



Health Literacy Champion Promote Health Literacy For All.
Health literacy For All Promote National Productivity.

สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย

Thai Health Literacy Promotion Association (THLA)

Topic

1. สังคมสูงอายุ ป่วยด้วยโรค NCD เกิดขึ้นน้อย ด้วยคุณภาพ Page 3
2. ประชาชนจะรับมือโลกภายใต้แรงกดดันอย่างไร Page 8
3. วิวัฒนาการของ Health Literacy . Page 11
4. Health Literacy Champions Page 15
5. Health Literacy Movement in Thailand 2025 Page 21



สังคมสูงอายุ ป่วยด้วยโรค NCD เด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ

สังคมสูงอายุ ป่วยด้วยโรค NCD เด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ ส่งผลให้ผลิตภาพของประเทศต่ำลง

1. โครงสร้างประชากรที่เด็กเกิดน้อย และร้อยละ 60 เกิดในครอบครัวที่ไม่พร้อม (วัดจากระดับรายได้) สัดส่วนผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 20 และมีการออมที่ต่ำ เกิดปัญหา “แก่ก่อนรวย”
2. โครงสร้างการผลิตของไทย ที่ผลิตสินค้าที่ไม่ตรงกับความต้องการของตลาดโลก ระบบการศึกษาของไทยที่ปรับตัวช้าไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง วัดจากผลการสอบ PISA เมื่อเทียบกับตัวเอง ก็มีแนวโน้มที่แย่ลง เมื่อเทียบกับเพื่อนบ้าน เช่น เวียดนาม ก็ถูกแซง เมื่อเจอปัญหาโครงสร้างประชากรที่ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่แก่ก่อนรวย และเด็กเกิดน้อยด้อยคุณภาพ ทำให้การเติบโตตามศักยภาพของประเทศ วัดจาก GDP growth เริ่มที่จะต่ำกว่าร้อยละ 3 และมีแนวโน้มที่จะต่ำลงในระดับร้อยละ 2.5 ถ้ายังไม่มี การแก้ไข ปัญหาเชิงโครงสร้าง
3. คนที่อายุ 40-50 ปีขึ้นไป การศึกษาส่วนใหญ่จะต่ำกว่า ม.3 ทำให้การเพิ่มทักษะเพื่อสร้างผลิตภาพทำได้ยาก การศึกษาต่ำทำให้รายได้ต่ำ เงินออมไม่เพียงพอที่จะไปใช้เมื่อเข้าสู่วัยเกษียณ

สังคมสูงอายุ ป่วยด้วยโรค NCD เด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ ส่งผลให้ผลิตภาพของประเทศต่ำลง

