



| 6th National Health Literacy Annual Meeting 2026



AI เปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพอย่างไร? ให้คนทั่วไปเข้าใจง่าย ในยุคข้อมูลล้นโลก

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์

นายกสมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย



เข้าใจเทคโนโลยี
ใช้เป็น



สื่อสารสุขภาพ
อย่างมีคุณภาพ



เข้าถึงทุกคน
อย่างเท่าเทียม



สร้างสังคมสุขภาวะ
ในโลกดิจิทัล



โลกปัจจุบัน
ไม่ได้ขาดข้อมูลสุขภาพ
แต่กำลัง**เผชิญ**
ภาวะข้อมูลล้น
infodemic
Information
Overload



สภาวะข้อมูลล้นระดับโลก

GLOBAL INFORMATION OVERLOAD

โลกกำลังเผชิญกับปริมาณข้อมูล
ที่เพิ่มขึ้นอย่างมหาศาล
เร็วเกินกว่าที่มนุษย์จะประมวลผลได้ทัน



90% ของข้อมูลทั้งหมด
เกิดขึ้นไฉ่ 2 ปีที่ผ่านมา



คาดการณ์ปี 2028
394 zettabytes

403

ล้านเทราไบต์/วัน
ปริมาณข้อมูลที่เกิดขึ้นต่อวัน

ข้อมูลมากขึ้น ไม่ได้แปลว่าตัดสินใจได้ดีขึ้นเสมอไป

ผลกระทบต่อมนุษย์



80%
ของคนทำงาน
เผชิญภาวะ
ข้อมูลล้น



76%
ระบุว่าข้อมูลล้น
สร้างความเครียด
และความกังวล



83%
ของพนักงาน
ด้านหน้ารัฐสภ
ถูกตาโถมด้วยข้อมูล



47
วินาที
สมาธิหน้าจอเฉลี่ย
เหลือเพียง



การทำหลายอย่างพร้อมกัน
(Multitasking)

ทำลาย
ประสิทธิภาพการทำงาน

40%

เมื่อสมองสลับงานไปมาบ่อย ๆ
ความผิดพลาดเพิ่มขึ้น ความคิดสร้างสรรค์ลดลง

วิกฤต Infodemic และข่าวปลอมด้านสุขภาพ

HEALTH INFODEMIC & MISINFORMATION



มุมมองบุคลากรทางการแพทย์



แพทย์ยืนยันว่า
ข่าวสุขภาพปลอม
เพิ่มขึ้นมาก



57%

ข้อมูลเท็จส่งผลต่อ
คุณภาพการรักษา



61%

คนไข้ได้รับอิทธิพลจาก
ข่าวปลอมในการตัดสินใจ



38%

แพทย์ชนบทต้องรับมือกับ
คนไข้ที่เชื่อข้อมูลผิด



พฤติกรรมและการรับรู้ของประชาชน

4 ใน 10 คน
เคยได้ยินข้อมูล
สุขภาพปลอม

ภาวะสับสนในข้อมูลสุขภาพ



ปักใจเชื่อ
บางส่วน



ลังเล
บางส่วน



ไม่เชื่อ
บางส่วน



สร้างความสับสน
และขัดขวาง
การตัดสินใจ



ข่าวลือแพร่เร็วกว่าข่าวจริง **3 เท่า**



เมื่อข้อมูลผิดแพร่เร็วกว่าการสื่อสารสุขภาพจึงไม่ใช่แค่เรื่อง content
แต่เป็นเรื่อง **trust** และ **การตัดสินใจ**



ผลกระทบของ Infodemic ต่อการตัดสินใจสุขภาพ

ปัญหาไม่ได้อยู่แค่ว่าข้อมูลจริงหรือเท็จ แต่อยู่ที่ว่าผู้คนจะ**ประเมิน**และ**ใช้ข้อมูล**เหล่านั้นอย่างไร



นี่คือจุดที่ **Health Literacy** กลายเป็นคำตอบสำคัญ

ช่วยให้ประชาชนเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และใช้ข้อมูลสุขภาพได้อย่างปลอดภัย เหมาะสม และเท่าเทียม



เข้าถึง (Access)



เข้าใจ (Understand)



ประเมิน (Appraise)



ใช้ในการตัดสินใจ (Apply)

