



คู่มือการใช้งาน HLO Network



หัวข้อ	หน้า
1) บทนำ	1
2) ประชาชนจะรับมือกับโลกที่มีแรงกดดันอย่างไร	3
3) Health Literacy Champions promote Health Literacy For All.	4
4) Health Literacy Champion	5
5) Health Literacy Movement in Thailand 2025	7
6) การใช้งาน App : HLO Network	9
7) การสมัครเป็นสมาชิก HLO Network (Register)	17
8) การ Login เข้าสู่ระบบ	20
9) Menu Admin	21
10) การสมัครเป็นสมาชิก BSE+HS หรือ Child Development	25

บทนำ

1. สังคมสูงอายุ ป่วยด้วยโรค NCD เด็กเกิดน้อย ทำให้ประชากรลดลง ส่งผลให้ผลิตภาพของประเทศต่ำลง
 - 1.1. โครงสร้างประชากรที่เด็กเกิดน้อย และร้อยละ 60 เกิดในครอบครัวที่ไม่พร้อม (วัดจากระดับรายได้) สัดส่วนผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 20 และมีการออมที่ต่ำ เกิดปัญหา “แก่ก่อนรวย”
 - 1.2. โครงสร้างการผลิตของไทย ที่ผลิตสินค้าที่ไม่ตรงกับความต้องการของตลาดโลก ระบบการศึกษาของไทยที่ปรับตัวช้าไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง วัดจากผลการสอบ PISA เมื่อเทียบกับตัวเอง ก็มีแนวโน้มที่แย่ลง เมื่อเทียบกับเพื่อนบ้าน เช่น เวียดนาม ก็ถูกแซง เมื่อเจอปัญหาโครงสร้างประชากรที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่แก่ก่อนรวย และเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ ทำให้การเติบโตตามศักยภาพของประเทศ วัดจาก GDP growth เริ่มที่จะต่ำกว่าร้อยละ 3 และมีแนวโน้มที่จะต่ำลงในระดับร้อยละ 2.5 ถ้ายังไม่มีการแก้ไขปัญหาละเลยโครงสร้าง
 - 1.3. คนที่อายุ 40-50 ปีขึ้นไป การศึกษาส่วนใหญ่จะต่ำกว่า ม.3 ทำให้การเพิ่มทักษะเพื่อสร้างผลิตภาพทำได้ยาก การศึกษาต่ำทำให้รายได้ต่ำ เงินออมไม่เพียงพอที่จะไปใช้เมื่อเข้าสู่วัยเกษียณ
 - 1.4. โครงสร้างประชากรที่เด็กเกิดน้อย และร้อยละ 60 เกิดในครอบครัวที่ไม่พร้อม (วัดจากระดับรายได้) สัดส่วนผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 20 และมีการออมที่ต่ำ เกิดปัญหา “แก่ก่อนรวย”
 - 1.5. โครงสร้างการผลิตของไทย ที่ผลิตสินค้าที่ไม่ตรงกับความต้องการของตลาดโลก ระบบการศึกษาของไทยที่ปรับตัวช้าไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง วัดจากผลการสอบ PISA เมื่อเทียบกับตัวเอง ก็มีแนวโน้มที่แย่ลง เมื่อเทียบกับเพื่อนบ้าน เช่น เวียดนาม ก็ถูกแซง เมื่อเจอปัญหาโครงสร้างประชากรที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่แก่ก่อนรวย และเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ ทำให้การเติบโตตามศักยภาพของประเทศ วัดจาก GDP growth เริ่มที่จะต่ำกว่าร้อยละ 3 และมีแนวโน้มที่จะต่ำลงในระดับร้อยละ 2.5 ถ้ายังไม่มีการแก้ไขปัญหาละเลยโครงสร้าง
 - 1.6. คนที่อายุ 40-50 ปีขึ้นไป การศึกษาส่วนใหญ่จะต่ำกว่า ม.3 ทำให้การเพิ่มทักษะเพื่อสร้างผลิตภาพทำได้ยาก การศึกษาต่ำทำให้รายได้ต่ำ เงินออมไม่เพียงพอที่จะไปใช้เมื่อเข้าสู่วัยเกษียณ
2. การแก้ปัญหาโรค NCD การเพิ่ม Good Health span ไม่ใช่ life span โดยหลักการคืออย่าให้เป็นโรค NCD เร็วเกินไป เพื่อยืดอายุของการมีสุขภาพดี เมื่อมีโรคแล้ว ก็เกิดภาระทั้งต่อตัวเอง ครอบครัว สังคม และประเทศชาติ แนวทางการจัดการปัญหา ได้แก่
 - 2.1. **ระดับบุคคล** ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล เพื่อให้สามารถ “ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของตนเองได้ และจัดการความเสี่ยงของตนเองเป็น “ และทราบว่าเมื่อไหร่ที่จะต้องไปโรงพยาบาลเพราะเกินระดับในการดูแลตนเองได้
 - 2.2. **ระดับองค์กร** ส่งเสริมให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization) โดยส่งเสริม สนับสนุน ให้บุคลากรในองค์กรรวมถึงผู้รับบริการในองค์กร รวมถึงชุมชน ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล

- 2.3. **ระดับชุมชน** ส่งเสริมให้เป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Community) ในการส่งเสริมสนับสนุนให้คนในชุมชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล รวมถึงการประสานภาคีทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพด้วยชุมชนเสริมเติมจากบริการที่ได้จากภาครัฐ
3. การแก้ปัญหาเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ
- 3.1. การส่งเสริมการมีบุตร ด้วยการลดภาระของพ่อแม่ในการเลี้ยงดูบุตร ได้แก่
- 3.1.1. การเพิ่มเวลาการลาคลอดให้มากขึ้น เช่นลาได้ถึง 6 เดือน โดยได้รับเงินเดือน และขยายการลาคลอดให้ไปถึงสามีด้วย
 - 3.1.2. การเพิ่มเงินสวัสดิการในการเลี้ยงดูบุตร
 - 3.1.3. การยืดหยุ่นการทำงาน ให้สามารถ Work From Home เพื่อให้สามารถทำงานและเลี้ยงดูบุตรได้ด้วย
 - 3.1.4. การจัดบริการศูนย์เด็กเล็ก (Child Center) ที่มีคุณภาพ และสามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมด้วยค่าใช้จ่ายที่ต่ำ
- 3.2. การพัฒนาคุณภาพเด็ก นักเศรษฐศาสตร์ที่ได้อ่านวารสารได้ทำการศึกษา พบว่าการลงทุนในเด็ก จะทำให้เกิดผลตอบแทนมากขึ้น 7 เท่าตัวเมื่อเทียบกับต้นทุนที่จ่ายไป)
- 3.2.1. การพัฒนาทักษะของพ่อแม่ในการเลี้ยงดูบุตร ให้มีคุณภาพ (Parental skill) ได้แก่ การได้รับวัคซีนตามช่วงอายุต่างๆ สามารถติดตามการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงสุขภาพของช่องปาก สามารถประเมินความเสี่ยงทั้งในเรื่องการเจริญเติบโต (น้ำหนัก ส่วนสูง) พัฒนาการ และสามารถกระตุ้นการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กให้ทันตาม Milestone ที่กำหนด
 - 3.2.2. การพัฒนาศูนย์สุขภาพเด็กดี (Well child Clinic) ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา ให้ดูแลเด็กในการดูแลได้แก่ การได้รับวัคซีนตามช่วงอายุต่างๆ สามารถติดตามการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงสุขภาพของช่องปาก สามารถประเมินความเสี่ยงทั้งในเรื่องการเจริญเติบโต (น้ำหนัก ส่วนสูง) พัฒนาการ และสามารถกระตุ้นการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กให้ทันตาม Milestone ที่กำหนด

ประชาชนจะรับมือกับโลกภายใต้แรงกดดันอย่างไร

1. ปัจจุบันโลกอยู่ภายใต้ภาวะกดดันต่างๆ ได้แก่
 - 1.1. การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (climate change) ทำให้เกิดโรคระบาด ส่งผลให้เกิดภัยธรรมชาติ น้ำท่วม หรือ ภัยแล้ง
 - 1.2. โรคอุบัติใหม่ (Emerging disease) เช่น covid-19
 - 1.3. โรค NCD ซึ่งเป็นโรคเรื้อรังนอกจากจะส่งผลต่อสุขภาพและค่ารักษาพยาบาลแล้ว ยังส่งผลต่อผลิตภาพ (Productivity) ซึ่งโรค NCD ส่วนใหญ่เกิดจาก Unhealthy Lifestyle.
 - 1.4. Geopolitical Risk เกิด สงครามในหลายภูมิภาค
2. ประเด็นสุขภาพมีความซับซ้อน จากเดิมมีเพียง การสาธารณสุข (Public Health) และการแพทย์ (Physical and Mental health) แต่ตอนนี้แตกแขนงเพิ่มขึ้นจากเดิมได้แก่ Social Health ,Emotional Health ,Spiritual Health ,Digital Health ,Financial Health
3. การรับมือกับโลกที่อยู่ภายใต้แรงกดดัน กับระบบสุขภาพที่มีความซับซ้อนดังกล่าว สิ่งที่ต้องทำคือ Promote Health Literacy for all เพื่อ
 - 3.1. เสริมพลังบุคคลให้มีชีวิตที่มีสุขภาพที่ดีกว่า (Empower people to live healthier live.)
 - 3.2. ระบบสุขภาพที่ยั่งยืนและฟื้นคืนกลับได้เร็ว(Build resilient , sustainable health system.)
 - 3.3. ลดช่องว่างของความไม่เท่าเทียม(Bridge inequity)
 - 3.4. แนวปฏิบัติที่เน้นคนเป็นศูนย์กลาง (Implement human center approach) รู้เท่าทัน และพึ่งตนเอง