4. ภายใต้ภาวะเศรษฐกิจสังคมที่บีบคั้นในปัจจุบัน หนี้ครัวเรือนที่สูงในระดับร้อยละ 90 ของ GDP เกิดค่านิยมของการเป็นโสดมากขึ้น ถึงแม้จะแต่งงานก็ไม่อยากมีลูก ทำให้อัตราการเกิดลดลง ซึ่งปัญหาดังกล่าวไม่ได้เกิดเฉพาะประเทศไทย แต่เกิดขึ้นทั่วโลก และจากประสบการณ์ของหลายๆประเทศ พบว่าการที่จะเพิ่มอัตราการเกิดจะเป็นไปได้ยาก การพัฒนาเด็กที่เกิดน้อยให้มีคุณภาพ จึงเป็นประเด็นหลักที่ต้องทำควบคู่กับการเพิ่มอัตราการเกิด
5. แนวคิดใหม่ ไม่ได้มองสุขภาพคือเป้าหมายของชีวิต แต่เป็นทรัพย์สิน (Asset) ที่แต่ละคนใช้ทรัพย์สินสุขภาพในชีวิตประจำวัน ทั้งที่บ้าน ที่โรงเรียน ที่ทำงาน เพื่อเพิ่มผลิตภาพทั้งที่บ้าน ที่โรงเรียน และที่ทำงาน ทรัพย์สินสุขภาพนั้นมีการเสื่อมค่าตามวัย (Depreciation) จึงต้องเพิ่มพูนหรือพัฒนาทรัพย์สินสุขภาพ (Health Stock) ในทุกช่วงชีวิต (throughout life course) เพื่อธำรงรักษาทรัพย์สินสุขภาพให้อยู่กับเราให้นานที่สุดเท่าที่จะทำได้
6. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCD เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ทรัพย์สินทางสุขภาพของเราเสื่อมค่าเร็วขึ้น สาเหตุที่โรค NCD มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น มาจาก 2 สาเหตุหลัก สาเหตุแรกคือ NCD มักเป็นกับคนที่อายุมาก เมื่อสัดส่วนผู้สูงอายุมากขึ้น โรค NCD ก็มากขึ้นตาม สาเหตุที่ 2 เกิดจากพฤติกรรมและวิถีชีวิต การพัฒนาประเทศทำให้ความเป็นเมือง (Urbanization) เพิ่มขึ้น วิถีการบริโภค วิถีชีวิตเนือยนิ่ง (Sedentary Life style) การดื่มเหล้า สูบบุหรี่ ส่งผลให้เกิดโรค NCD เพิ่มมากขึ้น และเป็นโรค NCD ในอายุที่ลดลง แม้อายุไขเฉลี่ย (Life Span) จะยาวขึ้น แต่ Good Health Span ไม่ได้ยาวขึ้น การที่ถูกรโรค NCD รุมเร้า ส่งผลกระทบทั้งต่อ ตนเอง ครอบครัว สังคมและประเทศชาติ นอกจากผลิตภาพของประเทศลดลงแล้วค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพก็จะเพิ่มสูงขึ้น จนอาจกระทบความมั่นคงทางสุขภาพ โดยเฉพาะในภาวะที่หนี้สาธารณะของประเทศในปัจจุบันใกล้จะถึงร้อยละ 70 ของ GDP

การแก้ปัญหาโรค NCD ที่ลด Good Health Span

การเพิ่ม Good Health span ไม่ใช่ life span โดยหลักการคืออย่าให้เป็นโรค NCD เร็วเกินไป เพื่อยืดอายุของการมีสุขภาพดี เมื่อมีโรคแล้ว ก็จะเกิดภาระทั้งต่อตัวเอง ครอบครัว สังคม และประเทศชาติ แนวทางการจัดการปัญหา ได้แก่

1. **ระดับบุคคล** ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล เพื่อให้สามารถ “ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของตนเองได้ และจัดการความเสี่ยงของตนเองเป็น” และทราบว่าเมื่อไหร่ที่จะต้องไปโรงพยาบาลเพราะเกินระดับในการดูแลตนเองได้
2. **ระดับองค์กร** ส่งเสริมให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization) โดยส่งเสริม สนับสนุน ให้บุคลากรในองค์กรรวมถึงผู้มารับบริการในองค์กร รวมถึงชุมชน ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล
3. **ระดับชุมชน** ส่งเสริมให้เป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Community) ในการส่งเสริมสนับสนุนให้คนในชุมชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับบุคคล รวมถึงการประสานภาคีทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพด้วยชุมชนเสริมเติมจากบริการที่ได้จากภาครัฐ

การแก้ปัญหาพัฒนาเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ

1. การส่งเสริมการมีบุตร ด้วยการลดภาระของพ่อแม่ในการเลี้ยงดูบุตร ได้แก่
 1. การเพิ่มเวลาการลาคลอดให้มากขึ้น เช่นลาได้ถึง 6 เดือน โดยได้รับเงินเดือน และขยายการลาคลอดให้ไปถึงสามปีด้วย
 2. การเพิ่มเงินสวัสดิการในการเลี้ยงดูบุตร
 3. การยืดหยุ่นการทำงาน ให้สามารถ Work From Home เพื่อให้สามารถทำงานและเลี้ยงดูบุตรได้ด้วย
 4. การจัดบริการศูนย์เด็กเล็ก (Child Center) ที่มีคุณภาพ และสามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียม และมีค่าใช้จ่ายที่ต่ำ
2. การพัฒนาคุณภาพเด็ก
 1. การพัฒนาทักษะของพ่อแม่ในการเลี้ยงดูบุตร ให้มีคุณภาพ (Parental skill) ได้แก่ การได้รับวัคซีนตามช่วงอายุต่างๆ สามารถติดตามการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงสุขภาพของช่องปาก สามารถประเมินความเสี่ยงทั้งในเรื่องการเจริญเติบโต (น้ำหนัก ส่วนสูง) พัฒนาการ และสามารถกระตุ้นการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กให้ทันตาม Milestone ที่กำหนด
 2. การพัฒนาคลินิกสุขภาพเด็กดี (Well child Clinic) ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา ให้ดูแลเด็กในการดูแลได้แก่ การได้รับวัคซีนตามช่วงอายุต่างๆ สามารถติดตามการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงสุขภาพของช่องปาก สามารถประเมินความเสี่ยงทั้งในเรื่องการเจริญเติบโต (น้ำหนัก ส่วนสูง) พัฒนาการ และสามารถกระตุ้นการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กให้ทันตาม Milestone ที่กำหนด