AI กำลังเป็นตัวกลางใหม่ **การเข้าถึง ตีความข้อมูลสุขภาพ** **ของประชาชน**

AI กำลังเป็นประตูแรกของการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ

ช่องทางที่คนใช้หาข้อมูลสุขภาพ



98%

ใช้ search engines



68.4%

ใช้เว็บไซต์สุขภาพ



40.1%

ใช้ social media



21.2%

ใช้ AI chatbots เช่น ChatGPT, Gemini, Copilot

AI ยังไม่ใช่ช่องทางหลัก แต่เริ่มเป็นอีกจุดเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของประชาชน

คนถามเรื่องอะไรกับ AI ด้านสุขภาพ



จุดที่น่ากังวล

19.4%
ตรวจสอบข้อมูลซ้ำ

48.4%
ปฏิบัติตามข้อมูลหรือคำแนะนำที่ได้รับ

ผู้ใช้บางส่วน “นำข้อมูลไปใช้ต่อ” มากกว่าการ “ตรวจสอบข้อมูลซ้ำ”

หลักฐานจากต่างประเทศว่าการใช้ AI ด้านสุขภาพเริ่มกว้างขึ้น

72.5%
เคยได้ยินเรื่อง AI chatbots

26.4%
เคยใช้ AI chatbots

26.4%
เคยใช้ AI chatbots เพื่อการช่วยเหลือด้านสุขภาพ

- รูปแบบการใช้ที่พบบ่อย
- 67.5%** personalized health coaching
- 58.2%** ดูอาการเริ่มต้นของโรค
- 54.5%** ข้อมูลเรื่อง self-medication
- 53.1%** ประเมินสุขภาพออนไลน์
- 48.0%** การสนับสนุนด้านจิตใจ
- 44.1%** self-diagnosis

AI ด้านสุขภาพไม่ได้ถูกใช้เฉพาะเรื่องโรคภัย แต่รวมถึงการดูแลสุขภาพจิตและการตัดสินใจเบื้องต้นด้วย

ภาพรวมสะท้อนว่า AI กำลังเป็น “ประตูแรก” ของข้อมูลสุขภาพสำหรับประชาชนบางกลุ่ม โดยเฉพาะคนอายุน้อย คนคุ้นเทคโนโลยี และคนที่กำลังกังวลเรื่องสุขภาพ

AI ไม่ได้มาแทนที่แพทย์ แต่กำลังเป็นพันธมิตรด้านสุขภาพ

AI ช่วยลดอุปสรรคเรื่องเวลา พื้นที่ ภาษา และข้อมูล

ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และช่วยลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์



01 การใช้งาน AI ด้านสุขภาพระดับโลก

 **800 ล้าน**
ผู้ใช้ทั่วโลก

 **5%**
ของข้อความบน ChatGPT
เป็นเรื่องสุขภาพ

 **1 ใน 4**
ใช้ทุกสัปดาห์

 **40 ล้าน**
ใช้เป็น first stop
(จุดแรกในการหาข้อมูล)

02 วิฤทุระบบสุขภาพและ เหตุผลที่คนใช้ AI

Access **C+** → Cost **D+**

 **55%**
ประเมินอาการเบื้องต้น

 **52%**
ใช้ได้ 24 ชั่วโมง

 **48%**
แปลศัพท์แพทย์

 **44%**
ศึกษาการรักษา

03 AI ช่วยลดช่องว่าง การเข้าถึงบริการสุขภาพ

 **70%**
ใช้นอกเวลาทำการ
(นอกเวลา 08.00–17.00 น.)

 **600,000**
ข้อความ / สัปดาห์
ในพื้นที่ขาดแคลนบริการสุขภาพ
(hospital deserts)

 **1.6–1.9 ล้าน**
ข้อความ / สัปดาห์
เกี่ยวกับประกันและค่าบริการ

04 การยอมรับในกลุ่ม บุคลากรทางการแพทย์

 **38% → 66%**
ในปี 2023 ในปี 2024

กลุ่มที่ใช้งาน

 บรรณารักษ์  พยาบาล  ผู้ดูแลระบบ  เภสัชกร  แพทย์

 **75%**
เพิ่มประสิทธิภาพ
การทำงาน

 **72%**
เสริมความมั่นใจ
ในการวินิจฉัย



เมื่อ AI ทำงานร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ เราจะสร้างระบบสุขภาพที่เข้าถึงได้ เท่าเทียม และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