Health Literacy Champions Promote Health Literacy For All

1. วิวัฒนาการของ Health Literacy จากอดีตจนถึงปัจจุบัน

- 1.1. แนวคิดเริ่มต้นมองว่า Health Literacy (HL) เป็นบทบาทของส่วนบุคคล ที่จะพัฒนาทักษะดังกล่าวให้เกิดขึ้น เพื่อนำทักษะนั้นไป Apply ใช้ในชีวิตประจำวัน ทั้งที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในชุมชน ซึ่งจะส่งผลดีต่อสุขภาพในท้ายที่สุด
- 1.2. ปี 2012 IOM (institute of Medicine) ใน USA ได้เผยแพร่แนวคิดที่เรียกว่า Health Literate Healthcare Organization (HLHCO) โดยมองว่า เป็นบทบาทของผู้นำองค์กรที่จะพัฒนาการสื่อสารของทุกคนในองค์กร เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าใจของผู้มารับบริการ โดยกำหนดมาตรฐาน 10 ประการที่องค์กรจะนำสู่การปฏิบัติที่เรียกว่า 10 Attributes of Health Literate Healthcare organization การพัฒนา HL จึงทำควบคู่ไปทั้ง 2 ทาง (Dual Tracks) คือ พัฒนาทั้งส่วนบุคคลและควบคู่กับการพัฒนาองค์กรให้เอื้อและสนับสนุน HL โดยให้แต้มต่อกับกลุ่มที่มี HL จำกัด (Limited HL)
- 1.3. ทางฝั่งยุโรปก็นำแนวคิดนี้ไปใช้ และพัฒนาต่อยอด ว่านอกจากจะนำไปประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลแล้ว ยังสามารถนำไปใช้ในองค์กรอื่นๆ เช่นโรงเรียน หรือสถานประกอบการได้ด้วย โดยพัฒนาต่อยอดมาตรฐานเป็น Health Literate Organization (HLO)
- 1.4. ในประเทศไทย สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (Thai Health Literacy Promotion Association หรือใช้ชื่อย่อว่า THLA) ก็ได้สร้างมาตรฐานเพื่อเป็น guideline ให้องค์กรต่างๆ พัฒนาให้เป็น HLO โดยปรับให้เหมาะสมกับ 4 setting หลักได้แก่ สถานบริการ ,โรงเรียน ,สถานประกอบการ และชุมชน และนำไปประยุกต์ใช้
- 1.5. แผนยุทธศาสตร์ของประเทศไทยในเรื่องการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทยคือ จะพัฒนาไปสู่ Health Literate Society ในอีก 10-20ปี ข้างหน้า โดยการที่จะไปถึงได้นั้น การพัฒนาให้ทุก settings ไม่ว่าจะเป็นสถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการ และชุมชน ต้องเป็น Health Literate Organization (HLO) ก่อน
- 1.6. การประชุมประจำปี ของ Asian Health Literacy Association (AHLA) ที่ Hoh Chi Min City (Vietnam) ในปี 2024 Sorensen ได้บรรยายในหัวข้อ "You are Health Literacy Champions of the future" เกิดคำใหม่ 2 คำ ที่คิดว่าน่าจะมีการพูดกันมากขึ้นในอนาคตคือ Health Literacy For all และ Health Literacy Champions
- 1.7. Health Literacy Champions คือตัวขับเคลื่อนหลักภายในองค์กร เพื่อให้ Health Literacy For All เกิดขึ้นได้จริง ด้วยการส่งเสริม Health literacy Capacity แก่ทุกคน ผ่าน 2 กลไกคือ advocate และ Empower
- 1.8. ทฤษฎีในเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพตลอดทุกช่วงวัย (Life Course Approach) ได้รับการพิสูจน์แล้วว่าเป็นความจริง สุขภาพที่ไม่ดีในวัยเด็ก จะส่งผลต่อเนื่องไปยังวัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพจึงต้องทำทุกช่วงวัย การพัฒนา Parental Literacy เพื่อให้ดูแลบุตรหลาน หรือเด็กในความดูแลอย่างมีคุณภาพ จึงเป็นการปูพื้นฐานทางสุขภาพที่สำคัญ
- 1.9. กรอบแนวคิด "Health Literacy Champions Promote Health Literacy For All ;Health Literacy For All ; Promote National Productivity " จึงเป็นภาพฝันที่จะทำให้เกิดขึ้นได้จริง

Health Literacy Champions

1. จากการทบทวนวรรณกรรมด้วยวิธี Systematic Review หัวข้อ Health literacy champion สรุปได้ว่า
 - 1.1. นิยามของ Health Literacy Champion คือ ผู้ที่อุทิศตน ในการสนับสนุน ทำการตลาด และขับเคลื่อน ความรอบรู้ สุขภาพภายในองค์กรหรือชุมชน เพื่อให้การนำ Intervention ในเรื่องความรู้ด้านสุขภาพสามารถฝ่าฟันแรงต้าน หรือความไม่สนใจของบุคลากรในองค์กร
 - 1.2. หน้าที่ความรับผิดชอบของ Health Literacy Champion
 - 1.2.1. สร้างความตระหนักและความมุ่งมั่นที่จะดำเนินการในเรื่องความรู้ด้านสุขภาพ
 - 1.2.2. ปรับเปลี่ยนแผนยุทธศาสตร์หรือกระบวนการทำงานขององค์กร ให้มาเน้นหนักในเรื่องการส่งเสริม HL
 - 1.3. ใครคือ Health literacy Champion ขึ้นกับองค์กร ซึ่งอาจจะเลือกจากระดับบริหารและระดับปฏิบัติ ในส่วนของ ระดับปฏิบัติ อาจจะประกอบด้วยตัวแทนของหลากหลายวิชาชีพ หรือหลากหลายพื้นที่
 - 1.4. โครงสร้างการบริหารจัดการ ควรเป็น Network Structure โดยผสมผสานระหว่างแบบ top down และ health literacy network ภายในองค์กร มีประสิทธิภาพมากกว่า Solo Structure และ Network ที่เชื่อมโยงกันเป็นภาคี เครือข่าย (Nested alliance) หรือ collaboration เป็น Hub มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้เป็น Community of practice (COP) เช่น Health Literacy Hub in Western Sydney)
 - 1.5. จากการทบทวนวรรณกรรมทำให้ทราบว่าบทบาทของ Health Literacy Champions ต้องทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกทักษะ เหมือน Coach หรือ Trainer ที่ฝึกทักษะของนักกีฬาให้บรรลุเป้าหมาย Coach จึงต้องมีความชำนาญในเรื่องนั้น เป็นอย่างดีและใกล้ชิดกับผู้ถูกฝึก(Trainee) จึงไม่ควรมีส่วนร่วมใน Network มากนัก ในองค์กรเดียวกัน สามารถมี Networks ได้มากกว่า 1 Network ได้ โดยเฉพาะถ้ามีกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกัน โครงสร้างการจัดการจึงเป็นแบบ กลุ่มหรือเครือข่าย(Network) ที่ผสมผสานการบริหารจัดการแบบ Top Down และแบบ Bottom up (Grass Root) เช่น
 - Network ที่ 1 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ให้กับบุคลากรในองค์กร
 - Network ที่ 2 ทำหน้าที่ส่งเสริม พ่อแม่ผู้ปกครองที่พาลูกมารับบริการคลินิกเด็กดี
 - Network ที่ 3 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ในคลินิกผู้ป่วยนอกที่มาตรวจสุขภาพประจำปี
 - 1.6. ทั้ง 3 Networks ต้องมี Health Literacy Champion โดยสมัครสมาชิกเพื่อเป็น Admin ใน HLO Network เพื่อที่จะ สามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้อย่างทั่วถึง โดยบริหารจัดการแบบ Net work และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน และถ้ามีการแตกกลุ่มเป้าหมาย ก็ต้องเพิ่ม Network ใหม่แตกย่อยออกไปได้อีก

2. องค์ประกอบสำคัญในตัว Health Literacy Champion โดยถอดบทเรียนจากผู้ฝึกสอนนักกีฬา (Sport Coach)

- 2.1. มีวินัยต่อตนเอง โดยทำอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ (Keep going - be discipline)
- 2.2. แบ่งเป็น Step ย่อย ๆ และทำทีละ step (Small step)
- 2.3. เอาชนะความท้าทาย (Overcome challenge)
- 2.4. ใช้ Coach หรือพี่เลี้ยง (Mentor) คอยแนะนำ (Use mentors)
- 2.5. มั่นใจในแนวทางที่ทำว่าจะนำไปสู่ความสำเร็จในท้ายที่สุด (Trust the journey)
- 2.6. ต้องเป็นผู้บุกเบิก (Be pioneer)
- 2.7. ไม่ยอมแพ้ (Never give up)

3. Health Literacy Champions ต้องมีทักษะการเป็นผู้นำอย่างสูง ได้แก่

- 3.1. ชัดเจนในเป้าหมายและคุณค่าของสิ่งที่จะทำ และ align ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องให้ไปในทิศทางเดียวกัน
- 3.2. สร้างแรงบันดาลใจจะไปสู่วิสัยทัศน์ “Health Literacy For All” ร่วมกัน
- 3.3. เผชิญหน้ากับความท้าทาย
- 3.4. การพัฒนาหรือเสริมพลังผู้อื่น (ประชาชน ผู้ร่วมงาน หรือทุกคนในระบบ)
- 3.5. ผูกพันด้วยใจในการส่งเสริม Health Literacy ให้เกิดกับทุกคน