(นักเศรษฐศาสตร์ที่ได้รางวัลโนเบลได้ทำการศึกษา พบว่าการลงทุนในเด็ก จะทำให้เกิดผลตอบแทนมากขึ้น 7 เท่าตัวเมื่อเทียบกับต้นทุนที่จ่ายไป)



ประชาชนจะรับมือโลกภายใต้แรงกดดันอย่างไร

โลกภายใต้แรงกดดัน

1. ปัจจุบันโลกอยู่ภายใต้ภาวะกดดันต่างๆ ได้แก่
 1. การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (climate change) ทำให้เกิดโรคร้อน ส่งผลให้เกิดภัยธรรมชาติ น้ำท่วม หรือ ภัยแล้ง
 2. โรคอุบัติใหม่ (Emerging disease) เช่น covid-19
 3. โรค NCD ซึ่งเป็นโรคเรื้อรังนอกจากจะส่งผลต่อสุขภาพและค่ารักษาพยาบาลแล้ว ยังส่งผลต่อผลิตภาพ (Productivity) ซึ่งโรค NCD ส่วนใหญ่เกิดจาก Unhealthy Lifestyle.
 4. Geopolitical Risk เกิด สงครามในหลายภูมิภาค
2. ประเด็นสุขภาพมีความซับซ้อน จากเดิมมีเพียง ,การสาธารณสุข (Public Health) ,การแพทย์ (Physical and Mental health) แต่ตอนนี้แตกแขนงเพิ่มขึ้นจากเดิมได้แก่ Social Health ,Emotional Health ,Spiritual Health ,Digital Health ,Financial Health

การรับมือกับโลกที่อยู่ภายใต้แรงกดดัน และระบบสุขภาพที่มีความซับซ้อน

สิ่งที่ต้องทำคือการส่งเสริมให้เกิด Health Literacy For All เพื่อ

1. เสริมพลังบุคคลให้มีชีวิตที่มีสุขภาพที่ดีกว่า (Empower people to live healthier live.)
2. ระบบสุขภาพที่ยั่งยืนและฟื้นคืนกลับได้รวดเร็ว (Build resilient , sustainable health system.)
3. ลดช่องว่างของความไม่เท่าเทียม (Bridge inequity)
4. แนวปฏิบัติที่เน้นคนเป็นศูนย์กลาง (Implement human center approach) ต้องรู้เท่าทัน และฟังตนเอง



วิวัฒนาการของ Health Literacy

วิวัฒนาการของ Health Literacy จากอดีตจนถึงปัจจุบัน(1)

- แนวคิดเริ่มต้นมองว่า Health Literacy (HL) เป็นบทบาทของส่วนบุคคล ที่จะพัฒนาทักษะดังกล่าวให้เกิดขึ้น เพื่อนำทักษะนั้นไป Apply ใช้ในชีวิตประจำวัน ทั้งที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในชุมชน ซึ่งจะส่งผลดีต่อสุขภาพในท้ายที่สุด
- 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)
- ทางฝั่งยุโรปก็นำแนวคิดนี้ไปใช้ และพัฒนาต่อยอด ว่านอกจากจะนำไปประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลแล้ว ยังสามารถนำไปใช้ในองค์กรอื่นๆ เช่นโรงเรียน หรือสถานประกอบการได้ด้วย โดยพัฒนาต่อยอดมาตรฐานเป็น Health Literate Organization (HLO)

