

ชื่อตัวชี้วัด 1.26	<p>ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น (วัดปี 2565)          ร้อยละพฤติกรรมการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มขึ้น วัดปี 2563 –2565</p>
คำนิยาม	<p>ความรอบรู้ด้านสุขภาพ<sup>1</sup> หมายถึง ระดับความสามารถที่แสดงออกมาของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลความรู้และบริการสุขภาพด้านกายและจิตได้อย่างเหมาะสม</p> <p>การเข้าถึงข้อมูล ความรู้และบริการสุขภาพ หมายถึง ประชาชนรู้แหล่งข้อมูล ความรู้ และบริการสุขภาพ และสามารถค้นหาข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรค อาการของโรค อาการเจ็บป่วย วิธีป้องกันรักษา วิธีการส่งเสริมสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพ และการบริการสุขภาพ ด้วยวิธีการใด ๆ เมื่อจำเป็นได้</p> <p>การเข้าใจข้อมูล ความรู้ และบริการสุขภาพ หมายถึง ประชาชนเข้าใจความหมายของคำศัพท์ทางสุขภาพ ตีความจากข้อมูลได้ถูกต้อง อธิบายเหตุผลความจำเป็นของการแสดงพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและการรับบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของตนเองได้ เข้าใจขั้นตอนและปฏิบัติตามขั้นตอนการรับบริการสุขภาพได้ถูกต้อง สามารถบอกได้ว่าจะนำข้อมูลที่ได้รับไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับวิถีชีวิตของตนเองได้อย่างไร และสามารถชี้แจงหรืออธิบายให้คนอื่นเข้าใจได้</p> <p>การประเมินข้อมูล ความรู้ และบริการสุขภาพ หมายถึง ประชาชนบอกได้ถูกต้องว่าข้อมูลสุขภาพและความรู้ใดและจากแหล่งใดมีความน่าเชื่อถือ ถูกต้อง และเหมาะสมกับตนเอง บอกได้ว่าการบริการสุขภาพใดที่ตนเองควรได้รับ และสามารถรวมแลกเปลี่ยนความเห็นและตอบโต้ซักถามเรื่องสุขภาพและบริการสุขภาพกับบุคลากรด้านสาธารณสุขและคนอื่น ๆ ได้</p> <p>การปรับใช้ข้อมูล ความรู้ และบริการสุขภาพ หมายถึง ประชาชนตัดสินใจหรือร่วมตัดสินใจบนฐานข้อมูลและความรู้ที่น่าเชื่อถือ ถูกต้อง และเพียงพอ สำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยง และการเลือกรับบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเอง</p> <p>โดยพิจารณาจากตัวชี้วัดย่อยเกี่ยวกับการเข้ารับบริการตรวจร่างกายเพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพและความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ในหมวดต่อไปนี้<sup>2,3</sup></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง</li> <li>2. การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคเบาหวาน</li> <li>3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ</li> <li>4. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกในหญิงตั้งครรภ์</li> </ol> <p>เมื่อกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะกลุ่มประชาชนที่ยังเข้าไม่ถึงบริการข้างต้น เข้าถึงบริการแล้ว นั้นหมายถึง พวกเขาได้เข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการให้เหมาะสมกับตนเองแล้ว ซึ่งจะส่งผลต่อการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับเขตสุขภาพและประเทศด้วย เนื่องจากยิ่งคนเข้าถึงบริการมากเท่าใด ก็จะทำให้ความเห็นต่อความยาก-ง่ายต่อการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ได้ด้วย ซึ่งเป็นตัวสะท้อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ แต่หากเข้าไม่ถึงหรือไม่ได้ใช้บริการ แนวโน้มจะตอบว่าไม่เกี่ยวข้องหรือยากมากมีสูง ซึ่งจะถูกแปลความว่า มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจำกัดนั่นเอง</p>

การศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิผลของโปรแกรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยฉุกเฉินของ Tricia A. (2016)<sup>5</sup> พบว่า หากทำให้กลุ่มผู้ป่วยมีความรู้ด้านสุขภาพแล้ว ผู้ป่วยจะเข้ารับบริการสุขภาพต่อเนื่องเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพถึงร้อยละ 16 หรือกล่าวได้ว่า หากส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน 10 คน จะมีประมาณ 2 คนที่จะเข้ารับบริการ เพิ่มขึ้นจากเดิม ซึ่งหากคำนวณจากจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ยังเข้าไม่ถึงการคัดกรองโรคเบาหวานในระบบฐานข้อมูล HDC ประมาณ 375,600 คน การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่กลุ่มผู้ป่วยนี้ จะทำให้มีผู้ป่วยโรคเบาหวานเข้ามารับบริการคัดกรองเพิ่มขึ้นถึง 60,100 คน

**เกณฑ์เป้าหมาย :**

ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 63 (ร้อยละ)	ปีงบประมาณ 64 (ร้อยละ)	ปีงบประมาณ 65 (ร้อยละ)
การคัดกรองความดันโลหิตสูง กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป	89.76	89.76	89.76
การคัดกรองเบาหวาน กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป	88.42	88.42	88.42
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	75.04	75.04	75.04
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	79.76	79.76	79.76
หมายเหตุ: ประสิทธิภาพของกระบวนการความรู้ด้านสุขภาพอาจมีระดับจำกัด และมักใช้ได้ผลกับกลุ่มประชากรที่มีความรู้ด้านสุขภาพจำกัดจริง ซึ่งอาจช่วยได้เพียงการรักษาปริมาณประชากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงบริการได้เท่านั้น จึงกำหนดเป้าหมายเท่ากันในปี 2563 - 2565 ทั้งนี้ จำเป็นต้องใช้มาตรการหรือแนวคิดอื่น ๆ เข้ามาช่วยเพื่อให้เกิดการเข้าถึงที่ครอบคลุมมากขึ้น			

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อแสดงให้เห็นถึงการเข้าถึงบริการจากระบบบริการสุขภาพ ซึ่งผ่านการเข้าถึงและเข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับบริการตรวจสุขภาพที่เพียงพอ เลือกบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเอง และตัดสินใจไปรับบริการตรวจสุขภาพที่สถานบริการสุขภาพ<sup>1,2</sup>
2. เพื่อยกระดับคุณภาพของการบริการข้อมูลและบริการส่งเสริมสุขภาพให้เอื้อต่อการเข้าถึงและเข้าใจอย่างเพียงพอต่อการตัดสินใจ และตัดสินใจร่วมกันระหว่างผู้จัดและผู้ให้บริการ
3. เพื่อสร้างความตระหนัก กระตุ้น และเสริมสร้างทักษะแก่ประชากรไทยในการดูแลสุขภาพของตนเองเชิงรุก ด้วยการเข้าถึงและเข้าใจข้อมูลและบริการส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานที่จำเป็น ประเมินความเหมาะสมของข้อมูลและบริการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับสถานะของตนเอง และร่วมตัดสินใจเลือกรับบริการส่งเสริมสุขภาพกับผู้จัดบริการ

**ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** ประชากรไทยทุกคน

**วิธีการจัดเก็บข้อมูล** ลงทะเบียนผ่านการใช้บริการของสถานบริการที่จัดบริการ

**แหล่งข้อมูล** ฐานข้อมูล HDC ของกระทรวงสาธารณสุข<sup>4</sup>

**รายการข้อมูล 1** ตัวตั้ง A: จำนวนประชากรเป้าหมายที่เข้าถึงบริการในแต่ละรายการ ต่อไปนี้

1. การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง
2. การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคเบาหวาน
3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ
4. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกในหญิงตั้งครรภ์