AI เปลี่ยนทั้งวิธีเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ วิธีทำความเข้าใจข้อมูล และระดับความเสี่ยง ของข้อมูลที่ประชาชนได้รับ

01 ⚡ เร็วขึ้น

- 🕒 ประชาชนถามได้ทันที ตลอด 24 ชั่วโมง
- 🔍 ไม่ต้องค้นหลายเว็บ เหมือนเดิม
- 💬 AI เริ่มกลายเป็นจุดตั้งต้นของการหาข้อมูลสุขภาพ



👥 **21.2%**
ใช้ LLMs เพื่อค้นหาข้อมูลสุขภาพ
ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา

👥 **17%**
ของผู้ใหญ่สหรัฐใช้ AI chatbots
อย่างน้อยเดือนละครั้งเพื่อหา
ข้อมูลสุขภาพ

02 🧠 ฉลาดขึ้น

- 🗣️ AI ปรับภาษาและคำอธิบายให้เหมาะกับผู้ใช้มากขึ้น
- 💬 ลดอุปสรรคด้านภาษาและการสื่อสาร
- 👤 แต่ “เข้าใจง่าย” ไม่ได้แปลว่า “ถูกต้องเสมอไป”



👥 **54.8%**
เห็นว่า AI ช่วยให้เข้าถึง
ข้อมูลสุขภาพได้ง่ายขึ้น

🎯 **67.5%**
ใช้ AI เพื่อ personalized
health coaching

03 ⚠️ เสี่ยงขึ้น

- ⚠️ AI อาจให้ข้อมูลผิด แต่ฟังดูน่าเชื่อถือ
- 🔒 มีความเสี่ยงด้าน bias, privacy, safety, และ transparency
- 👤 ปัญหาคือผู้ใช้บางส่วน “ทำตาม” มากกว่า “ตรวจสอบซ้ำ”



👥 **19.4%**
เท่านั้นที่ตรวจสอบ
ข้อมูลซ้ำ

👥 **48.4%**
ปฏิบัติตามคำแนะนำ
จาก AI

👥 **63%**
ไม่มั่นใจว่า AI ให้ข้อมูล
สุขภาพถูกต้อง



ยิ่ง AI เข้ามาอยู่ต้นทางของข้อมูลสุขภาพมากขึ้น
ระบบสุขภาพยิ่งต้องให้ความสำคัญกับ **quality control, literacy และ governance** มากขึ้น



ความเข้าใจง่าย ไม่เท่ากับ เข้าใจถูก

AI

AI Health Assistant

ข้อมูลนี้ใช้แทนการวินิจฉัยจากแพทย์

จากข้อมูลที่คุณให้มา
 อาการปวดศีรษะ อาจเกิดจากความเครียด
 การพักผ่อนไม่เพียงพอ หรือขาดน้ำ