วิวัฒนาการของ Health Literacy จากอดีตจนถึงปัจจุบัน (2)

- ในประเทศไทย สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (Thai Health Literacy Promotion Association หรือใช้ชื่อย่อว่า THLA) ก็ได้สร้างมาตรฐานเพื่อเป็น guideline ให้องค์กรต่างๆ พัฒนาให้เป็น HLO โดยปรับให้เหมาะสมกับ 4 setting หลักได้แก่ สถานบริการ ,โรงเรียน ,สถานประกอบการ และชุมชน และนำไปประยุกต์ใช้
- แผนยุทธศาสตร์ของประเทศไทยในเรื่องการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทยคือ จะพัฒนาไปสู่ Health Literate Society ในอีก 10-20ปี ข้างหน้า โดยการที่จะไปถึงได้นั้น การพัฒนาให้ทุก settings ไม่ว่าจะเป็น สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการ และชุมชน ต้องเป็น Health Literate Organization (HLO) ก่อน
- 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

วิวัฒนาการของ Health Literacy จากอดีตจนถึงปัจจุบัน (3)

- Health Literacy Champions คือตัวขับเคลื่อนหลักภายในองค์กร เพื่อให้ Health Literacy For All เกิดขึ้นได้จริงด้วยการส่งเสริม Health literacy Capacity แก่ทุกคน ผ่าน 2 กลไกคือ advocate และ Empower
- ทฤษฎีในเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพตลอดทุกช่วงวัย (Life Course Approach) ได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีความถูกต้อง สุขภาพที่ไม่ดีในวัยเด็ก จะส่งผลกระทบต่อไปยังวัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ (Time line) เช่น เด็กทารกที่น้ำหนักแรกคลอดน้อย จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่เป็นโรค NCD ที่สูงกว่าเด็กที่น้ำหนักแรกคลอดปกติ การส่งเสริมสุขภาพจึงต้องทำตลอดทุกช่วงวัย และต้องทำให้ถูกช่วงเวลา (Timing) โอกาสทอง) เช่น การพัฒนาของสมอง โอกาสทองอยู่ที่ช่วง 2 ขวบปีแรก และไม่ควรเกิน 5 ขวบ นอกจากนั้น สิ่งแวดล้อม (Environment) และความเท่าเทียม (Equity) ก็เป็นปัจจัยเสริมที่มีความสำคัญ
- การพัฒนาความรู้ในการดูแลบุตรหลาน หรือเด็กในความดูแลอย่างมีคุณภาพ จึงเป็นการปูพื้นฐานทางสุขภาพที่สำคัญ
- กรอบแนวคิด "Health Literacy Champions Promote Health Literacy For All ;Health Literacy For All ; Promote National Productivity " จึงเป็นภาพฝันที่จะทำให้เกิดขึ้นได้จริง



Health Literacy Champions

การทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับ Health Literacy Champion(1)

1. นิยามของ Health Literacy Champion คือ ผู้ที่อุทิศตน ในการสนับสนุน ทำการตลาด และขับเคลื่อน ความรอบรู้สุขภาพภายในองค์กรหรือชุมชน เพื่อให้การนำ Intervention ในเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถฝ่าฟันแรงต้านหรือความไม่สนใจของบุคลากรในองค์กร
2. หน้าที่ความรับผิดชอบของ Health Literacy Champion
 1. สร้างความตระหนักและความมุ่งมั่นที่จะดำเนินการในเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพ
 2. ปรับเปลี่ยนแผนยุทธศาสตร์หรือกระบวนการทำงานขององค์กร ให้มาเน้นหนักในเรื่องการส่งเสริม HL
3. ใครคือ Health literacy Champion ขึ้นกับองค์กร ซึ่งอาจจะเลือกจากระดับบริหารและระดับปฏิบัติ ในส่วนของระดับปฏิบัติ อาจจะประกอบด้วยตัวแทนของหลากหลายวิชาชีพ หรือหลากหลายพื้นที่
4. โครงสร้างการบริหารจัดการ ควรเป็น Network Structure โดย ผสมผสานแบบ top down ร่วมกับ health literacy network ภายในองค์กร มีประสิทธิภาพมากกว่า Solo Structure และ Network ที่เชื่อมโยงกันเป็นภาคีเครือข่าย (Nested alliance) หรือ collaboration เป็น Hub มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้เป็น Community of practice (COP) เช่น Health Literacy Hub in Western Sydney)

การทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับ Health Literacy Champion(2)

5. จากการทบทวนวรรณกรรมทำให้ทราบว่าบทบาทของ Health Literacy Champions ต้องทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกทักษะเหมือน Coach หรือ Trainer ที่ฝึกทักษะของนักกีฬาให้บรรลุเป้าหมาย Coach จึงต้องมีความชำนาญในเรื่องนั้นเป็นอย่างดีและใกล้ชิดกับผู้ถูกฝึก (Trainee) จึงไม่ควรมีสมาชิกใน 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
6. ทั้ง 3 Networks ต้องมี Health Literacy Champion โดยสมัครสมาชิกเพื่อเป็น Admin ใน HLO Network เพื่อที่จะสามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้อย่างทั่วถึง โดยบริหารจัดการแบบ Net work และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน และถ้ามีการแตกกลุ่มเป้าหมาย ก็ต้องเพิ่ม Network ใหม่แตกย่อยออกไปได้อีก

องค์ประกอบสำคัญในตัว Health Literacy Champions

1. มีวินัยต่อตนเอง โดยทำอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ (Keep going - be discipline)
2. แบ่งเป็น Step ย่อย ๆ และทำทีละ step (Small step)
3. เอาชนะความท้าทาย (Overcome challenge)
4. ใช้ Coach หรือพี่เลี้ยง (Mentor) คอยแนะนำ (Use mentors)
5. มั่นใจในแนวทางที่ทำว่าจะนำไปสู่ความสำเร็จในท้ายที่สุด (Trust the journey)
6. ต้องเป็นผู้บุกเบิก (Be pioneer)
7. ไม่ยอมแพ้ (Never give up)

Health Literacy Champions ต้องมีทักษะการเป็นผู้นำอย่างสูง ได้แก่

1. ชัดเจนในเป้าหมายและคุณค่าของสิ่งที่จะทำ และ align ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องให้ไปในทิศทางเดียวกัน
2. สร้างแรงบันดาลใจจะไปสู่วิสัยทัศน์ “Health Literacy For All” ร่วมกัน
3. เผชิญหน้ากับความท้าทาย
4. การพัฒนาหรือเสริมพลังผู้อื่น (ประชาชน ผู้ร่วมงาน หรือทุกคนในระบบ)
5. ผูกพันด้วยใจในการส่งเสริม Health Literacy ให้เกิดกับทุกคน

Global Movement ที่จะมุ่งสู่เป้าหมาย Health Literacy For All.

1. เป้าหมายคือ “ เราจะหลอมรวมกันเป็นครอบครัวใหญ่ที่มีแนวคิดเดียวกันในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับบุคคล องค์กร และชุมชน ให้ครอบคลุมทุกประเทศ และทุกภูมิภาค “
2. Global roadmap to health literacy for all.
 1. การประสานภาคีเครือข่าย ผ่าน Network ต่างๆ ทั้งภายในองค์กร ระหว่างองค์กร ระหว่าง Sectors ภายในประเทศและต่างประเทศ
 2. การวัดผลกระทบ ผ่านระบบติดตาม ประเมินผล ที่เชื่อมโยงทั้งระดับเครือข่ายในองค์กร ระหว่างองค์กร ระดับประเทศและระดับโลก
 3. ทำเรื่อง Health Literacy ด้วยใจ (Heart and Mind)



Health Literacy Movement in Thailand 2025

Health Literacy Movement in Thailand 2025

สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (THLA) จะรวมพลังทุกภาคส่วนเพื่อส่งเสริมให้เกิด Health Literacy For All .โดย