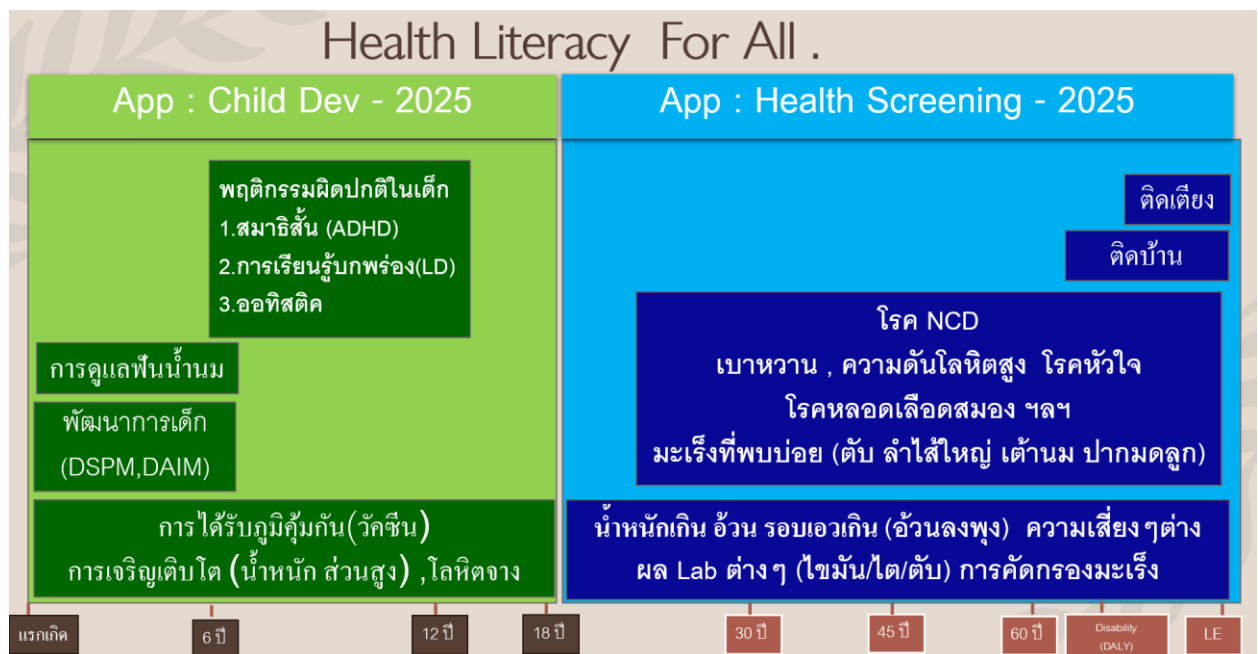
4. Global Movement ที่จะมุ่งสู่เป้าหมาย Health Literacy For All.

- 4.1. เป้าหมายคือ “เราจะหลอมรวมกันเป็นครอบครัวใหญ่ที่มีแนวคิดเดียวกันในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้กับบุคคล องค์กร และชุมชน ให้ครอบคลุมทุกประเทศ และทุกภูมิภาค “
- 4.2. Global roadmap to health literacy for all.
- 4.3. การประสานภาคีเครือข่าย ผ่าน Network ต่างๆ ทั้งภายในองค์กร ระหว่างองค์กร ระหว่าง Sectors ภายในประเทศ และต่างประเทศ
- 4.4. การวัดผลกระทบ ผ่านระบบติดตาม ประเมินผล ที่เชื่อมโยงทั้งระดับเครือข่ายในองค์กร ระหว่างองค์กร ระดับประเทศและระดับโลก
- 4.5. ทำเรื่อง Health Literacy ด้วยใจ (Heart and Mind)

Health Literacy Movement in Thailand 2025

สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (Thai Health Literacy Promotion Association หรือ THLA) จะรวมพลังทุกภาคส่วนเพื่อส่งเสริมให้เกิด Health Literacy For All .โดย

1. ใช้กลไกขององค์กรความรู้ด้านสุขภาพ ในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้กับ บุคลากรหรือผู้มารับบริการในองค์กร (Health Literate Organize หรือ HLO) หรือ ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ (Health Literate Community) หรือ กลุ่มเป้าหมายเฉพาะเช่น ผู้มารับบริการ (Health Literate Healthcare Organization) เด็กนักเรียน ในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลถึงชั้นประถม (Health Literate school) ด้วยการสร้าง Health Literacy Champion เพื่อเป็นตัวขับเคลื่อนหลักภายในองค์กร เพื่อให้เกิด Health Literacy For All เกิดขึ้นได้จริง โดยส่งเสริม Health literacy Capacity แก่ทุกคน ผ่าน 2 กลไกคือ advocate และ Empower
2. พัฒนา App เพื่อเป็นเครื่องมือในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
 - 2.1. Child Dev-2025 ในกลุ่มเด็กอายุน้อยกว่า 18 ปี เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูใน child center โรงเรียนอนุบาล โรงเรียนชั้นประถม ให้สามารถติดตาม ประเมิน การได้รับภูมิคุ้มกัน การเจริญเติบโตและพัฒนาการ (Growth and Development) สุขภาพช่องปาก ภาวะโลหิตจาง และเฝ้าระวังภาวะผิดปกติทางพฤติกรรมในเด็ก ได้แก่ สมาธิสั้น การเรียนรู้บกพร่อง (LD) และ ออทิสติก
 - 2.2. Health Screening – 2025 ในกลุ่มอายุ 18 ปี ขึ้นไป เพื่อให้สามารถประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพตนเองได้ และจัดการความเสี่ยงของตนเองเป็น รวมถึงทราบว่าเมื่อไรที่จะต้องไปรับบริการที่โรงพยาบาล



3. HLO Network เป็นเครื่องมือสำหรับ Health Literacy Champions

- 3.1. HLO Network พัฒนาขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือของ Health Literacy Champions ในการขับเคลื่อน Health Literacy ของบุคลากรหรือสมาชิกในองค์กร รวมถึงการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับภาพรวมของจำนวน HLO Network และ Health Literacy Champion และภาพรวมของภาวะสุขภาพที่บันทึกใน Health Screening-2025 & Child Development 2025
- 3.2. ในองค์กรเดียวกัน สามารถมี Health Literacy Champion ได้มากกว่า 1 คนได้ โดยเฉพาะถ้ามีกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกัน เช่น
- Health Literacy Champion คนที่ 1 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ให้กับบุคลากรในองค์กร
 - คนที่ 2 ทำหน้าที่ส่งเสริม พ่อแม่ผู้ปกครองที่พาลูกมารับบริการคลินิกเด็กดี
 - คนที่ 3 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ในคลินิกผู้ป่วยนอกที่มาตรวจสุขภาพประจำปี
- 3.3. Health Literacy Champion ทั้ง 3 ต้องสมัครสมาชิกเพื่อเป็น Admin ใน App : HLO ทั้ง 3 คน เพื่อที่จะสามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้อย่างทั่วถึง โดยบริหารจัดการแบบ Net work และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน
4. การเชื่อมโยงข้อมูลจาก Health Screening & Child Development มาสู่ App: HLO Network เป็นไปดังรูปแบบที่ 2 การเชื่อมโยงข้อมูลจาก App :Child Development และ Health Screening มาสู่ App: HLO Network



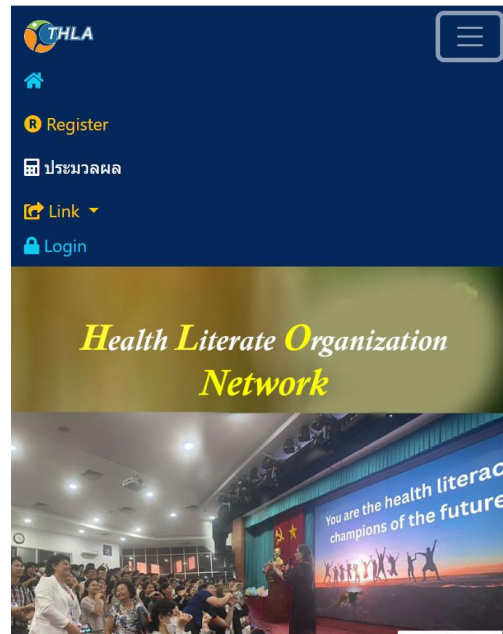
การใช้ App : HLO Network

- ภาพรวมของ App เมื่อทำการ Scan QR code ในรูปที่ 3.1 จะเข้าสู่ App : HLO และเมื่อ click icon Menu  ที่มุมขวาบน (รูปที่ 3.2) จะเห็น Menu ได้แก่

