



ความรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์
นายกสมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย
(Thai Health Literacy Promotion Association)

วันที่ 14 ตุลาคม 2568
ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี



The global roadmap to health literacy



Global collaboration

International Health Literacy Association, etc.



Global measurement

Monitoring systems and dashboards to follow impact.



Health literacy at the heart

Implementation of health literacy with heart and mind

Face the challenge and be the change!

A · H · L · A

Asian Health Literacy Association

The 11th AHLA International Health Literacy Conference

Health Literacy and AI for Healthy World



23-25 NOVEMBER 2025
Chung Shan Medical University
Hospital Conference Center



DR. TUYEN V DUONG

AHLA President



DR. TERENCE, MING-CHE TSAI

CSMUH Superintendent

GET IN TOUCH

ahla.mailbox@gmail.com

www.ahla-asia.org





รพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ
การเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์
ทุกพระองค์”



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

“30 บาท รักษาทุกที่ และ
ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

1

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ

“รอบรู้ เพื่อยุอย่าง
มีคุณภาพชีวิต”

2

- Super App.
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

“หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด
รักษาระดับสูง (ATMPs)

“เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่
ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

4

- เพิ่มคำตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/ กฎหมาย

“ขวัญกำลังใจบุคลากร”

5





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

การพัฒนารูปแบบ **SEPSIS** RDU LITERACY

ในพื้นที่นำร่อง **รพ.สต.ร่องตาที** และ **รพ.สต.ทุ่งโพ**



บทบาท RDU coordinator ระดับจังหวัด

2. จัดทีมงาน RDU coordinator ระดับจังหวัด

เชิงนโยบาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

การนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
นางจินตนา พูลสุขเสริม เกษตรกรเชี่ยวชาญ

การบริหารจัดการ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกษตรสาธารณสุข
นางสาวจิราพร เกษศิริ เกษตรกรชำนาญการพิเศษ

RDU coordinator ระดับจังหวัด

นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย เกษตรกรชำนาญการพิเศษ

ทีม RDU coordinator ระดับจังหวัด

- **ประสานเครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอ ชุมชน**
นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย เกษตรกรชำนาญการพิเศษ
- **ประสานเครือข่ายโรงเรียน แนวทางการจัดการเรียนรู้**
“การป้องกันโรคติดต่อในกระแสเลือด”
นางสาวยุพดี อินทร์น้อย เกษตรกรชำนาญการ
- **ประสานเครือข่ายเอกชน**
คลินิก รพ.เอกชน นางสาวศิริพร ปันพุด เกษตรกรชำนาญการ
ร้านยา นายโสภณวิชญ์ ผดุงกิจ เกษตรกรชำนาญการ
- **เครือข่ายวิทยุ**
นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย เกษตรกรชำนาญการพิเศษ
นางสาวยุพดี อินทร์น้อย เกษตรกรชำนาญการ
- **สนับสนุนด้านวิชาการ**
นางสาวปารวี มั่นสุม เกษตรกรชำนาญการ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

การพัฒนารูปแบบ **SEPSIS** RDU LITERACY

ในพื้นที่นำร่อง sw.สต.ร่องตาทิ และ sw.สต.ทุ่งโพ



บทบาทของทีม RDU coordinator ระดับจังหวัด

3. ศึกษาบริบทของพื้นที่ร่วมกับทีมอำเภอตำบล

ค้นหาจิตอาสา ผู้ใหญ่บ้าน อสม. อบต. สารวัตรกำนัน
แกนนำชุมชน กลุ่มสตรี กลุ่ม อสม. ชมรมผู้สูงอายุ
คนรอบรู้ด้านสุขภาพ อสม.

การเข้าถึงสาธารณูปโภค เทคโนโลยีการสื่อสาร

ปะปา ไฟฟ้า สัญญาณโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต

การประกอบอาชีพของคนในชุมชน

เกษตรกรรม เลี้ยงสัตว์ ทำนา ทำไร่

ลักษณะภูมิศาสตร์ ดิน แหล่งน้ำ

สถานบริการสุขภาพ sw.สต. คลินิก

แหล่งกระจายยา ร้านชำ รถเร่

การจัดการขยะ

1

ทุนมนุษย์

2

ทุนสังคม

3

โครงสร้าง
และ
ปัจจัยแวดล้อม

ความสัมพันธ์ของคนในชุมชน

ช่วยเหลือเกื้อกูล เคารพซึ่งกันและกัน

การมีกิจกรรมของคนในชุมชน

อีต 12 คลอง 14

**ผู้มีอิทธิพลต่อความคิดและ
การเปลี่ยนแปลง**

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต.

