องทางการสื่อสารสุขภาพที่ถูกต้อง •ประชาชนสามารถเลือกใช้และเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	• อสม.นักปรับเปลี่ยนสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ • ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระบบบริการปฐมภูมิ (รพสต.)	• รพสต.คุณภาพเป็นศูนย์กลางการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับชุมชน

๔ Excellence ๓ Growth Engine/ Technology	Prevention & Promotion	People Excellence	Service Excellence
Inclusive Excellence	**๑. ส่งเสริมความรอบรู้และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ** - Promotion ให้ความรู้/ ศึกษา - HL Knowledge - ผ่านสถานศึกษา/ อสม. - Website ศูนย์การเรียนรู้ (KM) - E-learning - Line **๒. สร้างวินัย วัฒนธรรมสุขภาพสำหรับคนไทย** - หลักสูตร คิด วิเคราะห์ในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานที่จำเป็น - ชมรมสร้างสุขภาพในโรงเรียน องค์กร/หน่วยงาน ชุมชน - บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพในโรงเรียน องค์กร/หน่วยงาน ชุมชน - คู่มือวัฒนธรรมสุขภาพดีของคนไทย	**๑. ส่งเสริมศักยภาพเครือข่ายสุขภาพ (สร้างคนรอบรู้ด้านสุขภาพ/ สร้างคนพฤติกรรมเป็นเลิศ)** * อสม. นักสุขศึกษา * อสม. นักสื่อสารสุขภาพ - สร้างหลักสูตร (Intangible) - E-learning - ขับเคลื่อนผ่าน กท.สธ./ ผ่านชุมชน **๒. Role Model อสม.** **๓. นโยบายสาธารณะด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Complexity)** **๔. ส่งเสริม มาตรฐานงานสุขศึกษาในระบบสุขภาพภาคประชาชน** - คู่มือพัฒนาพฤติกรรมสู่ตำบลเป็นเลิศ - คู่มือการปรับพฤติกรรมสู่ความสุข - รวมพลัง (ฟังเสียง) ในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของสังคม	**๑. ควบคุม กำกับ ประกันคุณภาพ** - ส่งเสริม มาตรฐานงานสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพ **๒. ศูนย์พัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพในชุมชน**
Productive Excellence	- สื่อสุขภาพ/ คลังภาพ - ชุดการเรียนรู้ (เสริมหลักสูตร) - รายการ ๑ นาทีเพื่อสุขภาพทาง Online		- มาตรฐานงานสุขศึกษา

ผลลัพธ์ (Outcome)	ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ➡ ประชาชนจัดการสุขภาพตนเองได้ (Impact)		
เป้าหมาย (Output)	•ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เข้าถึงช่องทางการสื่อสารสุขภาพที่ถูกต้อง •ประชาชนสามารถเลือกใช้และเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	• อสม.นักปรับเปลี่ยนสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ • ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระบบบริการปฐมภูมิ (รพสต.)	• รพสต.คุณภาพเป็นศูนย์กลางการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับชุมชน

๔ Excellence / ๓ Growth Engine/ Technology	Prevention & Promotion	People Excellence	Service Excellence
	- ศึกษาหมู่บ้าน/ โรงเรียน/ โรงงาน/ สถานบริการสุขภาพ (ต้นแบบ)		
Green Excellence	- กลไกเสริมความรักสุขภาพ (love Power) - จูงใจเข้าสู่ระบบ - ศึกษาพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความยั่งยืนและต่อเนื่อง - แหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพในชุมชน - สุขบัญญัติแนวใหม่ในมือถือ	- ศึกษา อสม. ที่ยั่งยืน/ เจ้าหน้าที่ รพสต.	- ต้นแบบ รพสต.คุณภาพ
IT	- website - E-learning - Line กองสุขศึกษา - live สด ผ่าน Facebook (user admin กอง) - live สด ผ่าน YouTube - Application สำหรับการดูแลสุขภาพตนเอง	- Application คลังความรู้สุขภาพสำหรับ อสม. - Application สำหรับการทำงานของ อสม. (การเฝ้าระวัง/การประเมินพฤติกรรมสุขภาพ/ แบบทดสอบพฤติกรรมสุขภาพบุคคล) - Facebook เครือข่ายนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - Line เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ - Website แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสำหรับเครือข่าย	- website (ฐานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ) - E-learning - ระบบคลังความรู้สุขภาพ - Application การเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ - Line เครือข่ายนักสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับสถานบริการสุขภาพ

ผลลัพธ์ (Outcome)	**ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ➡ ประชาชนจัดการสุขภาพตนเองได้ (Impact)**		
เป้าหมาย (Output)	•ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เข้าถึงช่องทางการสื่อสารสุขภาพที่ถูกต้อง •ประชาชนสามารถเลือกใช้และเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	• อสม.นักปรับเปลี่ยนสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ • ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระบบบริการปฐมภูมิ (รพสต.)	• รพสต.คุณภาพเป็นศูนย์กลางการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับชุมชน

๔ Excellence / ๓ Growth Engine/ Technology	Prevention & Promotion	People Excellence	Service Excellence
Innovation	- รูปแบบพฤติกรรมที่ยั่งยืน, เกณฑ์ค่านิยม/ วัฒนธรรมสุขภาพคนไทย - ทุนทางวัฒนธรรมกับการรับรู้เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพ - การแลกเปลี่ยนนวัตกรรมในท้องถิ่น	- นวัตกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพ (นวัตกรรมสุขภาพชุมชน) - เกณฑ์มาตรฐานกระบวนงานเสริมสร้างทักษะสุขภาพของคนไทยสำหรับหน่วยงานสุขภาพ/ สถานที่ทำงาน/ ชุมชนเขตเมือง+ชนบท - การเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคลผ่านระบบ Intelligent Web	- รูปแบบ
Creating	- Sticker line กองสุขศึกษา (สำหรับประชาชนทั่วไป)	- Sticker line อสม. ต้นแบบ - ศูนย์การจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	- Sticker line รพสต. ต้นแบบ

Action plan ๕ years

- Engine : Inclusive Growth Engine (Smart Citizen)
- Final Goal : Healthy community (Health Literacy & health behavior Community)