รูปที่ 3.1 . App : HLO Network



รูปที่ 3.2 Menu ภายใน HLO Network



- 1.1.  เมื่อ click จะไปที่ Home page
- 1.2.  เมื่อ Click จะไป page สมัครเป็นสมาชิก (Register) สำหรับผู้ที่จะเป็น Admin ของเครือข่าย (Health Literacy Champion หรือ HL Champion)
- 1.3.  เมื่อ Click จะไปที่หน้า ประมวลผล
- 1.4.  เมื่อ Click จะมี Menu ย่อยเพื่อ Link ไปยัง App ที่อยู่ใน Series ของ Health Literacy ได้แก่
 - 1.4.1. Child Development คือ App ที่ให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ทำการขึ้นทะเบียนเด็ก 0-18 ปี เพื่อเก็บข้อมูลสุขภาพของเด็ก โดยเน้นปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาการเด็ก
 - 1.4.2. BSE + HS. คือ BSE App ที่ผนวก Health screening(HS) ที่ขึ้นทะเบียนอายุ 18 ปีขึ้นไป เพื่อเก็บข้อมูลสุขภาพของวัยผู้ใหญ่ถึงสูงอายุ โดยเน้นปัจจัยที่ทำให้เกิด DALYs ที่สูง เช่นโรค NCD, มะเร็งที่พบบ่อย
 - 1.4.3. Health Screening คือ App Health Screening เดิมที่พัฒนาโดยศูนย์อนามัยที่ 5
 - 1.4.4. Health Literacy คือ App ของสมาคมส่งเสริมความรู้สุขภาพไทย (THLA) โดยได้เก็บ Topic ต่างๆ เกี่ยวกับ Health Literacy หรือ Topic ที่เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 1.4.5. App : e Learning คือ e Learning ปัจจุบันได้พัฒนาหลักสูตร มะเร็งเต้านมรู้เร็วรักษาได้ หลักสูตร Breast Cancer Care Manager และหลักสูตร Health Literacy
- 1.5.  เมื่อ click จะ login เข้าระบบ สำหรับ Admin ที่ได้สมัครเป็นสมาชิก (Register) ก่อนหน้านั้น

การประมวลผล

1. การประมวลผล จะประกอบ ด้วย 3 Part คือ แจกจ่ายจำนวนรายที่ Register กับ การประมวลผลข้อมูลสุขภาพ และ Health Screening เดิมของศูนย์อนามัยที่ 5

รูปที่ 4 การประมวลผล

THLA

Download คู่มือการใช้

จำนวนรายที่ Register

1. จำนวน HLO Network
2. จำนวนรายที่ลงทะเบียนใน BSE + Health Screening
3. จำนวนรายที่ลงทะเบียนใน Child Development

ประมวลผลข้อมูลสุขภาพ

1. BSE + Health Screening
2. Child Development

Health Screening ของศูนย์อนามัยที่ 5

1. จำนวนรายที่ลงทะเบียน
2. ประมวลผลข้อมูลสุขภาพ

2. จำนวนรายที่ Register

- 2.1. จำนวนหน่วยงาน/Network/ชุมชน ที่ลงทะเบียนใน HLO จะรายงานรายเขต เมื่อ click ที่เขตจะจำแนกรายจังหวัด เมื่อ click จังหวัดจะจำแนกรายอำเภอ เมื่อ click อำเภอ จะแสดง หน่วยงาน/Network หรือ ชุมชน ที่สมัครเป็นสมาชิก HLO Network

รูปที่ 5.1 HLO Network รายเขต

จำนวน HLO Network จำแนกรายเขต			
เขต (click ที่เขตดูจังหวัด)	Screening	Child Dev	รวม
เขต 5	1	1	2
เขต 8	1	0	1
รวม	2	1	3

รูปที่ 5.3 HLO Network รายอำเภอ

จำนวน HLO Network รายอำเภอ จ.ราชบุรี			
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	Screening	Child Dev	รวม
เมืองราชบุรี	1	1	2
รวม	1	1	2

รูปที่ 5.2 HLO Network รายจังหวัด

จำนวน HLO Network จำแนกรายจังหวัดของเขต 5			
จังหวัด (click เพื่อดูอำเภอ)	Screening	Child Dev	รวม
ราชบุรี	1	1	2
รวม	1	1	2

รูปที่ 5.4 รายชื่อ HLO Network ในอำเภอ

รายชื่อ HLO Network ใน อ. เมืองราชบุรี			
No.	ตำบล	organize	App
1.	หน้าเมือง	คลินิกสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	Health Screening
2.	หน้าเมือง	คลินิกแม่และเด็กศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	Child Dev

2.2. จำนวนรายที่ลงทะเบียนใน BSE+HS. เมื่อ click ที่เขต จะจําแนกรายจังหวัด click จังหวัดจําแนกรายอำเภอ click อำเภอจําแนกรายตำบล

รูปที่ 6.1 ลงทะเบียน BSE+HS รายเขต

ลงทะเบียน Health Screening รายเขต		
เขต (click ที่เขตดูจังหวัด)	Number	%
เขต 1	24	0.2%
เขต 2	649	6.4%
เขต 3	22	0.2%
เขต 4	68	0.7%
เขต 5	8,235	81.3%
เขต 6	31	0.3%
เขต 7	24	0.2%
เขต 8	85	0.8%
เขต 9	99	1.0%
เขต 10	13	0.1%
เขต 11	34	0.3%
เขต 12	18	0.2%
เขต 13	826	8.2%
รวม	10,128	100.0%

รูปที่ 6.3 ลงทะเบียน BSE+HS รายอำเภอ

ลงทะเบียน Health Screening รายอำเภอ จ. ราชบุรี		
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	Number	%
เมืองราชบุรี	3,447	47.3%
จอมบึง	715	9.8%
สวนผึ้ง	336	4.6%
ดำเนินสะดวก	143	2.0%
บ้านโป่ง	551	7.6%
บางแพ	747	10.2%
โพธาราม	660	9.0%
ปากท่อ	427	5.9%
วัดเพลง	129	1.8%
บ้านคา	140	1.9%
รวม	7,295	100.0%

รูปที่ 6.2 ลงทะเบียน BSE+HS รายจังหวัด

ลงทะเบียน Health Screening รายจังหวัด เขต 5		
จังหวัด (click เพื่อดูอำเภอ)	Number	%
ราชบุรี	7,295	88.6%
กาญจนบุรี	169	2.1%
สุพรรณบุรี	33	0.4%
นครปฐม	194	2.4%
สมุทรสาคร	26	0.3%
สมุทรสงคราม	155	1.9%
เพชรบุรี	254	3.1%
ประจวบคีรีขันธ์	109	1.3%
รวม	8,235	100.0%

รูปที่ 6.4 ลงทะเบียน BSE+HS รายตำบล

ลงทะเบียน Health Screening รายตำบล อ.เมืองราชบุรี		
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	Number	%
หน้าเมือง	3,443	99.9%
เจดีย์หัก	1	0.0%
พงสวาย	1	0.0%
บ้านไร่	2	0.1%
รวม	3,447	100.0%

- 2.3. จำนวนรายชื่อลงทะเบียนใน Child Development เมื่อ click ที่เขต จะจําแนกรายจังหวัด click จังหวัดจําแนกรายอำเภอ click อำเภอจําแนกรายตำบล

รูปที่ 7.1 ลงทะเบียน Child Development รายเขต

ลงทะเบียน Child Development รายเขต		
เขต (click ที่เขตดูจังหวัด)	Number	%
เขต 1	35	0.3%
เขต 2	8	0.1%
เขต 3	10	0.1%
เขต 4	16	0.1%
เขต 5	13,115	98.7%
เขต 6	9	0.1%
เขต 7	12	0.1%
เขต 8	19	0.1%
เขต 9	11	0.1%
เขต 10	10	0.1%
เขต 11	14	0.1%
เขต 12	7	0.1%
เขต 13	20	0.2%
รวม	13,286	100.0%

รูปที่ 7.1 ลงทะเบียน Child Development รายอำเภอ

ลงทะเบียน Child Development รายอำเภอ จ. ราชบุรี		
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	Number	%
เมืองราชบุรี	13,090	99.9%
จอมบึง	1	0.0%
สวนผึ้ง	1	0.0%
ดำเนินสะดวก	1	0.0%
บ้านโป่ง	2	0.0%
บางแพ	1	0.0%
โพธาราม	1	0.0%
วัดเพลง	2	0.0%
รวม	13,099	100.0%

รูปที่ 7.1 ลงทะเบียน Child Development รายจังหวัด

ลงทะเบียน Child Development รายจังหวัด เขต 5		
จังหวัด (click เพื่อดูอำเภอ)	Number	%
ราชบุรี	13,099	99.9%
กาญจนบุรี	4	0.0%
สุพรรณบุรี	1	0.0%
นครปฐม	5	0.0%
สมุทรสงคราม	1	0.0%
เพชรบุรี	2	0.0%
ประจวบคีรีขันธ์	3	0.0%
รวม	13,115	100.0%

รูปที่ 7.1 ลงทะเบียน Child Development รายตำบล

ลงทะเบียน Child Development รายตำบล อ.เมืองราชบุรี		
ตำบล (click เพื่อดูตำบล)	Number	%
หน้าเมือง	13,086	100.0%
เจดีย์หัก	1	0.0%
น้ำพุ	1	0.0%
บ้านไร่	2	0.0%
รวม	13,090	100.0%

3. ประมวลข้อมูลสุขภาพ ใน BSE+HS

3.1. หัวข้อที่จะทำการประมวลผล มี 18 หัวข้อ ถ้าทำการ click ที่เส้นรอบวงเกินเกณฑ์ จะไปยัง page ที่ 9.1