ปราชญ์ชาวบ้าน พระ ครู

ลักษณะการสื่อสารของคนในชุมชน

ชอบพูดคุยแลกเปลี่ยน มากกว่าการประชุม

สถานที่ยึดเหนี่ยวจิตใจ วัด

ห่วงโซ่ผลลัพธ์แผน Health Literacy (CoC = Chain of Outcomes)

ผลลัพธ์สุดท้าย 5-10+ปี

- Health Span 
- life Span 
- QOL 
- Selfcare/Self management 
- etc

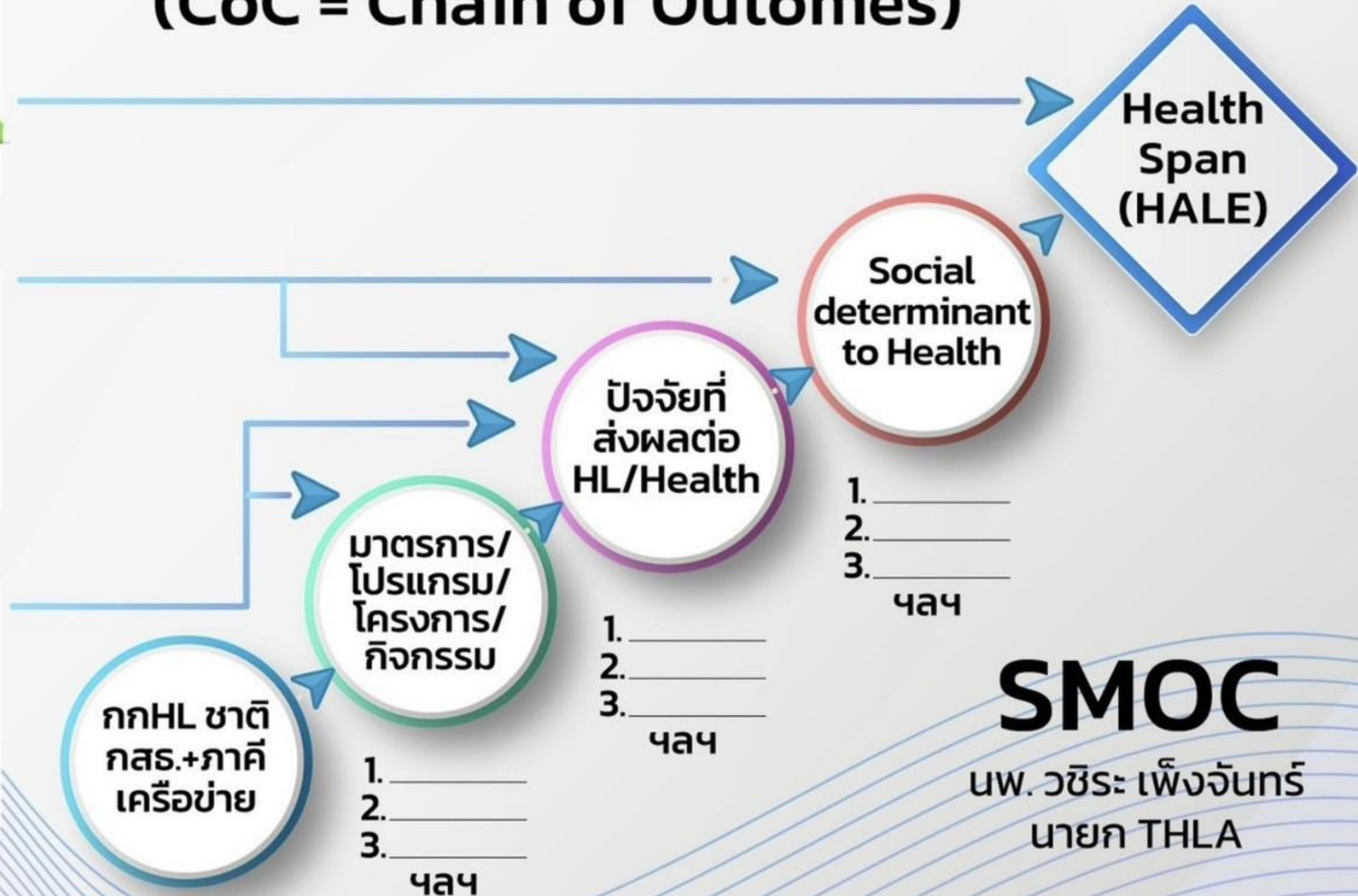
ผลลัพธ์ระยะกลาง 2-5 ปี

-  Accessibility ,  Cost
-  Healthy Lifestyle
-  Participation
-  Equity

etc.

ผลลัพธ์การดำเนินงานรายปี

- กิจกรรมพัฒนาทักษะ
HL-บุคคล-HLO/HLC
ระดับPopulation
- โครงการ/นโยบาย
- มีการขับเคลื่อนที่เข้มแข็ง 



SMOC

นพ. วชิระ เพ็งจันทร์
นายก THLA

ความรู้ด้านสุขภาพ คืออะไร?