คำแนะนำเบื้องต้น

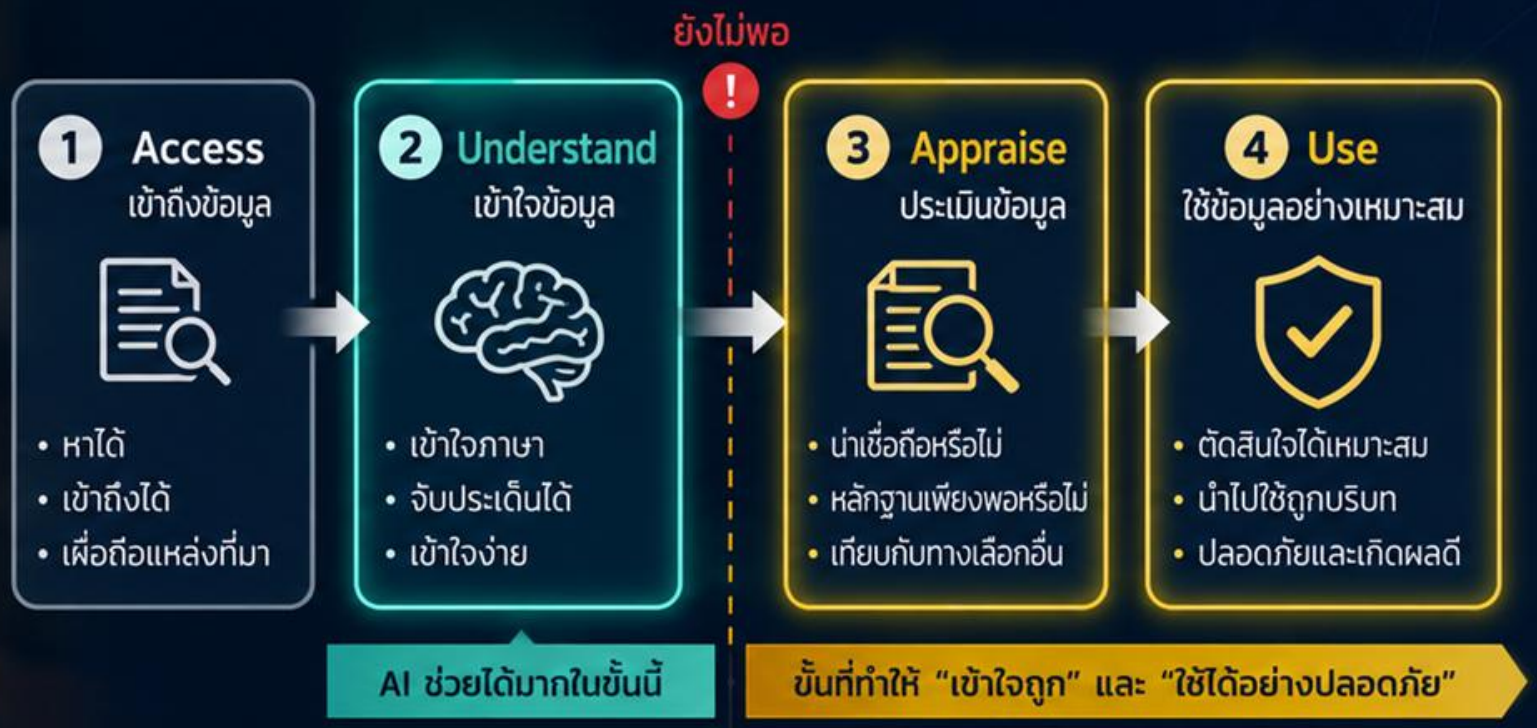
- ✓ พักผ่อนให้เพียงพอ
- ✓ ดื่มน้ำ 6-8 แก้วต่อวัน
- ✓ ผ่อนคลายความเครียด
- ✓ หากอาการไม่ดีขึ้น ควรพบแพทย์

คำแนะนำนี้เป็นข้อมูลทั่วไป
 ควรปรึกษาแพทย์หากอาการไม่ดีขึ้น

AI อาจช่วยเรื่อง **Understand**
 แต่ไม่รับประกัน **Appraise** และ **Use**

ความเข้าใจง่าย ไม่เท่ากับ ความเข้าใจถูก

เพราะ health literacy ไม่ได้หยุดที่การเข้าใจข้อมูล
 แต่ต้องรวมการประเมินและการใช้ข้อมูลอย่างเหมาะสมด้วย



เข้าใจง่าย
อาจยังไม่ถูกต้อง

ต้องประเมินหลักฐาน
และความน่าเชื่อถือ

ใช้ข้อมูลให้เหมาะกับตนเอง
และสถานการณ์

ครบทั้ง 4 ขั้น
 จึงจะเรียกว่า **“มี health literacy ที่แท้จริง”**

Health Literacy คือโอกาสใหม่ของการสื่อสารสุขภาพยุค AI

เมื่อ AI ทำให้ข้อมูลไหลเร็วและหนาแน่นขึ้น
งานสื่อสารสุขภาพต้องเปลี่ยนจากการส่งข้อมูลทางเดียว
ไปสู่การสร้างความสามารถให้ประชาชนเข้าถึง เข้าใจ
ประเมิน และใช้ข้อมูลได้จริง

AI AI Health Assistant
สรุปข้อมูลสำหรับคุณ

- ✓ นอนวันละ 7-8 ชั่วโมง
- ✓ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ✓ ลดหวาน มัน เค็ม
- ✓ ตรวจสุขภาพประจำปี

คำแนะนำเบื้องต้น
ไม่ใช่การวินิจฉัยแทนแพทย์

ข่าวสุขภาพ

งานวิจัยใหม่ชี้
“กาแฟ อาจลดความเสี่ยง
โรคหัวใจ”
ข้อมูลจากต่างประเทศ

ผลการค้นหา
1,230,000 รายการ

ค่าจากอุปกรณ์สวมใส่
❤️ 72 bpm
การนอนหลับ 6 ชม.