ดังรูปที่ 8 หัวข้อการประมวลผลใน Health Screening

No.	หัวข้อการประมวลผลในภาพรวม
1.	เส้นรอบวงเกินเกณฑ์ 
2.	ตัวหรือเริ่มอ้วน (ดัชนีมวลกาย BMI ระหว่าง 23-27.4)
3.	อ้วน (ดัชนีมวลกาย BMI >=27.5
4.	อ้วนมาก (ดัชนีมวลกาย BMI >=30)
5.	สูบบุหรี่
6.	ดื่มสุราเป็นประจำ
7.	ความดันโลหิตเกินเกณฑ์หรือมีประวัติเป็นความดันสูง
8.	ภาวะก่อนเบาหวาน (น้ำตาลในเลือดมากกว่า 100)
9.	น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์เป็นเบาหวาน (มากกว่า 125) หรือ มีประวัติว่าเป็นเบาหวาน
10.	โคเลสเตอรอลเกินเกณฑ์ (มากกว่าหรือเท่ากับ 240 mg%) หรือรักษาไขมันสูง
11.	ไขมันไตรกลีเซอไรด์เกินเกณฑ์ (มากกว่า 150 mg%) หรือรักษาไขมันสูง
12.	ไขมันไม่ดี (LDL) เกินเกณฑ์ (มากกว่า 130 mg%)หรือรักษาไขมันสูง
13.	ไขมันดี (HDL) ต่ำกว่าเกณฑ์ (ต่ำกว่า 40 ในชาย 50 ในหญิง)
14.	การทำงานของไต (Creatinine) สูงเกินเกณฑ์
15.	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
16.	คัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์
17.	คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยการตรวจเต้านม
18.	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- 3.2. เมื่อ click ที่หัวข้อ เช่นในตัวอย่างนี้คือ เส้นรอบเวกเก็น ในรูป ที่ 8 ที่จะทำให้การประมวลผล จำแนกรายเขต (รูปที่ 9.1) เมื่อ click ที่เขต 5 ในรูปที่ 9.1 จะไปยัง page จำแนกรายจังหวัดในรูปที่ 9.2 เมื่อ click ที่จังหวัดราชบุรี ในรูปที่ 9.2 จะไปยัง Pageจำแนกรายอำเภอในรูปที่ 9.3 เมื่อ click ที่อำเภอเมืองราชบุรีในรูปที่ 9.3 จะไปยัง page จำแนกรายตำบลในรูป 9.4 โดยเป็นตำบลที่สมาชิกได้ใส่ข้อมูลตำบลในช่วงสมัครเป็นสมาชิก (Register)

รูปที่ 9.1 จำแนกรายเขต

เส้นรอบเวกเก็นเขต จำแนกรายเขต			
เขต (click ที่เขตจังหวัด)	จำนวน	ทั้งหมด	%
เขต 1	6	14	43 %
เขต 2	2	11	18 %
เขต 3	4	9	44 %
เขต 4	24	51	47 %
เขต 5	3,444	7,402	47 %
เขต 6	12	22	55 %
เขต 7	3	17	18 %
เขต 8	22	61	36 %
เขต 9	17	63	27 %
เขต 10	4	9	44 %
เขต 11	7	25	28 %
เขต 12	6	15	40 %
เขต 13	29	79	37 %
รวม	3,580	7,778	46 %

รูปที่ 9.2 จำแนกรายจังหวัดของเขตที่เลือก

เส้นรอบเวกเก็นเขตจำแนกรายจังหวัดของเขต 5			
จังหวัด (click เพื่อดูอำเภอ)	จำนวน	ทั้งหมด	%
ราชบุรี	3,012	6,478	46 %
กาญจนบุรี	83	167	50 %
สุพรรณบุรี	12	32	38 %
นครปฐม	88	187	47 %
สมุทรสาคร	7	23	30 %
สมุทรสงคราม	79	155	51 %
เพชรบุรี	116	252	46 %
ประจวบคีรีขันธ์	47	108	44 %
รวม	3,444	7,402	47 %

รูปที่ 9.3 จำแนกรายอำเภอของจังหวัดที่เลือก

เส้นรอบเวกเก็นเขตจำแนกรายอำเภอของจังหวัดราชบุรี			
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	จำนวน	ทั้งหมด	%
เมืองราชบุรี	1,567	3,379	46 %
จอมบึง	328	710	46 %
สวนผึ้ง	147	334	44 %
ดำเนินสะดวก	60	142	42 %
บ้านโป่ง	273	546	50 %
บางแพ	75	170	44 %
โพธาราม	306	656	47 %
ปากท่อ	203	418	49 %
วัดเพลง	53	123	43 %
รวม	3,012	6,478	46 %

รูปที่ 9.4 จำแนกรายตำบลของอำเภอที่เลือก

เส้นรอบเวกเก็นเขตจำแนกรายตำบลของอำเภอ เมืองราชบุรี			
ตำบล	จำนวน	ทั้งหมด	%
หน้าเมือง	1,567	3,378	46 %
บ้านไร่	0	1	0 %
รวม	1,567	3,379	46 %

4. ประมวลข้อมูลสุขภาพใน App : Child Development

4.1. หัวข้อที่จะทำการประมวลผล มี 21 หัวข้อ

ดังรูปที่ 10 หัวข้อในการประมวลผลใน App : Child Development

No.	หัวข้อการประมวลผลในภาพรวม
1.	น้ำหนักเทียบกับอายุตามเกณฑ์ (Weith For Age)
2.	ส่วนสูงเทียบกับอายุตามเกณฑ์ (Height For Age)
3.	น้ำหนักเทียบกับส่วนสูง ตามเกณฑ์ (Weith For Height)
4.	เส้นรอบศีรษะเทียบกับอายุ ตามเกณฑ์ (HC For Age)
5.	โลหิตจางในเด็ก (Anemia)
6.	ต้องรักษาฟันน้ำนม
7.	ประเมิน DSPM ไม่ผ่าน
8.	ประเมิน DAIM ไม่ผ่าน
9.	ประเมิน Gross Motor ไม่ผ่านใน DSPM
10.	ประเมิน Fine Motor ไม่ผ่านใน DSPM
11.	ประเมิน Language (RL+EL) ไม่ผ่านใน DSPM
12.	ประเมิน Personal & Social ไม่ผ่านใน DSPM
13.	ประเมิน Gross Motor ไม่ผ่านใน DAIM
14.	ประเมิน Fine Motor ไม่ผ่านใน DAIM
15.	ประเมิน Language (RL+EL) ไม่ผ่านใน DAIM
16.	ประเมิน Personal & Social ไม่ผ่านใน DAIM
17.	ประเมิน Neuro Sign ไม่ผ่านใน DAIM
18.	ประเมินภาวะสมาธิสั้นด้วย KUS-SI ไม่ผ่านเกณฑ์
19.	ประเมินภาวะบกพร่องในการเรียนรู้ (LD) ไม่ผ่านเกณฑ์
20.	ประเมินภาวะออทิสติก ไม่ผ่านเกณฑ์
21.	ประเมินภาวะสมาธิสั้นด้วย SNAP-IV ไม่ผ่านเกณฑ์

- 4.2. เมื่อ click ที่หัวข้อที่จะทำการประมวลผล จะจำแนกรายเขต click ที่เขตจะจำแนกรายจังหวัด click ที่จังหวัดจะจำแนกรายอำเภอ click ที่อำเภอ จะจำแนกรายตำบล ที่ผู้ลงทะเบียน ใส่ข้อมูลตำบล ในช่วง Register

รูปที่ 11.1 จำแนกรายเขต

← ประเมิน DSPM ไม่ผ่าน จำแนกรายเขต			
เขต (click ที่เขตดูจังหวัด)	จำนวน	ทั้งหมด	%
เขต 1	0	2	0 %
เขต 5	3,230	11,919	27 %
รวม	3,230	11,921	27 %

รูปที่ 11.2 จำแนกรายจังหวัดของเขตที่เลือก

← ประเมิน DSPM ไม่ผ่านจำแนกรายจังหวัดของเขต 5			
จังหวัด (click เพื่อดูอำเภอ)	จำนวน	ทั้งหมด	%
ราชบุรี	3,230	11,918	27 %
กาญจนบุรี	0	1	0 %
รวม	3,230	11,919	27 %

รูปที่ 11.3 จำแนกรายอำเภอของจังหวัดที่เลือก

← ประเมิน DSPM ไม่ผ่านจำแนกรายอำเภอของจังหวัดราชบุรี			
อำเภอ (click เพื่อดูตำบล)	จำนวน	ทั้งหมด	%
เมืองราชบุรี	3,230	11,918	27 %
รวม	3,230	11,918	27 %

รูปที่ 11.4 จำแนกรายตำบลของอำเภอที่เลือก

← ประเมิน DSPM ไม่ผ่าน จำแนกรายตำบลของอำเภอ เมืองราชบุรี			
ตำบล	จำนวน	ทั้งหมด	%
หน้าเมือง	3,230	11,918	27 %
รวม	3,230	11,918	27 %

หมายเหตุ

- ตัวอย่างนี้มีเฉพาะตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จ.ราชบุรี เนื่องจากเป็นข้อมูลเก่าที่ ศูนย์อนามัยทำการตรวจใน Well child clinic เนื่องจากไม่ได้เก็บข้อมูลตำบลที่อยู่ของเด็กก่อนหน้านี้ จึงใส่ข้อมูลตำบลหน้าเมือง ซึ่งเป็นที่ตั้งของศูนย์อนามัยที่ 5 แทน แต่ถ้ามีการลงทะเบียนเด็กในปกครองแล้ว จะมีการระบุตำบลที่อยู่ การประมวลผลจะมีตำบลที่หลากหลายขึ้น
- ในกรณีที่มีการตรวจในเด็กคนเดียวกันหลายครั้ง เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง หรือตรวจพัฒนาการหลายครั้ง จะนำการตรวจครั้งสุดท้ายมาใช้ในการประมวลผล

การสมัครสมาชิก HLO Network (Register)