Current : * สถานการณ์สุขภาพ เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๙.๙ (ข้อมูลจากผลการตรวจราชการ ปี ๒๕๕๘)
ประชากรวัยทำงานป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลมาจากพฤติกรรมสุขภาพ
*สถานการณ์ความรอบรู้สุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ HL&HB
วัยทำงาน (ตามหลัก ๓อ๒ส.) ข้อมูลพื้นฐานปี ๒๕๕๗ : ระดับพอใช้ขึ้นไป HL ร้อยละ ๔๐.๖ HB ร้อยละ ๔๗.๓
วัยเรียนตามแนวทางสุขบัญญัติ ข้อมูลพื้นฐานปี ๒๕๕๘ : ระดับพอใช้ขึ้นไป HL ร้อยละ ๗๙.๑๗ HB ร้อยละ ๗๗.๗๒

2560
Goal : ประชาชนมี
Health Literacy & health behavior
ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐
Health Literacy & health behavior
Community ๘๗๘ แห่ง

2562
Goal : ประชาชนมี
Health Literacy & health behavior
ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐
Health Literacy & health behavior
Community ๒,๖๓๔ แห่ง

2564
Goal : ประชาชนมี
Health Literacy & health behavior
ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐
Health Literacy & health behavior
Community ๕,๒๖๘ แห่ง

2565
Final Goal :
Healthy community
Health Literacy & health behavior Community ๖,๑๔๖ แห่ง

Action :
เพิ่มศักยภาพเครือข่ายงาน HL&HB ในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ
- อสม. อสค นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ

Action:
สื่อสารสุขภาพและสร้างกระแสสังคมเพื่อขับเคลื่อน HL&HB ในยุคดิจิตอล
-พัฒนาและจัดการคลังความรู้สุขภาพ
-พัฒนาช่องทางและเทคโนโลยีการสื่อสารยุคดิจิตอลตามกลุ่มวัย
- พัฒนาเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยด้านข้อมูลข่าวสารและพฤติกรรมสุขภาพ

Action:
ส่งเสริมพัฒนาตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ การพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

Action:
• พัฒนา รพสต. ให้มีการดำเนินงานตามกระบวนงานสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

Action plan 1 Year

Engine : Inclusive Growth Engine (Smart Citizen)

Final Goal : Healthy community (Health Literacy & health behavior Community)

Current : สถานการณ์ความรอบรู้สุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ HL&HB ในพื้นที่เป้าหมาย ๓๐๔ แห่ง ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

วัยทำงาน (ตามหลัก ๓อ๒ส.) : ระดับพอใช้ขึ้นไป HL ร้อยละ ๕๒.๖ HB ร้อยละ ๔๓.๓

วัยเรียนตามแนวทางสุขบัญญัติ : ระดับพอใช้ขึ้นไป HL ร้อยละ ๙๕.๐ HB ร้อยละ ๙๖.๖

Goal : Healthy community (Health Literacy & health behavior Community ๘๗๘ ตำบล)

๒๕๖๐ → ๒๕๖๑

Action : ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา HL&HB ในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ (โรงเรียน/หมู่บ้าน ๘๗๘ แห่ง)
-พัฒนาศักยภาพ อสม. /อสค. นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ
-อสม. ๑๐๐,๐๐๐ คน
-อสค. ๕๐๐,๐๐๐ คน
-ต้นแบบระดับจังหวัด

Owner : กรม สบส.

Resource : 2,708,500 บาท

Action: พัฒนาศูนย์กลางวิชาการสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ Health Education & Health Communication Center (HEHCC)

Owner : กรม สบส.

Resource : 928,000 บาท

Action: สื่อสารสุขภาพและสร้างกระแสสังคมเพื่อขับเคลื่อน HL&HB ในยุคดิจิตอล
-คลังความรู้สุขภาพ
-การสื่อสารในยุคดิจิตอล (Social Media Website, Appication , Infographic)
-การเฝ้าระวังและการสื่อสารเตือนภัยสุขภาพ ด้านพฤติกรรมสุขภาพ& ข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ๒ กลุ่มวัย
-เครือข่ายสื่อมวลชน (Thai PBS)

Owner : กรม สบส

Resource : 1,370,200 บาท

Action: ส่งเสริมและสนับสนุน รพสต. ให้มีการดำเนินงานตามกระบวนการสุขศึกษาอย่างมีคุณภาพ เพื่อเชื่อมต่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน)
- รพสต.๘๗๘ แห่ง

Owner : กรม สบส. รพสต

Resource : 255,000 บาท

กรอบเป้าหมายการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒๐ ปี (กองสุขศึกษา) : ประชาชนมีสุขภาพดี ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง

กรอบเป้าหมายการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒๐ ปี (กองสุขศึกษา) : ประชาชนมีสุขภาพดี ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง

People Excellence
P&P Excellence

เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ				
	ระยะที่ ๑		ระยะที่ ๒	ระยะที่ ๓	ระยะที่ ๔
	(ปี ๒๕๖๐)	(๒๕๖๑-๒๕๖๔)	(๒๕๖๕-๒๕๖๙)	(๒๕๗๐-๒๕๗๔)	(๒๕๗๕-๒๕๗๙)
ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้ (มีความรอบรู้+ทักษะในการดูแลตนเอง)	ประชาชนมี HL&HB ที่พึงประสงค์ ระดับดี ๑๐ %	ประชาชนมี HL&HB ที่พึงประสงค์ ระดับดี ๒๐ %	ประชาชนมี HL&HB ที่พึงประสงค์ ระดับดี ๓๐ %	ประชาชนมี HL&HB ที่พึงประสงค์ ระดับดี ๔๐ %	ประชาชนมี HL&HB ที่พึงประสงค์ ระดับดี ๕๐ %
ชุมชนแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ (การขับเคลื่อนความรอบรู้แบบบูรณาการ รพสต. คุณภาพ&หมู่บ้านปรับเปลี่ยน &โรงเรียนสุขบัญญัติ)	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑ ตำบล) ๘๗๘ แห่ง (๑ หมู่บ้าน/๑ โรงเรียน/๑ รพสต.)	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑ ตำบล) ๔,๓๙๐ แห่ง(๒ หมู่บ้าน/๒โรงเรียน/ ๒ รพสต.)	๗,๒๕๕ แห่ง (ครอบคลุมทุกตำบล)	๓๖,๒๗๕ แห่ง (ขยายพื้นที่ตำบลๆ ละ ๕ แห่ง)	๗๔,๙๖๕ แห่ง (ขยายพื้นที่ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน)
พัฒนาศักยภาพ --อสม.นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ -เจ้าหน้าที่ รพสต	๘,๗๘๐ คน (๑๐ คน/พื้นที่) ๘๗๘ คน	๔๓,๙๐๐ คน (๑๐ คน/พื้นที่) ๔,๓๙๐ คน	๗๒,๕๕๐ คน (๑๐ คน/พื้นที่) ๙,๗๕๐ คน	๓๖๒,๗๕๐ คน (๑๐ คน/พื้นที่)	๗๔๙,๖๕๐ คน (๑๐ คน/พื้นที่)