23 มิถุนายน 2568

Health Literacy

ทักษะในการเข้าถึงข้อมูล นำมาสร้างความเข้าใจ ไต่ถามเมื่อสงสัย ตัดสินใจเรื่องสำคัญ
และนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง จนสามารถนำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้

ได้มาอย่างไร

ความรู้

อ่าน - ฟัง

ได้มาอย่างไร

ความรู้

ฝึกฝนทักษะ จนทำได้

ได้มาอย่างไร

พฤติกรรม

ปฏิบัติต่อเนื่อง



6 กลุ่มทักษะทางปัญญาและสังคม ที่เป็นจุดเน้น (Focus) สำหรับผู้รอบรู้ (Literate people)

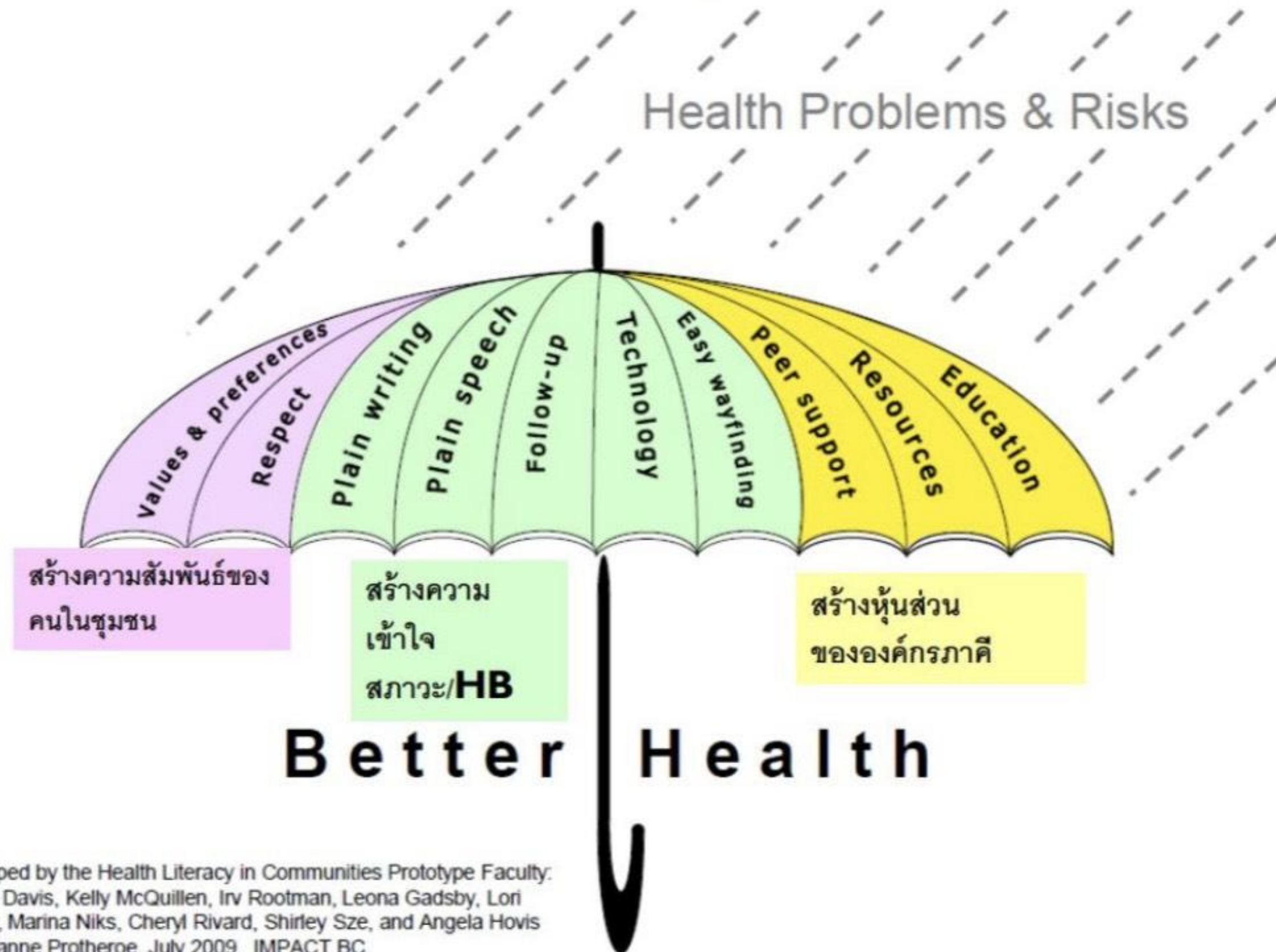


23 มิถุนายน 2568



- Functional
 - Interactive
 - Critical
- } **HL**

The Health Literacy Umbrella



Developed by the Health Literacy in Communities Prototype Faculty:
Connie Davis, Kelly McQuillen, Irv Rootman, Leona Gadsby, Lori Walker, Marina Niks, Cheryl Rivard, Shirley Sze, and Angela Hovis with Joanne Protheroe. Julv 2009. IMPACT BC.

กลวิธีสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของบุคคล

- เทคนิคการใช้ภาพ (Fotonovela Technique)
- เทคนิคการสอนกลับ (Teach-back Technique)
- การแสดงเพื่อให้ตรวจสอบ (Show-me)
- วิธีการตรวจสอบตามรายการ (Chunk & Check Methods)
- เครื่องมือตรวจสอบและบันทึก (Checklists & Scorecards)
- การใช้คำถามสำคัญ 3 ข้อ (Ask Me 3)
- การสร้างบรรยากาศให้เกิดความกล้าที่จะถาม (Shame-free)
- การใช้คำถามเพื่อสร้างการเรียนรู้



CONCEPTUAL MODEL OF HEALTH LITERACY (ประเทศไทย)



นพ.วชิระ เพ็งจันทร์
22 มิ.ย.68

Approach ตลอด

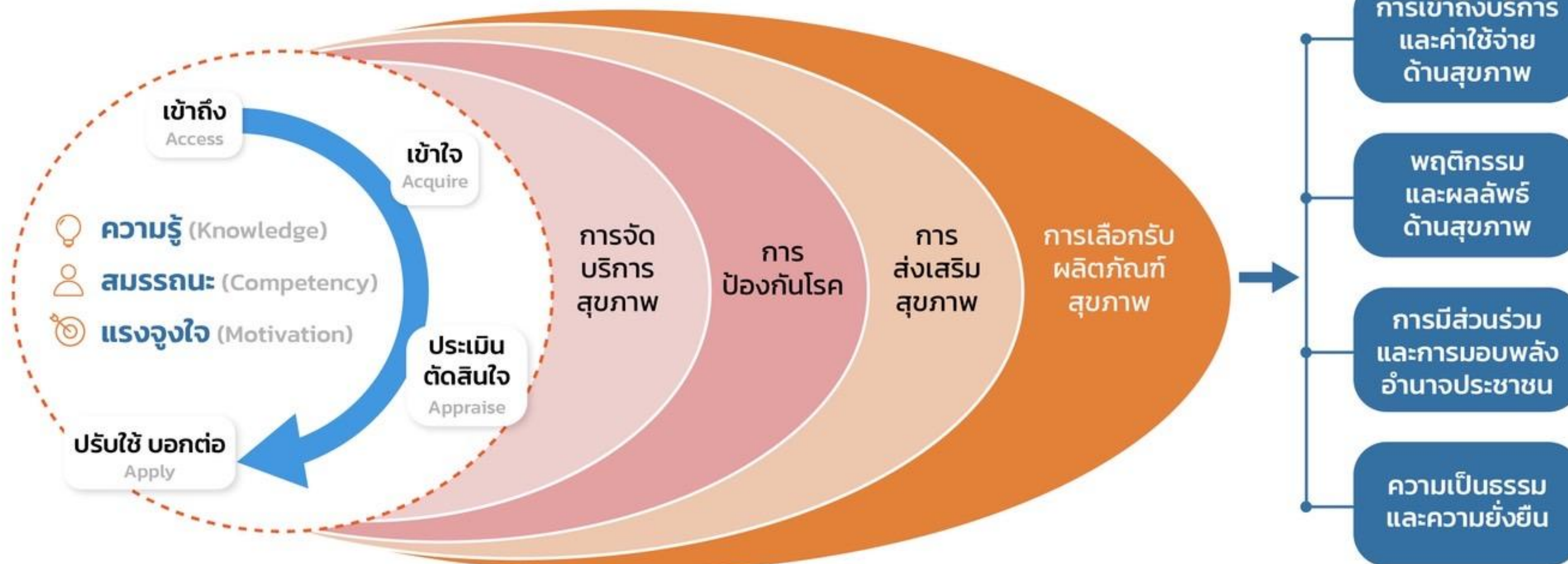
เส้นทางชีวิต (Life Course Approach)