1. เนื่องจากผู้ที่สนับสนุนสมาชิกในเครือข่าย/องค์กร/ชุมชน ให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ หรือต่อไปจะเรียกว่า Health Literacy Champions (HL Champion) ต้องใกล้ชิดของผู้รับการฝึกทักษะในการสร้างแรงจูงใจ (Motivation) หรือ ให้ความสามารถ (Ability) ในการเข้าถึงข้อมูล (Access) เข้าใจ และประเมิน (Appraise) ข้อมูลข่าวสารที่ได้รับมาใช้ในการตัดสินใจเลือก ทางเลือกที่เป็นผลดีต่อสุขภาพ (Apply) เพื่อให้สามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้อย่างใกล้ชิด สมาชิกในเครือข่ายจึงไม่ควรมากเกินไป และ Trainer นอกจากจะมีภาวะผู้นำแล้ว ยังต้องมีความรู้เฉพาะในประเด็นสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายนั้น ในที่นี้แบ่งเป็น 2 กลุ่มวัยใหญ่ ๆ คือ
 - 1.1. ฝึกทักษะพ่อแม่ ผู้ปกครอง พี่เลี้ยงเด็ก และครูในโรงเรียนอนุบาลและระดับประถม รวมถึงผู้ให้บริการในสถานบริการ ที่ให้บริการแม่และเด็ก (Maternal and Child Health) ในการเลี้ยงดูเด็ก (0-18 ปี) ให้มีพัฒนาการที่ดีทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม (Child Development) ให้แก่
 - 1.2. ฝึกทักษะบุคลากรในองค์กรของ Setting ต่างๆ (สถานบริการสุขภาพ สถานประกอบการ องค์กรอื่นๆทั้งภาครัฐและเอกชน) รวมถึงประชาชนในชุมชน ในการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพของตนเองได้ จัดการสุขภาพของตนเอง เป็น (Health Screening) เพื่อให้มีความรอบรู้ในการใช้สื่อและเท่าทันสื่อ เช่นไม่เชื่อในคำโฆษณา ว่าเป็นยาที่รักษาได้ทุกโรค รักษาโรคมะเร็ง ให้หายขาดได้ หรือสามารถโรค NCD เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพาต ให้หายขาด โดยไม่ต้องใช้การปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต เป็นต้น
2. Health Literate Organization (HLO) คือกลไกที่สำคัญที่สนับสนุนส่งเสริมให้บุคลากรหรือผู้มารับบริการในองค์กร หรือ ประชาชนในชุมชน ให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy หรือ HL) และ Health Literacy Champions คือผู้ที่ทุ่มเทให้ภารกิจยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ Health Literacy For All.
3. ก่อนหน้านั้นการให้ความรู้ด้านสุขภาพ ดำเนินการเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผ่านสื่อต่างๆ หรือให้สุศึกษา ณ.จุดที่ให้บริการ แต่ปัจจุบันที่ความรู้ด้านสุขภาพสามารถให้ผ่าน Internet หรือ Social Media และเปิดโอกาสเกิดการให้ความรู้ด้านสุขภาพที่มีโฆษณาแฝงเต็มไปหมด การฝึกทักษะในการใช้สื่อและเท่าทันสื่อ จึงเป็นอีกบทบาทหนึ่งของ Health Literacy Champions
4. แต่ละ HLO – Network ต้องมี Health Literacy Champions อย่างน้อย 1 คน ที่ต้องขึ้นทะเบียน (Register) เพื่อทำหน้าที่เป็น Admin เพื่อ
 - 4.1. ส่งเสริมสนับสนุนให้สมาชิกในเครือข่าย สมัครเป็นสมาชิกของ Health Screening หรือ Child Development และ ใช้ App เพื่อประเมินความเสี่ยงของเด็กในปกครอง หรือ ประเมินความเสี่ยงของตน โดยเมื่อทราบความเสี่ยงหรือ ปัญหาของตนแล้ว สามารถหาแนวทางในการจัดการความเสี่ยง เช่นการค้นหาวีธีการจัดการจาก Internet แบบรู้เท่าทัน หรือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้รู้ หรือผู้มีประสบการณ์ในการก้าวข้ามปัญหาดังกล่าว
 - 4.2. ทราบภาพรวมของภาวะสุขภาพของสมาชิกในเครือข่าย (ทราบเฉพาะภาพรวมแต่ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล) เพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม

5. การลงทะเบียน HLO Network มีขั้นตอนดังนี้

5.1. Scan QR code ในรูปที่ 3.1 เพื่อเข้าสู่ HLO Network

5.2. Click ที่ Icon Menu ในรูปที่ 3.2 แล้ว Click ที่ Register ซึ่งกระบวนการ Register มี 2 steps คือ

รูปที่ 12.1 step 1 ตรวจสอบ username , password, Captcha	รูป ที่ 12.2 ใส่ข้อมูลผ่านการตรวจสอบตาม step 1

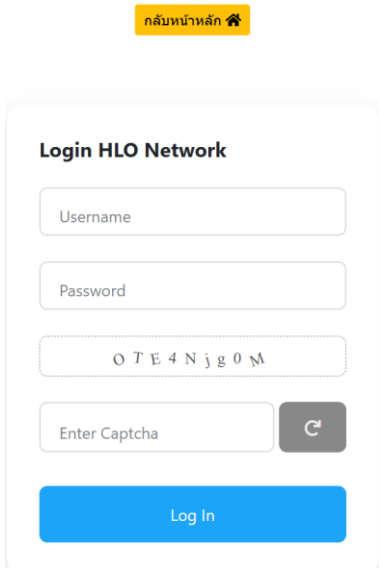
5.2.1. Step ที่ 1 ขั้นตอนการตรวจสอบ username ,password ใช้ Robot หรือไม่ โดย

5.2.1.1. ตรวจสอบ username มีอย่างน้อย 8 ตัวอักษร ซ้ำกับ username ที่มีอยู่ก่อนหน้าหรือไม่ username ควรใช้ชื่อของ HL Champions หรือ e Mail ก็ได้

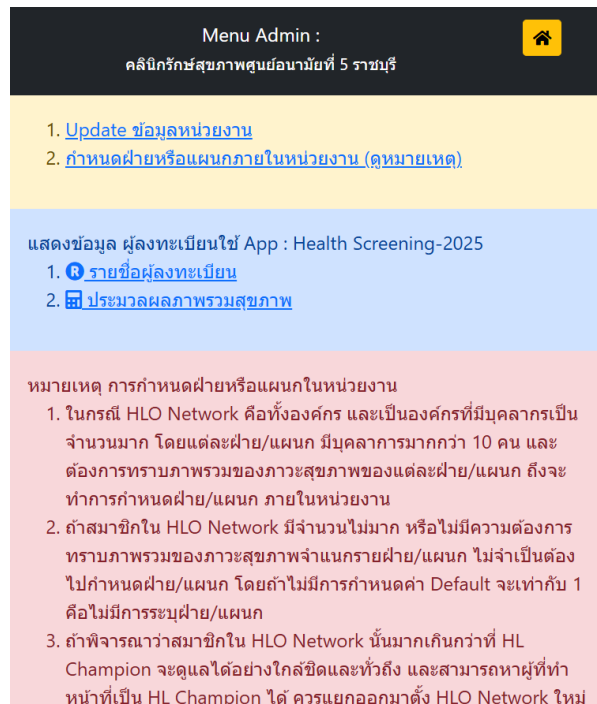
- 5.2.1.2. ตรวจสอบ password ว่าเป็นไปตามเงื่อนไข 3 ข้อหรือไม่ คือ 1.อย่างน้อย 8 ตัวอักษร มีภาษาอังกฤษ พิมพ์ใหญ่ (Capital Letter) ที่ตำแหน่งใดก็ได้ อย่างน้อย 1 ตัว มี Special Letter เช่น (! @ # \$ % ^ & * { [] }) ที่ตำแหน่งใดก็ได้ อย่างน้อย 1 ตัว
- 5.2.1.3. ตรวจสอบว่าไม่ได้เป็น Robot โดยสามารถใส่ตรงกับตัวอักษรตัวเอนไปเอนมา (Captcha) ได้ถูกต้อง
- 5.2.2. ถ้าผ่านการตรวจสอบว่าถูกต้องจาก Step 1 ก็จะทำให้การใส่ข้อมูลตาม Form ใน Step ที่ 2
- 5.2.2.1. ชื่อเครือข่าย
- 5.2.2.1.1. ถ้าเป็นองค์กรหนึ่งเดียวไม่มีเครือข่าย ให้ว่างไว้
- 5.2.2.1.2. ถ้ามีหลายเครือข่าย(Network)ในองค์กรเดียวกัน เช่น ศูนย์อนามัยที่ 5 มี 2 Networks ต้องทำการลงทะเบียนทั้ง 2 Networks เช่น Network ที่ 1 คือ คลินิกรักษาสุภาพ ใช้ BSE+HS และ คลินิกแม่และเด็ก ใช้ Child Development (ดูรูปที่ 5.4) ซึ่งต่อไปมีอาจจะเพิ่ม HLO Network ที่ Networks ก็ได้ในหนึ่งองค์กร เพื่อให้สามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้ทั่วถึง
- 5.2.2.2. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด คือ ศูนย์อนามัยที่ 5 (ในองค์กรที่มีหลาย network ให้ระบุชื่อองค์กรให้เหมือนกัน ถ้าต่างกัน เช่น ระบุเป็น ศูนย์อนามัยที่ 5 บ้าง ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี บ้าง App จะถือว่าเป็นคนละ องค์กรกัน)
- 5.2.2.3. ประเภทกิจการ เลือกประเภทกิจการ ถ้าในองค์กรใด เป็นได้มากกว่า 1 กิจการ ให้เลือกกิจการที่คิดว่า ใกล้เคียงมากที่สุด และถ้าตัดสินใจไม่ได้ ให้เลือกกิจการที่อยู่ด้านบนกว่า)
- 5.2.2.4. จำนวนสมาชิกในเครือข่าย ให้ระบุสมาชิกที่คาดว่าจะสมัครเป็นสมาชิกของ Health Screening หรือ Child Development เช่น องค์กรหนึ่งมีบุคลากร 300 คน คิดว่าจำนวนสูงสุดที่จะสมัครเป็นสมาชิก App ประมาณ 1 ใน 3 ก็ให้ระบุ 100 คน เป็นต้น เพื่อที่จะใช้เป็นค่าเป้าหมาย
- 5.2.2.5. App ที่เลือกจะใช้ ให้เลือกได้เพียงหนึ่ง เนื่องจากทั้ง 2 App มีกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกัน ไม่สามารถใช้ทั้ง App ในเวลาเดียวกันได้
- 5.2.2.6. ที่อยู่ของหน่วยงาน ให้ระบุตาม Form จนถึงการเลือกตำบล ใน Health Screening และ Child Development จะเปิดโอกาสให้เลือก ว่าจะระบุ HLO Network หรือไม่ ถ้าต้องการระบุจะทำการเลือก โดยจะหาว่าในตำบลที่เลือกนั้นมีชื่อ HLO Network ไต่บ้าง การที่ ผู้ลงทะเบียนใน Health Screening หรือ Child Development ระบุชื่อ HLO Network จะทำให้ Admin หรือ HL Champion สามารถรู้ได้ว่า มีผู้ลงทะเบียนกี่ราย และทราบภาวะสุขภาพในภาพรวมของ HLO Network นั้น
- 5.2.2.7. ใส่ชื่อและนามสกุลของ HL Champion ถ้าใน Network นี้มี HL Champion มากกว่า 1 คน ให้ระบุผู้ที่เป็นหลักที่สุด ถ้าระบุชื่อจริงได้อยากให้ระบุ เพื่อที่ทางสมาคมจะได้ออกไปประกาศนียบัตรให้ ถ้ากลัว เรื่องเรื่องข้อมูลส่วนบุคคลอาจจะระบุ ชื่อเล่นก็ได้
- 5.2.2.8. e mail ของ HL Champion กรณีที่ต้องการติดต่อ ทาง App หลักเลี้ยงที่ใช้หมายเลขโทรศัพท์