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ รองรับยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข **๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐**

Engine: ☑ Inclusive Growth Engine ☐ Productive Growth Engine ☐ Green Growth Engine Engine

ประเด็น ☑ ๑.Smart citizen ☐ ๒. Digital Health ☐ ๓. Service ☑ ๔. PP& P ☐ ๕. Health tech

☐ ๖. Herb ☐ ๗. Biotech ☐ ๘. Health & Wellness ☐ ๙. Green & Clean hospital ☐ ๑๐. Food Safety

สถานการณ์ปัจจุบัน

☐ ประเทศไทย ๔.๐ (พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป) เป็นยุค Smart Phone และ Internet of everything เพื่อเพิ่มผลผลิตของงานแบบทวีคูณ เป็นยุคแห่งการผลิตและใช้นวัตกรรมมาแข่งขัน เป็นโลกไร้พรหมแดน ทำให้อารยธรรมและข้อมูลต่าง ๆ สื่อสารกันได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นสาเหตุของปัญหาสาธารณสุขของประเทศ หากคนไทยไม่มีศักยภาพในการรู้เท่าทันเหตุการณ์ ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และจากสถานการณ์สุขภาพ เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๙.๙ (ข้อมูลจากผลการตรวจราชการ ปี ๒๕๕๘) ประชากรวัยทำงานป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลมาจากพฤติกรรมสุขภาพ สถานการณ์ความรอบรู้สุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ HL&HB ซึ่งประเมินโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ปี ๒๕๕๗) ซึ่งประเมินในกลุ่มวัยทำงานตามหลัก ๓อ๒ส. พบว่าประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพระดับพอใช้ขึ้นไป HL ร้อยละ ๓๙.๐ ระดับดีมาก ร้อยละ ๑.๖ และพฤติกรรมสุขภาพระดับพอใช้ขึ้นไป ร้อยละ ๔๐.๙ ระดับดีมากร้อยละ ๖.๔

☐ ดังนั้น การนำคนไทยให้ก้าวเข้าสู่ยุค ๔.๐ อย่างมีสุขภาพดีตลอดช่วงชีวิต จึงต้องพัฒนาให้คนไทยมีภูมิปัญญาและมีทักษะที่ถูกต้องเหมาะสมกับวิถีชีวิต การที่จะทำให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มีคุณภาพชีวิตได้อย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องส่งเสริมบทบาทของประชาชนให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง ซึ่งการดำเนินงานจำเป็นต้องต้องใช้ความร่วมมือของประชาชน และภาคีเครือข่ายในการร่วมดำเนินงาน โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่ทั่วประเทศจำนวนกว่าหนึ่งล้านสี่หมื่นคน ถือได้ว่าเป็นกำลังสำคัญหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง นอกจากนั้นมีการพัฒนาระบบเครือข่ายในการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิให้มีศักยภาพในการสนับสนุนการดำเนินงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายภาคประชาชนให้มีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

๑. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ)
๓. พื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพที่มีการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด

๑. จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการพัฒนา
๒. จำนวนบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ) ที่ได้รับการพัฒนา

๓. จำนวนพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพที่ได้มีการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

มาตรการ

๑. มาตรการขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ
๒. มาตรการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภารพและพฤติกรรมสุขภาพ
๓. มาตรการส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีความรอบรู้และเป็นต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๒. เกิดชุมชนสุขภาพดี ๔.๐ ประชาชนมีความรอบรู้ ดูแลสุขภาพตนเองได้ และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของชุมชน
๓. เกิดนวัตกรรมสุขภาพในระดับชุมชน
๔. เกิด รพ.สต.คุณภาพมาตรฐานงานสุขศึกษา

มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ (value added) ..... (ล้านบาท)

.....

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก .....กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.....
โทรศัพท์ /โทรสาร/Email .....๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐.....ต่อ ๑๘๗๑๖..... .....

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข (Action plan MOPH ๔.๐)

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ตามมาตรการ	ช่วงระยะเวลา					พื้นที่ดำเนินการ (โปรดระบุ)	ผลที่คาดว่าจะได้รับในแต่ละช่วงเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔				
มาตรการที่ ๑ มาตรการขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ กิจกรรม - พัฒนาศูนย์กลางความรอบรู้สุขภาพ - สร้างเครือข่ายระดับจังหวัด - สร้างวัฒนธรรมสุขภาพด้วยการสื่อสาร - สื่อสารสุขภาพและสร้างกระแสสังคม - การเฝ้าระวังและการสื่อสารเตือนภัยสุขภาพ (ด้านพฤติกรรมสุขภาพและข้อมูลข่าวสาร) - สร้างเครือข่ายสื่อมวลชน - ประเมินสถานการณ์ความรอบรู้สุขภาพของคนไทย	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑ ตำบล ๘๗๘ ตำบล	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๒ ตำบล ๑,๗๕๐ ตำบล	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๓ ตำบล ๒,๖๓๔ ตำบล	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๔ ตำบล ๓,๕๑๒ ตำบล	(ทุกอำเภอ ๆ ละ ๕ ตำบล ๔,๓๙๐ ตำบล	๗๖ จังหวัด	มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	๑๖๐	กรมสบส. กรมอนามัย กรม คร. สสจ. สำนักอนามัย กทม.