โลกข้อมูลสุขภาพยุค AI

ไหลเร็ว หนาแน่น เข้าใจง่าย...แต่ไม่เสมอไป

จาก “ข้อมูลล้น” ... สู่ “การใช้ข้อมูลได้จริง”

ประชาชนตัดสินใจได้ดีขึ้น

สุขภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน



! Information Overload
ข้อมูลมาก แต่ยังไม่ใช้ “ความเข้าใจ”

Health Literacy: คำตอบเชิงระบบของการสื่อสารสุขภาพยุค AI

- ตัดสินใจร่วมกับแพทย์
- ✓ ข้อมูลเฉพาะกับฉัน
 - ✓ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง
 - ✓ ทางเลือกในการดูแล
 - ✓ แผนการติดตามผล



ระบบและนโยบาย
สนับสนุนการเข้าถึง
ข้อมูลที่มีคุณภาพ



ผู้ให้บริการสุขภาพ
สื่อสารชัดเจน
และเข้าใจง่าย



ผู้สื่อสารสุขภาพ
ออกแบบข้อมูล
ที่เข้าใจและนำไปใช้ได้



เทคโนโลยีและ AI
ช่วยกรอง สรุป และแปล
ข้อมูลอย่างรับผิดชอบ



ประชาชน
มีทักษะสุขภาพดิจิทัล
และคิดเชิงวิจญาณ



Better Decisions, Better Health

ใช้ข้อมูลเป็น เหมาะกับตนเอง ปลอดภัย และยั่งยืน

ในโลก AI, **Health Literacy** ต้องไปไกลกว่าเดิม

ประชาชนต้องไม่เพียงเข้าใจข้อมูล แต่ต้อง**ถามเป็น** **เช็กแหล่งได้** **รู้ข้อจำกัดของ AI**
และ**ใช้ข้อมูลอย่างปลอดภัย**ในโลกดิจิทัล



⚠️ อย่าเพิ่งเชื่อทุกคำตอบจาก AI
หรือโซเชียลโดยไม่ตรวจสอบ



การตัดสินใจสุขภาพที่ปลอดภัยและเหมาะสม

จากการ “ส่งข้อมูล”
สู่การ “สร้างความสามารถ”



Health Communication
ยุค AI ต้องสร้างคน
ที่**คิดเป็น** ไม่ใช่แค่รับข้อมูล

บริบทไทย: ก้าวหน้า แต่ยังไม่เปราะบาง

ผลสำรวจปี 2566

80.9%

คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป
มี HL ระดับเพียงพอ (ปี 2566)

80.9% HL เพียงพอ แต่ทักษะอ่อนที่สุดคือ
“การใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจ”
และยังมีกลุ่มเสี่ยงที่อาจถูกทิ้งไว้ข้างหลัง
เมื่อ AI เข้ามาเร็วขึ้น



ยังมีกลุ่มเสี่ยง ที่เปราะบางในยุค AI



ผู้สูงอายุ
ทักษะดิจิทัลและการเข้าถึงข้อมูล
ยังเป็นอุปสรรค

61.2%

มี HL ระดับเพียงพอ



คนรายได้น้อย
เข้าถึงข้อมูลและแหล่งบริการ
ได้จำกัด

68.4%

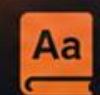
มี HL ระดับเพียงพอ



คนเข้าถึงอินเทอร์เน็ตยาก
สัญญาณไม่เสถียร อุปกรณ์ไม่เพียงพอ
หรือไม่ก็ทักษะดิจิทัล

54.7%

มี HL ระดับเพียงพอ



คนมีข้อจำกัดด้านการอ่าน
• อ่านไม่คล่อง ภาษาไม่เข้าใจ
หรือข้อมูลซับซ้อนเกินไป

58.3%

มี HL ระดับเพียงพอ

หมายเหตุ: ร้อยละของผู้ที่มี HL ระดับเพียงพอ จำแนกตามกลุ่ม (ปี 2566)

ภาพรวมทักษะ HL ตาม 4 มิติ (ปี 2566)



โอกาสที่เพิ่มขึ้น

- ข้อมูลสุขภาพเข้าถึงง่ายขึ้น
- บริการดิจิทัลและ AI ช่วยเสริมการตัดสินใจ
- การสื่อสารสุขภาพเฉพาะบุคคลมากขึ้น



ความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้น

- เหลื่อมล้ำการเข้าถึงข้อมูลและบริการ
- ความเข้าใจผิดจากข้อมูลและ AI
- ตัดสินใจผิดพลาด เสี่ยงต่อสุขภาพ

เร่งเสริมทักษะ HL โดยเฉพาะการใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจ และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังในยุค AI

What Next:

จากการสื่อสารสู่ระบบ และธรรมาภิบาลสุขภาพ

What Next for Public Communication?