**รายการข้อมูล 2** ตัวหาร B: จำนวนประชากรเป้าหมายที่ควรเข้าถึงบริการในแต่ละรายการ

**สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  $(A/B) \times 100$

ระยะเวลาประเมินผล	1 ปี	
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563 - 2565		
ผลการดำเนินงาน	ผลการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ
ต่ำกว่าหรือเท่ากับผลงานปีที่แล้ว	ปรับปรุง	1
สูงกว่าผลงานปีที่แล้ว แต่ไม่ถึง 1 จุดร้อยละ	พอใช้	2
สูงกว่าผลงานปีที่แล้ว 1-1.5 จุดร้อยละ	ดี	3
บรรลุได้หรือสูงกว่าค่าเป้าหมาย แต่ไม่ถึง 1 จุดร้อยละ	ดีมาก	4
บรรลุได้หรือสูงกว่าค่าเป้าหมาย ตั้งแต่ 1 จุดร้อยละขึ้นไป	ดีเลิศ	5
วิธีการประเมินผล :	<ul style="list-style-type: none"> <li>พิจารณาจากจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงบริการ เทียบเคียงกับผลงานปีที่ผ่าน มาและค่าเป้าหมายที่กำหนด</li> </ul>	
เอกสารสนับสนุน :	<p>1. วิมล โรมา และคณะ.(2561). การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป พ.ศ. 2560. [ออนไลน์] เข้าถึงเมื่อ 24 กรกฎาคม 2562 ที่ <a href="https://www.hsri.or.th/researcher/research/new-release/detail/11454">https://www.hsri.or.th/researcher/research/new-release/detail/11454</a></p> <p>2. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม.โครงการจัดทำชุดดัชนีสุขภาพแห่งชาติ [ออนไลน์] เข้าถึงเมื่อ 24 กรกฎาคม 2562 ที่ <a href="https://www.hiso.or.th/hiso/picture/reportHealth/h_report1_9.pdf">https://www.hiso.or.th/hiso/picture/reportHealth/h_report1_9.pdf</a></p> <p>3. สำนักงานสถิติแห่งชาติ.(2560).การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ.2560. [ออนไลน์] เข้าถึงเมื่อ 24 กรกฎาคม 2562 ที่ <a href="http://www.nso.go.th/sites/2014/Pages/%E0%B8%AA%E0%B8%B3%E0%B8%A3%E0%B8%A7%E0%B8%88/%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B8%A1/%E0%B8%AA%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%AA%E0%B8%94%E0%B8%B4%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B8%A1/%E0%B8%AD%E0%B8%99%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B9%81%E0%B8%A5%E0%B8%B0%E0%B8%AA%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%AA%E0%B8%94%E0%B8%B4%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3.aspx">http://www.nso.go.th/sites/2014/Pages/%E0%B8%AA%E0%B8%B3%E0%B8%A3%E0%B8%A7%E0%B8%88/%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B8%A1/%E0%B8%AA%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%AA%E0%B8%94%E0%B8%B4%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B8%A1/%E0%B8%AD%E0%B8%99%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B9%81%E0%B8%A5%E0%B8%B0%E0%B8%AA%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%AA%E0%B8%94%E0%B8%B4%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3.aspx</a></p> <p>4. กระทรวงสาธารณสุข.ฐานข้อมูล HDC: กลุ่มรายงานมาตรฐาน. [ออนไลน์] เข้าถึงเมื่อ 25 กรกฎาคม 2562 ที่ <a href="https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php">https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php</a></p> <p>5. Tricia A. Miller. Health Literacy and Adherence to Medical Treatment in Chronic and Acute Illness: A Meta-Analysis. Patient Educ Couns. 2016 July; 99(7): 1079-1086. Doi: 10.1016/j.pec.2016.01.020.</p>	
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ตัวชี้วัด	ผลงานปี 2562 (ร้อยละ)
	การคัดกรองความดันโลหิตสูง กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป	87.81
	การคัดกรองเบาหวาน กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป	86.21
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	70.28
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	75.9
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>ชื่อ - สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088-323-4265</p> <p>โทรสาร : E-mail : saichon.psed8@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p>	