การ Login เข้าสู่ระบบ

1. เมื่อทำการ Register สำเร็จแล้ว ให้ Admin (HL Champion) ทำการ login เข้าสู่ระบบ โดย click ที่ login (รูปที่ 3.2)
 - 1.1. ใส่ username , Password และ Captcha (รูปที่ 13.1) ถ้าถูกต้อง จะไปที่ page ขอความยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของการใช้ App (ดังรูปที่ 13.2)

รูปที่ 13.1 การ login เข้าสู่ระบบโดย Admin	รูปที่ 13.2 การยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข
	เรียน คลินิกโรคสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี - HLO Network จัดทำโดยสมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (THLA) ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี - วัตถุประสงค์ของ App - ขึ้นทะเบียนหน่วยงานที่ประสงค์จะพัฒนาองค์กรให้เป็น HLO (Health Literate Organization) ที่มีการสร้างเครือข่าย HLO Network และ Health Literacy Champions เพื่อขับเคลื่อนให้เกิด Health Literacy For All ภายในองค์กร - เป็นเครื่องมือสำหรับ HL Champions ในการยกระดับ HL ของสมาชิกในเครือข่าย - ทราบภาพรวมของ ภาวะสุขภาพในภาพรวมของสมาชิกที่ใช้ Health Screening หรือ Child Development เพื่อเป็นข้อมูลนำใช้ในการหาแนวทางแก้ไขหรือปรับปรุง - การปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล - จะใช้ข้อมูลเฉพาะภาพรวมโดยไม่มีการติดต่อไปถึงข้อมูลแต่ละบุคคล - ปฏิบัติตามระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ได้แก่ - การเปลี่ยน Password เป็นระยะๆตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด - ไม่บอก password ให้กับบุคลากรอื่นที่ไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ - ในกรณีที่ข้อมูลรั่วไหลบุคคลภายนอกที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็น Admin ต้องทำการเปลี่ยน Password โดยทันที ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ยินยอม ไม่ยินยอม

2. เมื่อ click ที่ยินยอม จะมายัง Page Menu Admin รูปที่ 14 Menu Admin



Menu Admin :
คลินิกโรคสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

- [Update ข้อมูลหน่วยงาน](#)
- [กำหนดฝ่ายหรือแผนกภายในหน่วยงาน \(หมายเหตุ\)](#)

แสดงข้อมูล ผู้ลงทะเบียนใช้ App : Health Screening-2025

- [รายชื่อผู้ลงทะเบียน](#)
- [ประมวลผลภาพรวมสุขภาพ](#)

หมายเหตุ การกำหนดฝ่ายหรือแผนกในหน่วยงาน

- ในกรณี HLO Network คือทั้งองค์กร และเป็นองค์กรที่มีบุคลากรเป็นจำนวนมาก โดยแต่ละฝ่าย/แผนก มีบุคลากรมากกว่า 10 คน และต้องการทราบภาพรวมของภาวะสุขภาพของแต่ละฝ่าย/แผนก จึงจะทำการกำหนดฝ่าย/แผนก ภายในหน่วยงาน
- ถ้าสมาชิกใน HLO Network มีจำนวนไม่มาก หรือไม่มีความต้องการทราบภาพรวมของภาวะสุขภาพจำแนกรายฝ่าย/แผนก ไม่จำเป็นต้องไปกำหนดฝ่าย/แผนก โดยถ้าไม่มีการกำหนดค่า Default จะเท่ากับ 1 คือไม่มีการระบุฝ่าย/แผนก
- ถ้าพิจารณาว่าสมาชิกใน HLO Network นั้นมากเกินไป HL Champion จะดูแลได้อย่างใกล้ชิดและทั่วถึง และสามารถหาผู้ที่ทำหน้าที่เป็น HL Champion ได้ ควรแยกออกมาตั้ง HLO Network ใหม่

Menu Admin (รูปที่ 14)

1. Update ข้อมูลหน่วยงาน เมื่อ click จะไปยัง page เพื่อแสดง Form ตามที่ทำการบันทึกตาม รูป 12.2 ถ้าตรวจสอบไม่มีจุดที่ต้องแก้ไข ก็ไม่ต้องแก้ไข ถ้าพบจุดแก้ไข ก็ทำแก้ไข แล้ว Click ที่ส่งข้อมูล เพื่อบันทึกการแก้ไขให้ถูกต้อง
2. กำหนดฝ่าย/แผนกภายในหน่วยงาน ในกรณี HLO Network คือทั้งองค์กร และเป็นองค์กรที่มีบุคลากรเป็นจำนวนมาก โดยแต่ละฝ่าย/แผนก มีบุคลากรมากกว่า 10 คน และต้องการทราบภาพรวมของภาวะสุขภาพของแต่ละฝ่าย/แผนก ถึงจะทำการกำหนดฝ่าย/แผนก ภายในหน่วยงาน
- 2.1. ขั้นตอนการกำหนดฝ่ายหรือหน่วยงาน ให้ดำเนินการโดย เมื่อ click ที่ กำหนดฝ่าย/แผนกภายในหน่วยงาน จะไปยัง Page ทำรายการ จัดการฝ่าย/แผนก ดังรูป ที่ 15 เพื่อ ทำการเพิ่มข้อมูล แสดง แก้ไข หรือ ลบ

รูปที่ 15 ทำรายการ จัดการฝ่าย/แผนก

◀

Department ของ . คลินิกโรค
สุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

เพิ่มข้อมูล

ID	Department	แสดง	แก้ไข	ลบ
1.		View	Edit	ลบ

- 2.2. เมื่อ click ที่ เพิ่มข้อมูล จะไปยัง Page เพื่อให้ระบุฝ่าย/แผนก ดังรูปที่ 16 เมื่อใส่ชื่อ ฝ่าย/แผนก แล้วทำการ Submit

รูปที่ 16 Form ในการระบุฝ่าย/แผนก

เพิ่ม/ปรับปรุง ข้อมูล
×

Department

Submit

Close

- 2.3. Page ทำรายการ จัดการฝ่าย/แผนก ใหม่ ภายหลังเพิ่ม ฝ่าย/แผนก ที่ 1 และทำการเพิ่มฝ่าย/แผนก ต่อไป จนครบ สามารถแสดงรายการ แก้ไข หรือ ลบ รายการที่ต้องการลบทิ้งได้

รูปที่ 17 ทำรายการ จัดการฝ่าย/แผนก ภายหลังการเพิ่มข้อมูล

◀

Department ของ . คลินิกโรค
สุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

เพิ่มข้อมูล

ID	Department	แสดง	แก้ไข	ลบ
1.	ฝ่ายบริหารทั่วไป	View	Edit	ลบ

3. รายชื่อผู้ลงทะเบียนใน BSE+HS ที่ระบุว่าเป็นสมาชิกของ HLO Network นี้ เมื่อ click ที่ Menu นี้ จะปรากฏรายชื่อ ตามรูปที่ 18 Admin ต้องแจ้งสมาชิกใน HLO Network นี้ ให้เข้าไป update หน่วยงาน เป็น HLO Network นี้ ถึงจะสามารถมองเห็นรายชื่อได้ (ดูหน้า 25) Menu นี้เป็น Menu เดียวที่สามารถเห็นรายชื่อ แต่ไม่สามารถเห็นข้อมูลสุขภาพที่จะแสดงเฉพาะภาพรวม เนื่องจาก HL Champions หรือ Admit ปกติจะรู้จักชื่อของสมาชิกอยู่แล้ว และมีเพียง admin เท่านั้นที่สามารถ login เข้าสู่ระบบเพื่อดูข้อมูลได้เท่านั้น จึงไม่น่าจะละเมิด พรบ.ข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