อนาคตของการสื่อสารสุขภาพต้องไม่หยุดที่การทำให้ข้อมูลง่าย แต่ต้องช่วยให้ประชาชน **ถามเป็น เช็กแหล่งได้ เข้าใจข้อจำกัดของ AI** และใช้ข้อมูลได้อย่างปลอดภัย

1



Simpler

อ่านง่าย เข้าถึงง่าย
แต่ไม่ oversimplify



ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ชัดเจน
เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย



จัดลำดับความสำคัญของข้อมูล
ไม่ overload



สื่อสารหลายรูปแบบ
และเข้าถึงได้สำหรับทุกคน

2



Safer

ลดความเสี่ยงของข้อมูลผิด
บิดเบือน และการใช้ผิด



เช็กแหล่ง เช็กข้อเท็จจริง
ก่อนแชร์หรือเชื่อ



เข้าใจข้อจำกัดของ AI
และเทคโนโลยี



รู้เมื่อไรควรหยุดแล้ว
ไปหาผู้เชี่ยวชาญจริง

3



More Actionable

ช่วยให้คนตัดสินใจและ
ลงมือทำได้จริง



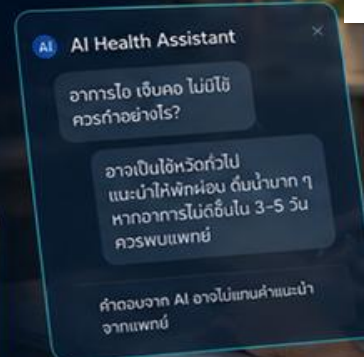
เชื่อมข้อมูลสู่การตัดสินใจ
และทางเลือกที่เหมาะสม



เน้นการปรับพฤติกรรม
และการลงมือทำ



ติดตามผล และปรับต่อเนื่อง
เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น



เมื่อไม่แน่ใจหรืออาการไม่ดีขึ้น
ควรปรึกษาแพทย์หรือบุคลากรสุขภาพ

ทักษะที่ประชาชนควรมี
ในยุค AI



ถามเป็น
ตั้งคำถามที่ใช้
กับข้อมูล



เช็กแหล่งได้
แยกแหล่งเชื่อถือได้
ออกจากข่าวลวง



เข้าใจข้อจำกัด AI
AI ไม่รู้ทุกอย่าง
และอาจผิดพลาดได้



รู้เมื่อไรควรไปหาผู้เชี่ยวชาญ
ไม่พึ่ง AI อย่างเดียว
เมื่อเป็นเรื่องสำคัญ



ใช้ข้อมูลอย่างปลอดภัย
เคารพความเป็นส่วนตัว
และไม่ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น

Source: WHO Health Literacy; WHO Europe infodemic guidance

จาก **ง่ายต่อการอ่าน** ไปสู่ **ง่ายต่อการใช้** ตัดสินใจอย่างปลอดภัย

What Next for Health Systems?

เราไม่ควรโยนภาระทั้งหมดไปที่ประชาชน ระบบสุขภาพเองต้อง *redesign*
ช่องทางข้อมูล บริการ และการส่งต่อ ให้ **ใช้ง่าย เชื่อถือได้** และรองรับโลกที่ AI กลายเป็น **ประตูแรก** ของข้อมูลสุขภาพ

1



Trusted entry points

ประชาชนควรเริ่มจากช่องทางข้อมูลสุขภาพ
ที่เชื่อถือได้ ตรวจสอบได้ และเชื่อมกับ
แหล่งข้อมูลทางการ



เว็บไซต์สุขภาพทางการ
www.health.go.th

Verified Source

2



Human-in-the-loop

ระบบต้องรู้ว่าเมื่อไร AI ช่วยตอบได้
และเมื่อไรควรส่งต่อไปหาบุคลากรจริง
โดยเฉพาะกรณีซับซ้อนหรือมีความเสี่ยง