มาตรการที่ ๒ ส่งเสริมศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาศักยภาพเครือข่าย <u>กิจกรรม</u> ๑. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ)	๑๗,๐๐๐ คน ๘๗๘ คน	๓๔,๐๐๐ คน ๑,๗๕๐ คน	๕๑,๐๐๐ คน ๒,๖๓๔ คน	๖๘,๐๐๐ คน ๓,๕๑๒ คน	๘๕,๐๐๐ คน ๔,๓๙๐ คน	๗๖ จังหวัด	มี อสม. ที่เป็นต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและเป็นแกนนำในการขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนสุขภาพดี ๔.๐ มี รพสต.มีคุณภาพตามมาตรฐานสุขศึกษาและเป็นเครือข่ายในการขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนสุขภาพดี ๔.๐	๗๕	กรมสบส. กรมอนามัย กรม คร. สสจ. สำนักอนามัย กทม.

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ตามมาตรการ	ช่วงระยะเวลา					พื้นที่ดำเนินการ (โปรดระบุ)	ผลที่คาดว่าจะได้รับในแต่ละช่วงเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔				
มาตรการที่ ๓ ส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ -	๗๖ จังหวัด	๗๖ จังหวัด	๗๖ จังหวัด	๗๖ จังหวัด	๗๖ จังหวัด	๗๖ จังหวัด	มีพื้นที่ต้นแบบและนวัตกรรม ในการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	๑๕	กรมสบส. กรมอนามัย กรม คร. สสจ. สำนักอนามัย กทม.

<u>หมายเหตุ</u> แบบฟอร์ม ๑ ชุด : ๑ ประเด็น สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมได้ที่ http://bps.moph.go.th/new_bps/node/๑๕๐ หรือ สแกน qr code เลือกหัวข้อ “แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข”

ส่งกลับมาที่ สนย. ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Email plan.bps๒๐๑๕@gmail.com

ผู้ประสานงาน ๑. นางจิราภรณ์ สิงหเสนี ๒. นางสาวนารถอุไร ธนูศร โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๒๓๔๘

เสริมสร้างความรอบรู้ นำคนไทยสู่สุขภาพดี ที่ 4.0

แนวคิดการขับเคลื่อน

- เปลี่ยนสังคมผู้สูงอายุ จากผู้พึ่งพิงเป็นผู้มีพลัง
- มุ่งพัฒนานวัตกรรม และเทคโนโลยีสุขภาพ
- ใช้เทคโนโลยีอย่างสร้างสรรค์และใช้นวัตกรรม เป็นตัวขับเคลื่อน
- พลังประชารัฐ ขับเคลื่อนสังคม

เครือข่ายกำลังคน มีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

ระบบบริการ สุขภาพชุมชน ดีเลิศ

ตำบลสร้างสรรค์ นวัตกรรมสุขภาพ สู่การพึ่งพาตนเอง อย่างยั่งยืน

การจัดการ เทคโนโลยีสุขภาพ ประชาชนยุคดิจิตอล

ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้

- มี HL HB ในเกณฑ์ระดับดี เลือกใช้บริการ ที่เหมาะสมอย่างยั่งยืน
- ประชาชนเข้าถึง บริการสุขภาพ ได้อย่างเหมาะสม

HEALTHY COMMUNITY

ผลลัพธ์ทางสุขภาพ
สุขภาวะที่ดี
อัตราการป่วยลดลง
ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

คนไทย
มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

กองส.+กอง สช.: 20 กพ.60

เสริมสร้างความรอบรู้ นำคนไทยสู่สุขภาพดี ที่ 4.0

แนวคิดการขับเคลื่อน

- เปลี่ยนสังคมผู้สูงอายุ จากผู้พึ่งพิงเป็นผู้มีพลัง
- มุ่งพัฒนานวัตกรรม และเทคโนโลยีสุขภาพ
- ใช้เทคโนโลยี อย่างสร้างสรรค์ และใช้นวัตกรรม เป็นตัวขับเคลื่อน
- พลังประชารัฐ ขับเคลื่อนสังคม

เครือข่ายกำลังคน มีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

- อสม. อสค.นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และสื่อสารสุขภาพ
- ระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัย ด้านข้อมูลข่าวสารและ HB

ระบบบริการสุขภาพชุมชน ดีเลิศ

- ระบบสาธารณสุข มีการจัดการความรู้ และจัดการเรียนรู้อย่างมี มาตรฐานเชื่อมต่อชุมชน

ตำบลสร้างสรรค์ นวัตกรรมสุขภาพ สู่การพึ่งพาตนเอง อย่างยั่งยืน

- 1 ตำบล 1 OTOP สุขภาพ

การจัดเทคโนโลยี สุขภาพ ประชาชนยุคดิจิตอล

- ระบบการสื่อสารที่ทันสมัย เหมาะสมกับกลุ่มวัย
- เครือข่ายการสื่อสารสุขภาพ ครอบคลุมทุกจังหวัด คลังความรู้สุขภาพ 4.0

สังคมแห่ง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

- Access
- Cognitive
- Communication skill
- Decision skill
- Self-management
- Media-literacy

คนไทย มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

สมรรถนะของประชาชน

- ประชาชนทุกกลุ่มวัย มี HB ที่พึงประสงค์ อย่างยั่งยืน
- ประชาชนมีการใช้ บริการสุขภาพ ได้อย่างเหมาะสม

ชุมชนสุขภาพดี Health community

ผลลัพธ์ทางสุขภาพ สุขภาวะที่ดี อัตราการป่วยลดลง ลดค่าใช้จ่ายด้านส

กองส. : ๒๐ กพ.๖๐

□ เสริมสร้างความรอบรู้ นำคนไทยสู่สุขภาพดี ที่ ๔.๐

□ ประเทศไทย ๔.๐ (พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป) เป็นยุค Smart Phone และ Internet of everything เพื่อเพิ่มผลผลิตของงานแบบทวีคูณ เป็นยุคแห่งการผลิตและใช้นวัตกรรมมาแข่งขัน เป็นโลกไร้พรหมแดน ทำให้อารยธรรมและข้อมูลต่าง ๆ สื่อสารกันได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นสาเหตุของปัญหาสาธารณสุขของประเทศ หากคนไทยไม่มีศักยภาพในการรู้เท่าทันเหตุการณ์ ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