รูปที่ 18 รายชื่อผู้สมัครเป็นสมาชิกของ App ที่ระบุ HLO Network นี้

 รายชื่อผู้ลงทะเบียน Screening App

No.	name	Depart
1.		ไม่แยกแผนก
2.		ไม่แยกแผนก
3.		ไม่แยกแผนก
4.		ไม่แยกแผนก
5.		ไม่แยกแผนก
6.		ไม่แยกแผนก

4. ประมวลผลภาพรวมทางสุขภาพ เมื่อ click จะหัวข้อที่จะทำการประมวลผล (HLO Network นี้เลือก Health Screening)

รูปที่ 19 รายการที่จะประมวลผล (Health Screening)

 ประมวลผลภาพรวม คลินิกสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

No.	หัวข้อการประมวลผลในภาพรวม	View
1.	เส้นรอบเอวเกินเกณฑ์	View
2.	ตัวหรือเริ่มอ้วน (ดัชนีมวลกาย BMI ระหว่าง 23-27.4)	View
3.	อ้วน (ดัชนีมวลกาย BMI >=27.5	View
4.	อ้วนมาก (ดัชนีมวลกาย BMI >=30)	View
5.	สูบบุหรี่	View
6.	ดื่มสุราเป็นประจำ	View
7.	ความดันโลหิตเกินเกณฑ์หรือมีประวัติเป็นความดันสูง	View
8.	ภาวะก่อนเบาหวาน (น้ำตาลในเลือดมากกว่า 100)	View
9.	น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์เป็นเบาหวาน (มากกว่า 125) หรือ มีประวัติว่าเป็นเบาหวาน	View
10.	โคเลสเตอรอลเกินเกณฑ์ (มากกว่าหรือเท่ากับ 240 mg%) หรือรักษาไขมันสูง	View
11.	ไขมันไตรกลีเซอไรด์เกินเกณฑ์ (มากกว่า 150 mg%) หรือรักษาไขมันสูง	View
12.	ไขมันไม่ดี (LDL) เกินเกณฑ์ (มากกว่า 130 mg%)หรือรักษาไขมันสูง	View
13.	ไขมันดี (HDL) ต่ำกว่าเกณฑ์ (ต่ำกว่า 40 ในชาย 50 ในหญิง)	View
14.	การทำงานของไต (Creatinine) สูงเกินเกณฑ์	View
15.	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่	View
16.	คัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์	View
17.	คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยการตรวจเต้านม	View
18.	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	View

- 4.1. ถ้าทำการ view ที่หัวข้อ จะทำการประมวลหัวข้อนั้น โดยจะประมวลผลเฉพาะที่ผู้ที่เราอยู่ในเครือข่ายนี้เท่านั้น (รูปที่ 20) ซึ่งแตกต่างจากการประมวลในรูปที่ 8 ที่จะดึงภาพรวมของผู้ลงทะเบียนใช้ App ทั้งหมด ถ้ามีแยกแผนก จะประมวลโดยแยกแต่ละแผนก (ในส่วนนี้ จะประมวลภาพรวมเท่านั้น ไม่ได้ลงไปถึงรายบุคคล

รูปที่ 20 ประมวลหัวข้อที่ทำการเลือก

แสดงรายการ				
เส้นรอบเอวเกินเกณฑ์				
No.	Depart	รวม	ทั้งหมด	%
1	ไม่แยกแผนก	4,042	8,662	46.7%
Closed				

- 4.2. ถ้า Amin เลือกใช้ App : Child Development หัวข้อการประมวลผล จะเป็นดังรูปที่ 21

รูปที่ 21 หัวข้อการประมวลผลใน Child Development

ประมวลผลภาพรวม คลินิกแม่และเด็กศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี		
No.	หัวข้อการประมวลผลในภาพรวม	View
1.	น้ำหนักเทียบกับอายุตามเกณฑ์ (Weith For Age)	View
2.	ส่วนสูงเทียบกับอายุตามเกณฑ์ (Height For Age)	View
3.	น้ำหนักเทียบกับส่วนสูง ตามเกณฑ์ (Weith For Height)	View
4.	เส้นรอบศีรษะเทียบกับอายุ ตามเกณฑ์ (HC For Age)	View
5.	โลหิตจางในเด็ก (Anemia)	View
6.	ต้องรักษาฟันน้ำนม	View
7.	ประเมิน DSPM ไม่ผ่าน	View
8.	ประเมิน DAIM ไม่ผ่าน	View
9.	ประเมิน Gross Motor ไม่ผ่านใน DSPM	View
10.	ประเมิน Fine Motor ไม่ผ่านใน DSPM	View
11.	ประเมิน Language (RL+EL) ไม่ผ่านใน DSPM	View
12.	ประเมิน Personal & Social ไม่ผ่านใน DSPM	View
13.	ประเมิน Gross Motor ไม่ผ่านใน DAIM	View
14.	ประเมิน Fine Motor ไม่ผ่านใน DAIM	View
15.	ประเมิน Language (RL+EL) ไม่ผ่านใน DAIM	View
16.	ประเมิน Personal & Social ไม่ผ่านใน DAIM	View
17.	ประเมิน Neuro Sign ไม่ผ่านใน DAIM	View
18.	ประเมินภาวะสมาธิสั้นด้วย KUS-SI ไม่ผ่านเกณฑ์	View
19.	ประเมินภาวะบกพร่องในการเรียนรู้ (LD) ไม่ผ่านเกณฑ์	View
20.	ประเมินภาวะออทิสติก ไม่ผ่านเกณฑ์	View
21.	ประเมินภาวะสมาธิสั้นด้วย SNAP-IV ไม่ผ่านเกณฑ์	View

- 4.3. เมื่อ click ที่หัวข้อ เช่นน้ำหนักเทียบกับอายุ จะปรากฏดังรูปที่ 22 โดยมันสามารถดึงหลายตัวเลือก แต่ไม่สามารถจำแนกรายฝ่าย/แผนก ต่างจาก Health Screening ที่ปรากฏเพียงว่า ใช่หรือไม่ใช่เท่านั้นแต่สามารถจำแนกรายฝ่ายหรือแผนกได้

รูปที่ 22 ทำการประมวลผล โดยจะดึง หลายตัวเลือก

แสดงรายการ



น้ำหนักเทียบกับอายุตามเกณฑ์ (Weith For Age)

code.	Name	ราย	%
1	น้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์	195	3.5%
2	น้ำหนักค่อนข้างน้อย	261	4.6%
3	น้ำหนักตามเกณฑ์	4,530	80.6%
4	น้ำหนักค่อนข้างมาก	240	4.3%
5	น้ำหนักมากเกินไปเกณฑ์	393	7.0%
	รวม	5,619	100.0%

Closed

การสมัครเป็นสมาชิก BSE+HS หรือ Child Development

1. ผู้ที่จะทำหน้าที่ Admin หรือ HL Champion ต้องประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่จะเป็นสมาชิกในเครือข่าย สมัครเป็นสมาชิก (Register) ใน BSE+HS หรือ Child Dev (ขึ้นกับว่าอยู่ในเครือข่ายใด) และสอนวิธีการใช้ App และติดตามว่ามีการใช้ App อย่างสม่ำเสมอหรือไม่ จึงมีความจำเป็นที่ HL Champion ต้องสมัครเป็นสมาชิกของ BSE+HS หรือ Child Dev (ขึ้นกับว่าอยู่ในเครือข่ายใด) เสียก่อน เพื่อที่จะสามารถจะสอนวิธีการสมัครสมาชิกและการใช้ App ได้
2. สอนให้สมาชิกในเครือข่าย ซึ่งจากประสบการณ์ที่ผ่านมา เมื่อมีการอบรมและชี้แจงเมื่อไรต้องจับมือสอนให้ทำการสมัครเป็นสมาชิก และสอนการใช้ ดังรูป



3. รายละเอียดในการใช้ BSE+HS และ Child Development ให้ศึกษาในเอกสาร
4. สิ่งที่จะเน้นย้ำในที่นี้คือ ให้ผู้สมัครใช้ App เข้าไปปรับปรุงข้อมูลส่วนตัว โดย login เข้า BSE+HS สำเร็จและไปที่ Owner page แล้ว และเป็นเครือข่ายของ HLO ให้ click ที่ปรับปรุงข้อมูลส่วนตัว แล้วเข้าไประบุ/update เครือข่าย ดังรูป โดยให้เลือกพื้นที่ที่เป็นที่ตั้งของเครือข่าย โดยเลือก จังหวัด อำเภอ ตำบล จากนั้นเลือกเครือข่ายที่สังกัด รวมถึงแผนก(ถ้ามีการแบ่งแผนก)

รูปที่ 23.1 Owner Page ของ BSE+HS

รูปที่ 23.2 Update เครือข่าย HLO

5. สำหรับ App Child Dev ก็ทำในทำนองเดียวกันกับ BSE+HS

24.1 การปรับปรุงข้อมูลส่วนตัว App: Child Dev

24.1 ระบุ/update เครือข่าย โดยเลือกเครือข่ายที่สังกัด