1. ใช้กลไกขององค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organize หรือ HLO) ในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้กับ บุคลากรหรือผู้มารับบริการในองค์กร หรือ ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ (Health Literate Community) หรือ กลุ่มเป้าหมายเฉพาะเช่น ผู้มารับบริการสุขภาพ (Health Literate Healthcare Organization) เด็กนักเรียน ในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน (Health Literate school) ด้วยการสร้าง Health Literacy Champion เพื่อเป็นตัวขับเคลื่อนหลักภายในองค์กร เพื่อให้เกิด Health Literacy For All โดยส่งเสริม Health literacy Capacity แก่ทุกคน ผ่าน 2 กลไกคือ advocate และ Empower
2. พัฒนา App เพื่อเป็นเครื่องมือในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
 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. **Health Screening – 2025** ในกลุ่มอายุ 18 ปี ขึ้นไป เพื่อให้สามารถประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพตนเองได้ และจัดการความเสี่ยงของตนเองเป็น รวมถึงทราบว่าเมื่อไรที่จะต้องไปรับบริการที่โรงพยาบาล

Health Literacy For All .

App : Child Dev - 2025

พฤติกรรมผิดปกติในเด็ก

- 1.สมาธิสั้น (ADHD)
- 2.การเรียนรู้บกพร่อง(LD)
- 3.ออทิสติก

การดูแลฟันน้ำนม

พัฒนาการเด็ก
(DSPM,DAIM)

การได้รับภูมิคุ้มกัน(วัคซีน)
การเจริญเติบโต (น้ำหนัก ส่วนสูง) ,โลหิตจาง

App : Health Screening - 2025

คัดเตี๋ยง

คัดบ้าน

โรค NCD

เบาหวาน , ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ

โรคหลอดเลือดสมอง ฯลฯ

มะเร็งที่พบบ่อย (ตับ ลำไส้ใหญ่ เต้านม ปากมดลูก)

น้ำหนักเกิน อ้วน รอบเอวเกิน (อ้วนลงพุง) ความเสี่ยงต่างๆ
ผล Lab ต่างๆ (ไขมัน/ไต/ตับ) การคัดกรองมะเร็ง

แรกเกิด

6 ปี

12 ปี

18 ปี

30 ปี

45 ปี

60 ปี

Disability
(DALY)

LE

HLO Network เครื่องมือสำหรับ Health Literacy Champion

1. App: HLO Network พัฒนาขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือของ Health Literacy Champions ในการขับเคลื่อน Health Literacy ของบุคลากรหรือสมาชิกในเครือข่าย (HLO Network) รวมถึงการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับภาพรวมของจำนวน HLO Network และ HL Champion และสามารถประมวลผลภาพรวมของภาวะสุขภาพที่บันทึกใน Health Screening-2025 & Child Development 2025
2. ในองค์กรเดียวกัน สามารถมี Health Literacy Champion ได้มากกว่า 1 คนได้ โดยเฉพาะถ้ามีกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกัน เช่น
 1. Health Literacy Champion คนที่ 1 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ให้กับบุคลากรในองค์กร
 2. คนที่ 2 ทำหน้าที่ส่งเสริม พ่อแม่ผู้ปกครองที่พาลูกมารับบริการคลินิกเด็กดี
 3. คนที่ 3 ทำหน้าที่ส่งเสริม Health Literacy ในคลินิกผู้ป่วยนอกที่มาตรวจสุขภาพประจำปี
3. Health Literacy Champion ทั้ง 3 ต้องสมัครสมาชิกเพื่อเป็น Admin ใน App : HLO Network เพื่อที่จะสามารถดูแลสมาชิกในเครือข่ายได้อย่างทั่วถึง โดยบริหารจัดการแบบ Net work และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน

การเชื่อมโยงข้อมูลมาสู่ HLO Network

จำนวน องค์กร/เครือข่าย , รายชื่อ HL Champion



รายชื่อผู้
ลงทะเบียน
ในเครือข่าย



ภาพรวม
ไม่เห็น
รายบุคคล



Growth(น้ำหนัก/ส่วนสูง), พัฒนาการ(DSPM, DAIM)
สมาธิสั้น, LD, Autistic, Dental Health



รายชื่อผู้
ลงทะเบียน
ในเครือข่าย



ภาพรวม
ไม่เห็น
รายบุคคล



ประวัติเสี่ยง / สัดส่วนร่างกาย / ความดันโลหิต
ผล Lab ความเสี่ยงต่างๆ