□ ดังนั้น การนำคนไทยให้ก้าวเข้าสู่ยุค ๔.๐ อย่างมีสุขภาพดีตลอดช่วงชีวิต จึงต้องพัฒนาให้คนไทยมีภูมิปัญญาและมีทักษะที่ถูกต้องเหมาะ สมกับวิถีชีวิต การขับเคลื่อนงานสุขศึกษาจึงมุ่งเน้นให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยตนเอง โดยการส่งเสริม กำกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

<u>แนวคิดในการขับเคลื่อน</u> : เปลี่ยนสังคมผู้สูงอายุจากผู้พึ่งพิงเป็นผู้มีพลัง มุ่งพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีอย่างสร้างสรรค์และใช้นวัตกรรมเป็นตัวขับเคลื่อน พลังประชารัฐขับเคลื่อนสังคม (รู้รับผิดชอบและมีส่วนร่วม)

<u>เป้าประสงค์</u> : คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ตามกลุ่มวัย

<u>คุณลักษณะของคนไทยที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</u>: มีความสามารถและทักษะในการจัดการตนเองด้านสุขภาพ

-การเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ (access)
-ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ (cognitive)
-การสื่อสารเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญทางสุขภาพ (communication skill)
-การตัดสินใจเลือกปฏิบัติที่ถูกต้อง (decision skill)
-การรู้เท่าทันสื่อและสารสนเทศเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ (media-literacy)
-การจัดการเงื่อนไขของตนเองเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ (self-management)

<u>กลยุทธ์ในการขับเคลื่อนเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ</u>

๑. เครือข่ายกำลังคนความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

□ - Empowerment : พัฒนา อสม. อสค.ให้เป็นนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารสุขภาพ Health Literate Person/ Health Literate Organization / Health Literate Community เพื่อให้ประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

□ - การเฝ้าระวังระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยด้านข้อมูลข่าวสารและพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Social Media, Application

□ ๒.ระบบบริการสุขภาพชุมชนดีเลิศ ส่งเสริมพัฒนาระบบสาธารณสุขทุกระดับ โดยเฉพาะโรงพยาบาลปฐมภูมิให้มีการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และจัดการความรู้และจัดการเรียนรู้อย่างมีมาตรฐานเชื่อมต่อชุมชน

□ ๓.ตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ การพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน คือส่งเสริมให้เกิด ๑ ตำบล ๑ OTOP สุขภาพ โดยส่งเสริมให้ชุมชนสามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองได้ และคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพตามบริบทของพื้นที่

□ ๔.การจัดเทคโนโลยีสุขภาพประชาชนยุคดิจิตอล

□ - พัฒนาและจัดการคลังความรู้สุขภาพให้รู้เท่าทันยุค ๔.๐ เพื่อเป็นฐานข้อมูลองค์ความรู้ในการสนับสนุนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

- พัฒนาระบบการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มวัย เน้น Social Context ตามบริบทของพื้นที่ ใช้เทคโนโลยีเท่าทันการเปลี่ยนแปลงของการสื่อสาร และกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้

- พัฒนาเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพครอบคลุมทุกจังหวัด เน้นการเข้าถึง เข้าใจ มีข้อมูลที่ถูกต้องทันเวลา เหมาะสมกับกลุ่มวัยและวิถีชีวิต

□ **<u>เป้าหมาย</u>** :เกิดสังคมสังคมแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนสุขภาพดี Health communityประชาชนทุกกลุ่มวัยพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อย่างยั่งยืน และประชาชนมีการใช้บริการสุขภาพอย่างเหมาะสม

<u>ผลลัพธ์ทางสุขภาพ</u> : สุขภาวะที่ดี อัตราการป่วยลดลง ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ส่งผลให้ประเทศไทยเกิดความมั่นคงด้านทรัพยากรบุคลากร นำไปสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืนต่อไป

สุขศึกษา ยุค 4.0 จะเป็นอย่างไร HoE (Health Education of Everything)

สุขศึกษา ในยุค 4.0

1. เน้น Social Context
   - ตามบริบทของพื้นที่

2. Psycho – Social Theory
   - เข้าถึง เข้าใจ มีข้อมูลที่ถูกต้องทันเวลา

3. สนับสนุนสื่อที่สร้างความเข้าใจกับสังคม
   - คลังข้อมูลสุขภาพ Data center
   - AI (ระบบปัญญาประดิษฐ์)
   - สื่อบุคคล/สื่อพื้นบ้าน

4. ปรับใช้เทคนิคการตลาดผ่านการรณรงค์ด้านสุขภาพ
   - 1 ตำบล 1 Otop สุขภาพ

5. เข้าใจบริบทการเปลี่ยนแปลงของการสื่อสาร สร้างความเกี่ยวโยงกับกลุ่มเป้าหมายชัดเจน ตรงกับความต้องการเชื่อมโยงใน 3 มิติ
   - มิติกลุ่มวัย
   - กลุ่มไม่รู้หนังสือ
   - ภูมิศาสตร์ (ใช้ IE ไม่ได้หรือเข้าไม่ถึง)

กรอบแนวคิดการพัฒนาระบบงานสุขศึกษาเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

สนับสนุน(Performance Agreement : PA) ปลัด/สตป.