จากอาการที่คุณเล่า
เบื้องต้นอาจเป็น...
แนะนำให้ไปพบ
แพทย์โดยบุคลากร
ทางการแพทย์นะ

ความเสี่ยงสูง
ควรพบแพทย์

ประเมินโดย AI → จุดตรวจสอบ → ส่งต่อบุคลากรจริง

3



Referral and continuity

ข้อมูลที่ประชาชนได้รับไม่ควรจบแค่การอ่านเข้าใจ
แต่ควรเชื่อมโยงไปสู่คำแนะนำ การนัดหมาย
การเข้ารับบริการ และการติดตามต่อเนื่อง



ตั้งคำถาม รับคำแนะนำ นัดหมาย เข้ารับบริการ ติดตามต่อเนื่อง

4



Inclusion by design

ระบบต้องออกแบบเพื่อคนหลากหลายกลุ่ม
ตั้งแต่ต้น ทั้งผู้สูงอายุ คนรายได้น้อย
คนที่มีข้อจำกัดด้านภาษา การอ่าน
หรือการเข้าถึงดิจิทัล



Language
ไทย
English
中文
မြန်မာ

ขนาดตัวอักษร
A- A A+



AI ที่ดีไม่ควรเป็นเพียงเครื่องมือที่ตอบได้เร็ว แต่ต้องเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ
ที่พาคนไปสู่ **การตัดสินใจและบริการที่เหมาะสมได้จริง**

จาก Event-Based ไปสู่ Outcome-Based

ปรับแนวทางการจัด Event สู่ความสำเร็จที่ยั่งยืน



4 แนวทางปรับเปลี่ยนการจัด Event เพื่อผลลัพธ์ที่ยั่งยืนและคุ้มค่า



Adaptive Governance: กลไกการบริหารจัดการสุขภาพยุคใหม่



ในหมวด Leadership and Governance (ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล) ของ WHO Health Systems Framework

- **คือกลไกการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ยืดหยุ่น โปร่งใส และขับเคลื่อนด้วยข้อมูล เพื่อให้ระบบสามารถรับมือ เรียนรู้ และปรับเปลี่ยนต่อวิกฤตหรือความเปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็ว***

1



1. การกระจายอำนาจการตัดสินใจ (Decentralization)

- ลดความซับซ้อนและการสั่งการจากส่วนกลางเพียงอย่างเดียว
- เปิดให้หน่วยงานระดับพื้นที่/ท้องถิ่นตัดสินใจแก้ปัญหาให้กันเองที่

2



2. การบูรณาการข้อมูลและความรู้ (Data-driven & Knowledge Combination)

- ใช้ระบบสารสนเทศและข้อมูลจริง (Real-time Data) ติดตามประเมินผล
- ผสานองค์ความรู้ทางวิชาการเข้ากับบริบทสังคมเพื่อปรับนโยบาย

3



3. การมีส่วนร่วมและความไว้วางใจ (Participation & Trust)

- ตั้งชุมชน ภาคประชาสังคม และเครือข่ายสุขภาพร่วมคิดร่วมทำ
- สร้างบรรทัดฐานและความร่วมมือข้ามภาคส่วน

4



4. การเรียนรู้จากความเปลี่ยนแปลง (Organizational Learning)

- ปรับเปลี่ยนกฎระเบียบและแนวรับมือกับพื้มีให้คล่องตัว (Agile) ตลอดเวลา
- ก้าวข้ามระเบียบเดิมที่ตายตัว

**detail designed by infographic specialist

พลิกโฉมระบบสุขภาพ สู่ความยั่งยืนด้วย Adaptive Governance

create by AI Audit by THLA

AI เปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพ เพื่อให้คน “ตัดสินใจได้ถูกและเท่าเทียม”

อนาคตของการสื่อสารสุขภาพ

ไม่ใช่แค่ทำให้ข้อมูลหาได้ง่ายขึ้น หรืออธิบายได้เร็วขึ้น
แต่ต้องทำให้ทุกคนเข้าถึงข้อมูลที่น่าเชื่อถือ เข้าใจได้
และใช้ตัดสินใจได้ถูก ปลอดภัย และเท่าเทียม



Inclusive.



Equitable.



Responsible.

AI for Health. For Everyone.