Year 0

Years 85



ปรับปรุงตาม
นิยาม WHO 2024
4As



ระดับของการ Approach

ระดับบุคคล

ระดับองค์กร/ชุมชน

ระดับสังคม/นโยบาย

ปัจจัยทางสังคมและสภาพแวดล้อมที่กำหนดสุขภาพ



4A concept of Mental Health Literacy




4A Domain	ความหมาย	ทักษะที่สำคัญ
 เข้าถึง (Access)	ความสามารถในการแสวงหาและเข้าถึงข้อมูลและบริการด้านสุขภาพจิต	ทักษะการค้นหาแหล่งข้อมูลสุขภาพจิต
		ทักษะการระบุเครือข่ายสนับสนุนและบริการสุขภาพจิต
 เข้าใจ (Acquire)	ความสามารถในการทำความเข้าใจข้อมูลสุขภาพจิตที่ได้รับ	ทักษะการตระหนักถึงความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตของตนเอง
		ทักษะการเข้าใจแนวทางป้องกันและการรักษาปัญหาสุขภาพจิต
 ประเมินได้ (Appraise)	ความสามารถในการประเมินข้อมูลสุขภาพจิตอย่างมีวิจารณญาณเพื่อความถูกต้องและความเกี่ยวข้อง	ทักษะการประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลสุขภาพจิต
		ทักษะการเปรียบเทียบทางเลือกในการดูแลสุขภาพจิต
 ใช้งานเป็น (Apply)	ความสามารถในการประยุกต์ใช้ สื่อสาร และตัดสินใจอย่างมีข้อมูล โดยใช้ความรู้ด้านสุขภาพจิต เพื่อดูแลและเสริมสร้างสุขภาวะทางใจ	ทักษะการจัดการตนเองเพื่อดูแลสุขภาพจิต
		ทักษะการให้การสนับสนุนผู้อื่น

เรื่อง “วิวัฒนาการของความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการประยุกต์ใช้ในประเทศต่างๆ “ เริ่มด้วยการฟัง ถ้าสนใจประเด็นใด หยุด VIDEO เป็นช่วงๆ เพื่ออ่านรายละเอียดในแต่ละ SLIDE ได้ผมว่า AI มันสมารถดี และจับประเด็นเก่ง และมันไม่เกียวกบความยาว ะ ต่างจากคนที่พอยาวหน่อยไม่ยอมอ่าน (TLDR =TOO LONG DIDN'T READ)