P & P Excellence

เสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง

*พัฒนาชุดกระบวนการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้าง HL/HB
*พัฒนาการสื่อสารสุขภาพ

ประชาชนทุกคนทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ (มี HL/HB)

Service Excellence

ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

*ควบคุมกำกับคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้านสุขศึกษา)

- ประชาชนผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสุขศึกษา
- ประชาชนผู้รับบริการได้รับการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม

People Excellence

ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

*พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในระดับพื้นที่ในเรื่องสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพระดับเขต จังหวัด(สสจ./สสอ/รพสต.)
*พัฒนาทีมแกนนำและความร่วมมือครือข่ายระดับชุมชน โรงเรียน

- บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีขีดความสามารถในการเสริมสร้างHL/HBอย่างมีมาตรฐาน

Governance Excellence

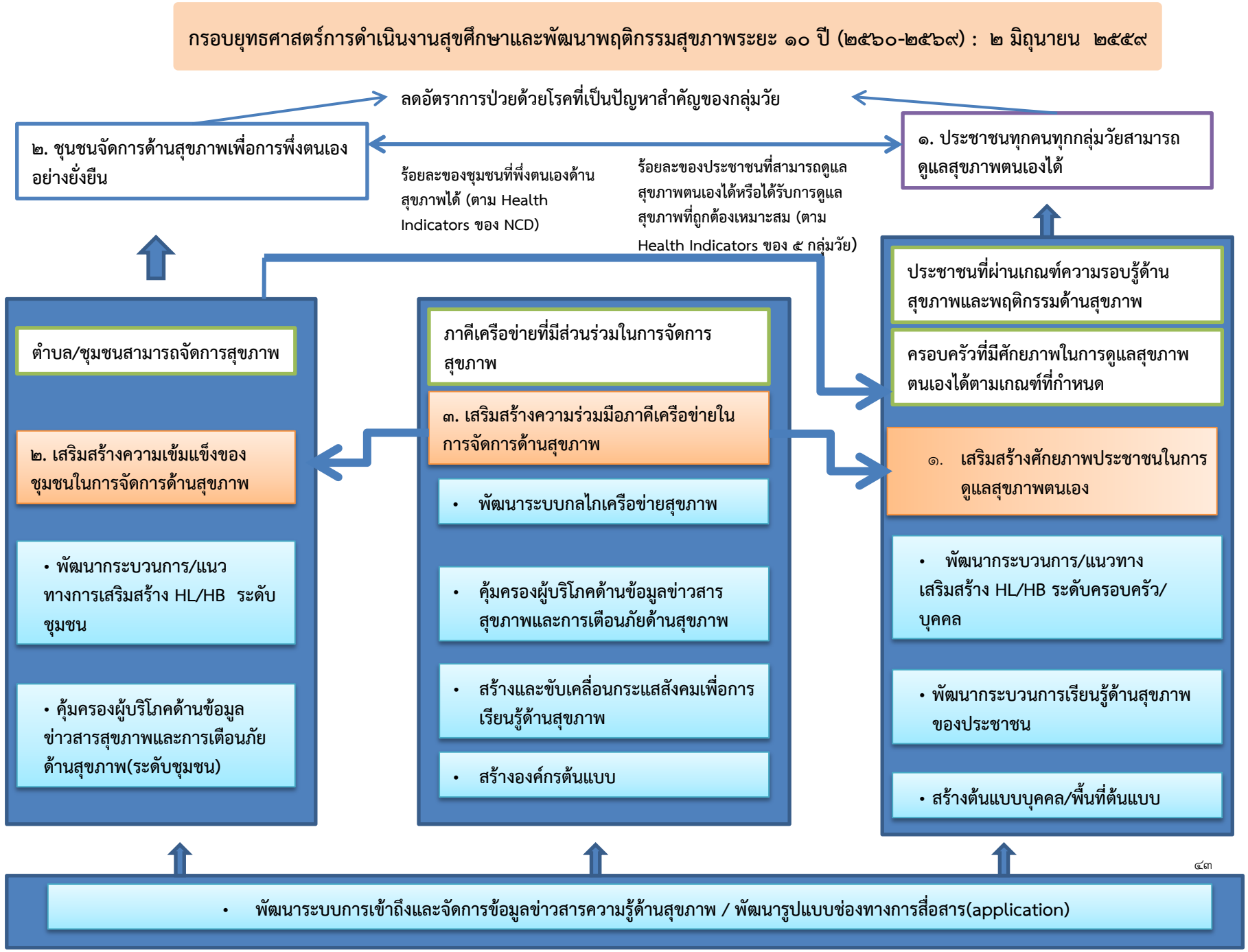
พัฒนาระบบบริหารจัดการ

*ระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล เน้นความโปร่งใส
*มีระบบข้อมูลที่มีคุณภาพการพัฒนาสารสนเทศ

- ระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพ
- มีระบบสารสนเทศ
- คลังความรู้สุขภาพ

<u>แผนงาน ๑</u> พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
๓.เด็กอาย ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย
๔.เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน
๘.เด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ
๕.ร้อยละการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ๑๕-๑๙ ปี
๑๒.ร้อยละของตำบลมีระบบLong Term Care ผ่านเกณฑ์
<u>แผนงาน ๒</u> ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๑๙. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ
๒๐. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
๒๑.อัตราป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

<u>แผนงาน ๓</u> การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
<u>แผนงาน ๘</u> การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ
๕๘.ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
<u>แผนงาน ๑๑</u> การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
๗๘.ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด


กรอบยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระยะ ๑๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๖๙) : ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙
ลดอัตราการป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของกลุ่มวัย
๒. ชุมชนจัดการด้านสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน
ร้อยละของชุมชนที่พึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ (ตาม Health Indicators ของ NCD)
ร้อยละของประชาชนที่สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้หรือได้รับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม (ตาม Health Indicators ของ ๕ กลุ่มวัย)
๑. ประชาชนทุกคนทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
ตำบล/ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพ
๒. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการด้านสุขภาพ
• พัฒนากระบวนการ/แนวทางการเสริมสร้าง HL/HB ระดับชุมชน
• คุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและการเตือนภัยด้านสุขภาพ(ระดับชุมชน)
ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
๓. เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ
• พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายสุขภาพ
• คุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและการเตือนภัยด้านสุขภาพ
• สร้างและขับเคลื่อนกระแสสังคมเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
• สร้างองค์กรต้นแบบ
ประชาชนที่ผ่านเกณฑ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมด้านสุขภาพ
ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๑. เสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง
• พัฒนากระบวนการ/แนวทางเสริมสร้าง HL/HB ระดับครอบครัว/บุคคล
• พัฒนากระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
• สร้างต้นแบบบุคคล/พื้นที่ต้นแบบ
• พัฒนาระบบการเข้าถึงและจัดการข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพ / พัฒนารูปแบบช่องทางการสื่อสาร(application)

system. (ระบบ)

ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (ด้านวิชาการ)

Individual (ประชาชน)

ประชาชน มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพดูแลตนเองได้ และคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของตนเองได้โดยมี ๓Self

*self-careการดูแลสุขภาพตนเอง

*self-regulationการกำกับตนเอง

*self-efficacyการรับรู้ความสามารถตนเองในการพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ

- **พัฒนากระบวนการ/แนวทางเสริมสร้าง HL/HB ระดับครอบครัว/บุคคล**
- **พัฒนากระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพของประชาชน**
- **สร้างต้นแบบบุคคล/พื้นที่ต้นแบบ**

Service (สถานบริการสุขภาพ)

รพสต/รพช/รพท/รพศ

*เป็น Provider ที่มีประสิทธิภาพ คุณภาพบริการ

*เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้/แหล่งสื่อสารสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงได้

Network (เครือข่าย)

สสอ./สสจ /อสม กรมวิชาการในกระทรวงสาธารณสุข

สสส. สถานบันการศึกษา

*เครือข่ายเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลชุมชนและคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของชุมชนได้

- **พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายสุขภาพ**
- **พัฒนากระบวนการ/แนวทางการเสริมสร้าง HL/HB ระดับชุมชน**
- **สร้างและขับเคลื่อนกระแสสังคมเพื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพ**
- **คุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและการเตือนภัยด้านสุขภาพ (ระดับชุมชน /ระดับประเทศ**
- **สร้างองค์กรต้นแบบ**

- **พัฒนาระบบการเข้าถึงและจัดการข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพ / พัฒนารูปแบบช่องทางการสื่อสาร(application)**

แผนยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา (พ.ศ.2561-2564)

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อย่างยั่งยืน (เกิดวัฒนธรรมสุขภาพ)

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขศึกษาเพื่อการพัฒนาการเรียนรู้ นำสู่วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทย

บทบาทหน้าที่ : ตามข้อเสนอการปรับโครงสร้าง

1.จัดทำยุทธศาสตร์ด้านสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ

2.ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ พัฒนามาตรฐานด้านสุขศึกษา

3.พัฒนาระบบ กลไก เครือข่ายด้านสุขศึกษา และเครือข่ายเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

4.เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านสุขศึกษาและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

5.เป็นศูนย์กลางในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและข้อมูลข่าวสารที่กระทบด้านพฤติกรรมสุขภาพและสื่อสารข้อมูลข่าวสารความรู้ที่ถูกต้อง

6.ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐาน เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขศึกษา

7.ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ค่านิยมกองสุขศึกษา HED

Happiness : มีความสุขในการทำงาน ทำงานอย่างมีความสุข

Enerhy : มีพลัง กระตือรือร้น กระฉับกระเฉง

Dynamics : พลวัตการขับเคลื่อนที่ทำให้เกิดการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงเป็นพลัง มีพลังสร้างสรรค์อย่างไม่หยุดนิ่ง

การวิเคราะห์อัตลักษณ์กองสุขศึกษา

งานสุขศึกษาเดิม : ให้ความรู้ด้านสุขภาพ ผ่านกระบวนการสอนสุขศึกษา ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์รูปแบบต่างๆ เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ ป้ายประชาสัมพันธ์ และผ่านทางสื่อมวลชน

งานสุขศึกษาใหม่ : จัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้ประชาชนมีส่วนร่วม กระตุ้นให้ประชาชนมีการเรียนรู้เพื่อจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน

การสื่อสารสุขภาพเป็นลักษณะการแบ่งปันข้อมูล (Sharing)ในกลุ่มเพื่อน ผ่านSocial Network

อัตลักษณ์ขององค์กร

ความรู้สึกนึกคิดต่อตนเองว่า "ฉันคือใคร"

แสดงความเป็นตัวตน

ความสำคัญของการสร้างอัตลักษณ์องค์กร

1. ทำให้องค์กรมีค่านิยมเดียวกัน พนักงานมีความรู้สึกเชื่อมั่น หนึ่งเดียว มั่นคง และมุ่งสู่เป้าหมายเดียวกัน

2. ทำให้องค์กร มีจุดยืนที่ชัดเจน สร้างเอกลักษณ์ และความแตกต่างในมุมมองของประชาชน

3. ทำให้องค์กรมีแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนานโยบาย แผนงาน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ผลิตภัณฑ์ และ วิธีการนำเสนอ ได้อย่างมีแนวทางที่ชัดเจน

4. ทำให้องค์กรมีพลังในการสื่อสารสู่สาธารณะมากขึ้น

อัตลักษณ์ของแบรนด์ (Brand Identity)

มีความเป็นตัวตนหรืออัตลักษณ์ (Identity) ที่มีความเฉพาะตัวอย่างไร เพื่อจะให้ผู้คนจดจำได้ มองเห็นและรู้สึกถึงความแตกต่างเมื่อเปรียบเทียบกับสินค้าและบริการที่มีรูปแบบคล้ายกันหรือเหมือนๆ กัน

อัตลักษณ์กองสุขศึกษา

- นักสร้างกระบวนการเรียนรู้ที่มีคุณภาพ/กระบวนการพัฒนาการเรียนรู้ของคน
- นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- นักสร้างสื่อการเรียนรู้ (สื่อสิ่งที่ยากให้เป็นสิ่งที่ง่าย)

การวิเคราะห์อัตลักษณ์กองสุขศึกษา

1. วิเคราะห์จากการดำเนินงานของกองสุขศึกษาที่เป็นจุดเด่น)

1.1 กระบวนการพัฒนาการเรียนรู้ของคน

1.2 กระบวนการสุขศึกษา

- สุขศึกษาที่ใช้ในการแก้ปัญหาเฉพาะคน/กลุ่ม (Solution)
- แก้ปัญหาและความต้องการของลูกค้า
- แก้ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพเชื่อมโยงกับวิถีชีวิต/องค์รวม/ สังคม/ เศรษฐกิจ

1.3 สื่อการเรียนรู้ตามเทคโนโลยี

* สื่อต้นแบบสุขภาพสำหรับประชาชน : ต้องคิดให้ชัดเจน และต่างจากคนอื่น
* พัฒนาตัวสื่อต้นแบบ (สื่อร้อยเรียงเป็นเรื่องราว)
  รูปแบบ ช่องทาง ตามกลุ่มเป้าหมาย
* ผลิตสื่อวิชาการ/ เผยแพร่
* สื่อสิ่งที่ยากให้เป็นสิ่งที่ง่าย
* สื่อเป็นข้อความและวีดีโอ
* สื่อเป็นประติมากรรม/ ภูมิปัญญาเฉพาะ

1.4 โมเดล (หมู่บ้าน/โรงเรียน/เฝ้าระวัง)

1.5 เครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงาน : เครื่องมือประเมินความรู้ด้านสุขภาพ/เครื่องมือประเมินพฤติกรรมสุขภาพ เครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ อสม/อสค

2.วิเคราะห์จากความสำเร็จของกองสุขศึกษา

2.1 การสื่อสารสุขภาพ การรณรงค์ด้านสุขภาพตามนโยบาย/สถานการณ์ปัญหา/ความสำคัญ/ วันสำคัญทางสาธารณสุข

2.2 กระบวน (วิธีการ)สุขศึกษา/ การพัฒนาทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (วิทยากรกระบวนการด้านสุขภาพ)

2.3 วิทยากรกระบวนการเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

2.4 หลักสูตรสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

2.5 สร้างเครือข่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชื่อมโยงกับหมู่บ้าน
สร้างเครือข่าย/พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่าย (นักปรับเปลี่ยน)

สินค้าและกระบวนการ

สินค้า

1 สุขบัญญัติแห่งชาติ

2 ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและความเสี่ยง

3 ความรู้ในการดูแลสุขภาพสำหรับประชาชน

4 สื่อสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กระบวนการ

1 กระบวนการสุขศึกษา

- ชุมชน
- โรงเรียน
- สถานบริการสุขภาพ
- สถานประกอบการ

2 ศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษา

3 หลักสูตรสุขศึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- สำหรับประชาชน
- สำหรับเครือข่าย

4. การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

5. การพัฒนาเครือข่าย

ข้อคิดเห็นของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ด้านบุคลากร : ให้องค์ความรู้กับผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาเขต จังหวัดอย่างต่อเนื่อง
เป็นที่ปรึกษา พี่เลี้ยง เสริมแรง

ด้านพัฒนาศักยภาพ
: มีการอบรมพัฒนาทักษะผู้รับผิดชอบงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ด้านโครงสร้าง
: มีโครงสร้างงานสุขศึกษาที่ชัดเจน
ผลักดันอัตรากำลังคนให้เป็นไปตามกรอบ

ด้านเอกสารวิชาการ
: สนับสนุน คู่มือ แนวทาง องค์ความรู้กระบวนการดำเนินงานด้านพฤติกรรมสุขภาพ
เครื่องมือต่างๆให้มีความชัดเจน เช่น เครื่องมือติดตามพฤติกรรมสุขภาพ เกณฑ์มาตรฐาน
แบบประเมิน ตัวอย่าง/รายละเอียด

ด้านสื่อชุดการเรียนรู้
: สนับสนุนสื่อที่ใช้ง่าย กระชับ ทันสมัย เช่นแผ่นพับ ภาพพลิก
สื่อสามารถดาว์นโหลดได้ง่าย
ส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องการผลิตสื่อผ่าน Social Media

ด้าน IT : อัพเดตข้อมูลในเว็บไซด์
สร้างโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพ
เพิ่มช่องทางการเข้าถึงการดาว์นโหลดมากขึ้น

ยุทธศาสตร์

1. สร้างและพัฒนาเครือข่ายสุขศึกษาในการจัดโอกาสการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ : บุคลากรและเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินงานสุขศึกษาแบบบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ

กลวิธี - พัฒนาระบบกลไกความร่วมมือ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ส่งเสริมสนับสนุนสร้างแรงจูงใจ
- ระบบการติดตามและประเมินผล

2. ยกระดับคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ

เป้าประสงค์ : สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษาและเชื่อมโยงดูแลต่อเนื่องกับเครือข่ายสุขภาพ

กลวิธี - พัฒนาและดำเนินการตามกลไกการประเมินคุณภาพงานสุขศึกษา
- พัฒนาหน่วยกำกับคุณภาพการประเมินมาตรฐานสุขศึกษา

3. พัฒนาและจัดการองค์ความรู้สุขศึกษาให้ทันสมัยและนำไปปฏิบัติได้จริง สอดคล้องกับวิถีชีวิตสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ : ระบบและเครือข่ายการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ
เป็นศูนย์กลางข้อมูลความรู้ด้าน health literacy/ health behavior/ health communication

กลวิธี - พัฒนาองค์ความรู้
- กำหนดทิศทางการพัฒนาองค์ความรู้
- สร้างเครือข่ายการพัฒนาองค์ความรู้
- พัฒนาระบบการจัดการองค์ความรู้

4. พัฒนาระบบกลไกการสื่อสารเพื่อสร้างโอกาสการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ : รูปแบบกระบวนการเรียนรู้ในการเสริมสร้าง HL&HB ตามบริบทและวิถีชีวิตมีระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สื่อสารสุขภาพถูกต้อง เหมาะสม เข้าถึงง่าย ทันสถานการณ์ สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย

กลวิธี - พัฒนาช่องทาง/รูปแบบการสื่อสารสุขภาพ
- พัฒนาข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ
- พัฒนาเครือข่าย เฝ้าระวังข้อมูลและสื่อการเตือนภัยด้านสุขภาพ

5. พัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติการภายในเพื่อสัมฤทธิผลและสอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ : องค์กรมีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

กลวิธี - พัฒนาเพิ่มสมรรถนะบุคลากร
- สร้างวัฒนธรรมภายในองค์กร
- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ
- พัฒนายุทธศาสตร์และแผนขององค์กร