ชดเชยให้กับกลุ่มที่มีความรอบรู้ต่ำ
โดยการปรับปรุงการสื่อสาร

การพัฒนาทักษะและ
ความสามารถส่วนบุคคล

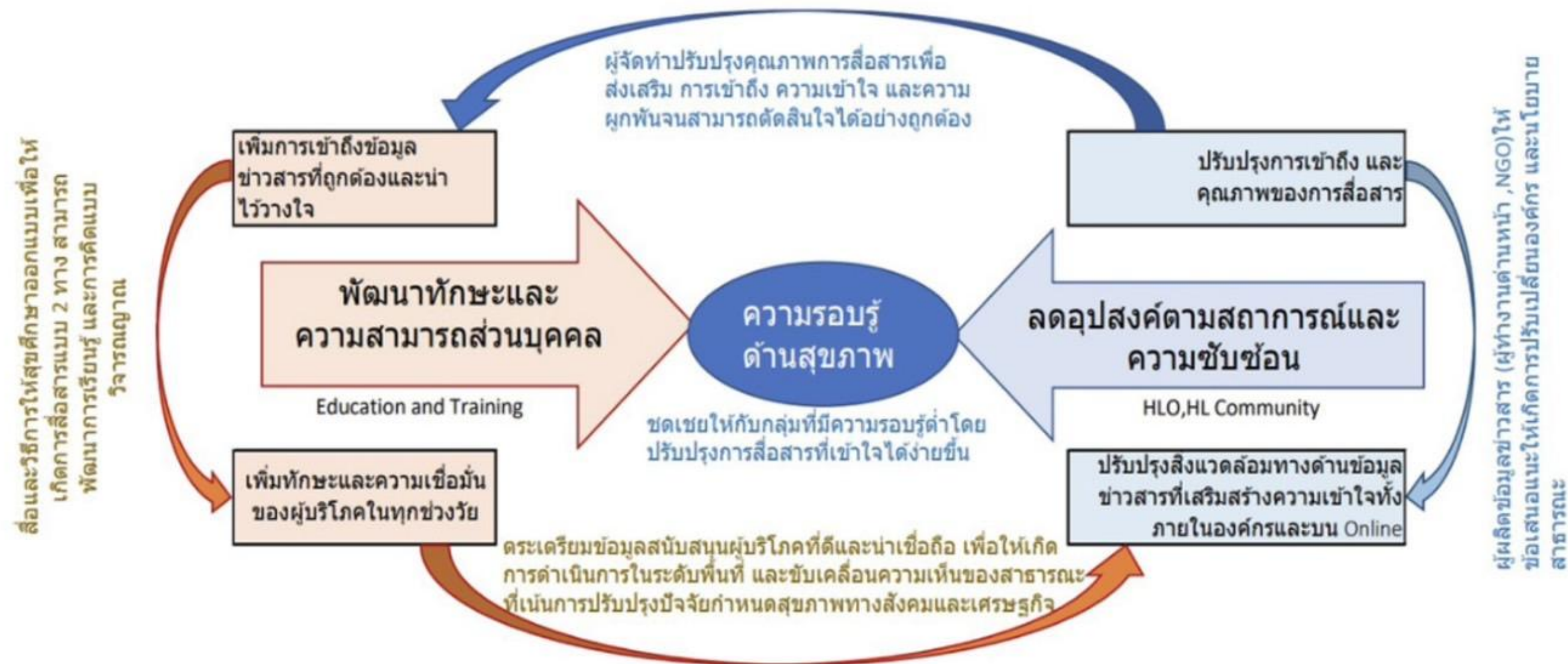
ความรอบรู้
ด้านสุขภาพจิต

ลดอุปสงค์ตามความ
ต้องการและความซับซ้อน

Adapted From : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK45386/>

- ✓ สถานการณ์ในปัจจุบันที่ ทักษะและความสามารถส่วนบุคคลไม่เพียงพอที่จะรองรับ อุปสงค์ตามสถานการณ์ (Situational Demand) และความซับซ้อนของระบบสุขภาพได้ จึงจำเป็นต้องพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ เน้นที่การเพิ่ม ทักษะและความสามารถของบุคคล
- ✓ การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ พัฒนาที่ในฝั่งการพัฒนาทักษะและความสามารถส่วนบุคคล เป็นหลัก แต่ภายหลัง ปี 2004 ที่ Institute of Medicine (IOM) ที่ได้พัฒนา Ten Attributes of healthcare Organization เกิดแนวคิดในการ พัฒนาในฝั่ง Situational demands and complexity โดยการพัฒนา องค์กรให้เป็น Health Literate Healthcare Organization โดยการปรับระบบการสื่อสาร และพัฒนาระบบบริการให้ง่ายต่อความเข้าใจของผู้รับบริการ และเป็นความ รับผิดชอบขององค์กรด้วยที่จะปรับเปลี่ยนระบบการสื่อสารระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ เพื่อให้ง่ายต่อการสร้างความ เข้าใจได้มากขึ้น และการสร้างความเข้าใจจนเกิดความรู้ด้านสุขภาพ

การยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในสถานการณ์ของระบบข้อมูลข่าวสารที่มีความพลวัตและซับซ้อน



Source : Adapted From D.Nutbean Presentation to The 9th AHILA international Conference 16 May 2023 Phuket

การกำหนดมาตรการในการรองรับ 2 กลยุทธ์

- ✓ กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาทักษะความสามารถส่วนบุคคล
- ✓ กลยุทธ์ที่ 2 การลดอุปสงค์ตามสถานการณ์และความซับซ้อนคือการพัฒนาการให้องค์กรเป็น Health Literacy Organization (HLO) รวมถึงการกำหนดวิธีการในรายละเอียดในแต่ละมาตรการ

การจัดการอุปสงค์ตามสถานการณ์และความซับซ้อน

1. การเพิ่มคุณภาพและสามารถเข้าถึงการสื่อสารทางสุขภาพ ทำได้โดย
 1. ทำให้มั่นใจได้ว่า ผู้ให้บริการส่วนหน้าตระหนักถึงเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพและได้รับการอบรมในเรื่องการสื่อสาร (สามารถหาอ่านได้จาก บทความชื่อ Adaptable ,model curricula exist Kaper et al (2019) Health Literacy training program
 2. นำแนวทาง Universal Health Literacy Precaution Approach มาใช้ เนื่องจากความเสี่ยงของการไม่เข้าใจสูงมากในกลุ่มผู้มารับบริการที่คลินิกต่างๆในโรงพยาบาล (ศึกษาเพิ่มเติมได้จาก Health Literacy Precaution tool kit ; AHRQ)
 3. นำเรื่องการปรับปรุงการสื่อสาร โดยใช้คำพูดหรือผลิตเอกสารหรือรูปภาพต่างๆที่เข้าใจง่าย รวมถึงการไม่ใช้ศัพท์ทางการแพทย์ สู่การปฏิบัติจริง
 4. การตัดสินใจด้วยความเข้าใจความหมายอย่างแท้จริงของผู้ป่วย (Meaningful patient engagement in decision making) จะสามารถเป็นไปได้โดยการสร้างปฏิสัมพันธ์ด้วยการสื่อสารแบบ 2 ทาง เปิดโอกาสให้ซักถาม แลกเปลี่ยนจากผู้มีความรู้ในเรื่องนั้นๆ จนเกิดความเข้าใจ และต้องสามารถตรวจสอบว่าเข้าใจตรงกัน ด้วยเทคนิคที่ผ่านการศึกษามาแล้วว่ามีประสิทธิผล ได้แก่ เทคนิค Teach back , Shared decision making เป็นต้น กล่าวโดยสรุป การจะทำให้เกิด Meaningful patient engagement in decision making ได้ต้องเปลี่ยนจากสอน เป็นการสร้างกระบวนการเรียนรู้แบบมีปฏิสัมพันธ์ (Interactive Learning) เพื่อให้เกิดความเข้าใจอย่างแท้จริง อันจะทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ยั่งยืนตามมา (Sustainable outcome)

2. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางด้านข้อมูลข่าวสารที่เสริมสร้างความเข้าใจทั้งภายในองค์กรและบน Online โดย

1. พัฒนางองค์กรให้เป็น Health Literate Organization (HLO)

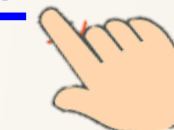
<https://www.cdc.gov/healthliteracy/planact/steps/index.html> และ Assessment check list

2. วิธีการดำเนินการ โดยการทำการบริหารการเปลี่ยนแปลงองค์กร

- การบริหารการเปลี่ยนแปลงต้องสอดคล้องกับธุรกิจหลัก (Core business) ขององค์กร และเกิดผลประโยชน์ร่วมกัน (To establish Win-Win)
- ดำเนินการในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องภายในองค์กร ซึ่งจำเป็นต้องให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่ขั้นตอนของการตัดสินใจ เพื่อให้มีฉันทามติร่วมกันก่อน (To get buy-in)
- การทำให้ระดับผู้บริหาร (เปรียบเสมือนผู้ที่เปิดหรือปิดประตูให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในองค์กร) เกิดความผูกพัน (Engagement with Gatekeeper) และมุ่งมั่นที่จะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงภายในองค์กรจนการเปลี่ยนแปลงนั้นเป็นแนวทางปกติขององค์กร (To Change business as usual)
- การพัฒนาบุคลากรโดยเฉพาะบุคลากรด้านหน้า (To equip frontline worker)
- การจัดการในเชิงระบบ และทั่วทั้งองค์กร เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่แท้จริง และธำรงรักษาระบบที่มีการปรับเปลี่ยนให้เกิดความยั่งยืน (To deliver more sophisticated , complete and enduring change)

3. การติดตามข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง (misinformation) และข้อมูลข่าวสารที่บิดเบือน (disinformation)

- เทคโนโลยีดิจิทัล โดยเฉพาะ Social Media ทำให้สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน
- บุคคลส่วนใหญ่แม้กระทั่งผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มักใช้ web site ที่ไม่มีคุณภาพ เมื่อทำการค้นหาข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- ในช่วงการระบาดของ covid-19 องค์กรอนามัยโลกได้พัฒนาได้พัฒนาเครื่องมือหลายเครื่องมือเพื่มาจัดการข้อมูลที่ผิดพลาดหรือบิดเบือน
- หลายๆรัฐบาลทั่วโลกได้เข้ามาควบคุมคุณภาพของข้อมูลข่าวสารบน on line รวมทั้ง platform ต่างๆที่ทำการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารนั้นๆ



Organizational Health Literacy (OHL) & Health Literate Organization (HLO)



สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย (THLA)

องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization)

องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

(Health Literate Organization : HLO)

คือ องค์กรที่ถือว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นเรื่องของทุกคน โดยมีการจัดระบบและการบริการต่างๆ เพื่อช่วยให้คนในองค์กรและผู้รับบริการหรือกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึง เข้าใจ และตัดสินใจเลือกใช้ข้อมูล และบริการสุขภาพได้ตามต้องการและจำเป็นได้อย่างง่ายและเหมาะสม



นโยบายความรอบรู้สุขภาพ
ขององค์กร



มีการสื่อสาร
ที่ชัดเจนเข้าใจง่าย



มีสภาพแวดล้อม
ที่เอื้อต่อการเรียนรู้



มีการพัฒนาสื่อและจัดทำ
ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมายของการเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

สร้างความตระหนักในความสำคัญของ “สุขภาพ”
ให้กับคนในองค์กรและผู้รับบริการหรือกลุ่มเป้าหมายด้วยการทำให้รอบรู้



วิธีการทำงานขององค์กร



ส่งผลต่อสุขภาพของตนเองในทางดีบ้าง



ช่วยให้ผู้รับบริการหรือสังคมโดยรวม
มีสุขภาพดีอย่างไรบ้าง

องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

ผู้นำองค์กร



- สนับสนุน ส่งเสริม ส่งเสริมให้องค์กรเป็นองค์กรแห่งความรอบรู้สุขภาพ
- มีนโยบายและแผน ที่คำนึงถึงความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกกระบวนการ

บุคลากรผู้ให้บริการ



- ได้รับการเสริมสร้างให้มีทักษะความรู้ด้านสุขภาพ
- มีการสื่อสารที่ฟังง่าย โต้เถียงดี
- เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในกระบวนการ

การสื่อสาร



- สื่อสารด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายและใช้รูปภาพที่เหมาะสม
- ใช้สื่อตรงใจผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ได้ต่อได้
- ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการออกแบบหรือตรวจสอบความเข้าใจในสื่อต่างๆ

สิ่งแวดล้อม



- มีสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับสุขภาพ
- มีแผนที่ ป้ายสัญลักษณ์ป้ายบอกเส้นทางช่องทางการสื่อสารต่างๆ
- เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจและใช้บริการได้
- มีบรรยากาศที่เปิดโอกาสให้ได้ตอบคำถามระหว่างบุคลากรและผู้รับบริการ

องค์ประกอบหลักขององค์ความรู้ด้านสุขภาพ

1. ผู้นำและการนำองค์กร
2. วางแผนและประเมินผลผลิตในทุกผลลัพธ์
3. พัฒนาบุคลากร
4. การมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมาย
5. การตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ
6. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มุ่งเน้นไปที่ ประชากรกลุ่มเสี่ยง
7. การเข้าถึงข้อมูลและบริการ
8. การออกแบบสื่อที่ง่ายต่อการเข้าถึงและการทำความเข้าใจ
9. การมุ่งเน้นกลุ่มเสี่ยงสูงหรือกลุ่มที่เรียนรู้ได้ช้า มีข้อจำกัดของการเรียนรู้ หรือมีระดับความรู้ทางสุขภาพต่ำ
10. มีการสรุปผลการทำงาน ทั้งด้านการสื่อสารที่ชัดเจน ความครอบคลุม และด้านค่าใช้จ่ายในการสร้างสุขภาพ



Health literacy is content- and context specific

Health literacy champions in demand

Building health literacy capacity

Shaping health literacy for all
through advocacy and
empowerment.





- Keep going - be disciplined
- Small steps
- Overcome challenges
- Use mentors
- Trust the journey
- Be a pioneer
- Never give up

Learn from sports champions





สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย

...

Health literacy champions with strong leadership skills



Pave the way

Clarify values and align actions



Inspire a shared vision

Health literacy for all



Face the challenge

Build health literacy capacity



Enable others

Foster collaboration



Heartfelt engagement

Passion for health literacy

You are the health literacy champions of the future



เชื่อมั่น
และ
ทำให้เป็นจริง

**“ ต้องเชื่อว่า ชาวบ้านเขาทำได้
อันนี้สำคัญมาก อย่าดูถูกเขา
เป็นอันขาด อย่าไปนึกว่า
เราใหญ่กว่าเขา เรามีความรู้
เยอะแยะ อะไรแบบนี้
จะไปไม่รอด ถ้าทำงานกับสังคม
อย่าไปถือว่า ตัวเองเหนือกว่า
ชาวบ้าน
เขาก็เป็นครูเราได้ ”**

ดร.นพ.อมร นนทสวุต



THANK YOU



สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย
https://www.facebook.com/Thailandhealthliteracy/?locale=th_TH

ผมรวบรวม Clip ที่เกี่ยวกับ health literacy ที่ upload ขึ้นไปใน you tube เข้ามาในที่เดียวกัน
สามารถเข้าไปเลือกดูได้ว่าสนใจ Clip ไหน

BSE & Screening Monitor Application



THLA Topics Health Literacy Download เกี่ยวกับสมาคม Link Login

https://www.chonlatit.com/bs/index_update.php

New Topics 30 เรื่องล่าสุด

ผลการดำเนินงาน
**"HLO ชุมแพ:
ปลุกพลังความรอบรู้
สู่สุขภาวะยั่งยืน"**

พญ.กฤษณาพร เกื้อนโกลาส

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลชุมแพ
5 สิงหาคม 2568

HLO ชุมแพ ปลุกพลังความรอบรู้ สุขภาวะยั่งยืน

Author พญ.กฤษณาพร เกื้อนโกลาส

องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพการจัดการ
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
โรงพยาบาลเคียนซา
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน...

"Khiansa Model : นวัตกรรมพัฒนารองค
กรรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่การดูแลตนเองอย่างยั่งยืน"

ศุภชัย จันทรมยา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา

องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) และการจัดการ NCD ด้วย
Khiansa Model

Author นพ.ศุภชัย จันทรมยา

นโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญห
มั่วยโรคซึมเศร้าในพื้นที่

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

การป้องกันและแก้ไขโรคซึมเศร้าในพื้นที่

Author นพ.วชิระ เพ็งจันทร์

การรักษา มะเร็งเต้านม

BREAST CANCER
EPIDEMIOLOGY

AGE ADJUSTED RATES

RACE/ETHNICITY
RISK FACTORS

PREVALENCE RATES

SURVIVAL RATE