<b>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</b>	<p>ชื่อ – สกุล : _____ ตำแหน่ง : _____</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : _____ โทรศัพท์มือถือ : _____</p> <p>โทรสาร : _____ E-mail : _____</p> <p><b>สถานที่ทำงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวง สาธารณสุข</b></p>
<b>ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน</b>	<p>ชื่อ – สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยมตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088-323-4265</p> <p>โทรสาร : _____ E-mail : saichon.psed8@gmail.com</p> <p><b>สถานที่ทำงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</b></p>
<b>แนวทางการพัฒนางาน</b>	<p>สำหรับการดำเนินงานที่ส่งเสริมการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการสุขภาพ (ความรู้ด้านสุขภาพ) เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการต่าง ๆ ของหน่วยบริการ ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องคำนึงถึงระดับความสามารถในการรับรู้ เข้าใจ และประมวลผล และอุปสรรคต่าง ๆ ต่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลและบริการสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะกลุ่มประชาชนเปราะบางและชายขอบ เช่น แม่และเด็ก แรงงานต่างด้าว แรงงานนอกระบบ กลุ่มชาติพันธุ์ คนพิการ และผู้สูงอายุ และกลุ่มเป้าหมายที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ</p> <p>แนวทางที่แนะนำมีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ยกระดับหน่วยงานให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีการดำเนินการต่อไปนี้ เป็นอย่างน้อย <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; ส่งเสริมและใช้เทคนิค Ask me 3 &amp; Teach-back ในการสื่อสารกับผู้ใช้บริการ</li> <li>&gt; ปรับสื่อต่าง ๆ ให้ง่ายต่อการเข้าใจและนำไปใช้ (ระดับ ป.6)</li> <li>&gt; กลยุทธ์การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์อย่างหลากหลายถึงกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>&gt; ผูกอบรวมเรื่องการสื่อสารสุขภาพและการส่งเสริมทักษะ HL แก่บุคลากรในองค์กร</li> </ul> </li> <li>จัด community based HL training/Coaching เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึง เข้าใจ และสามารถใช้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ โดยดำเนินการต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; จัดทำกรอบเนื้อหาและทักษะ HL และสื่อ สำหรับการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>&gt; ทำแผนที่ของแหล่งข้อมูลหรือสถานบริการข้อมูลและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ (Health Info + Resource Mapping)</li> <li>&gt; จัดช่องทางติดต่อสอบถามข้อมูลและบริการ และให้การช่วยเหลือสำหรับการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</li> <li>&gt; จัดอบรมให้ความรู้และเสริมสร้างทักษะที่ใช้ในการเข้าถึงและเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค</li> </ul> </li> </ol> <p>องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การยกระดับคุณภาพในการจัดบริการให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate organization) (ดูแนวทางได้ที่: <a href="http://dohhl.anamai.moph.go.th/download/Ex_HLO/%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%94%E0%B8%84%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%A1%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B9%81%E0%B8%99%E0%B8%A7%E0%B8%97%E0%B8%B2%E0%B8%87%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B9%8C%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%AD%E0%B8%9A%E0%B8%A3%E0%B8%B9%E0%B9%89%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B8%E0%B8%82%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E.pdf">http://dohhl.anamai.moph.go.th/download/Ex_HLO/%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%94%E0%B8%84%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%A1%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B9%81%E0%B8%99%E0%B8%A7%E0%B8%97%E0%B8%B2%E0%B8%87%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B9%8C%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%AD%E0%B8%9A%E0%B8%A3%E0%B8%B9%E0%B9%89%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B8%E0%B8%82%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E.pdf</a>)</li> </ol>

2. การส่งเสริมการถามคำถามและสอบถามความเข้าใจทุกครั้งเมื่อมีการพูดคุยและสื่อสารระหว่างผู้จัดบริการและผู้ใช้บริการ ด้วยเทคนิค Ask me 3 และ Teach back (ดูแนวทางได้ที่ [http://dohhl.anamai.moph.go.th/download/Ex\\_HLO/%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%94%20%E0%B8%84%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%A1%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B9%81%E0%B8%A5%E0%B8%B0%E0%B9%82%E0%B8%9B%E0%B8%AA%E0%B9%80%E0%B8%95%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%8C%20%E0%B9%80%E0%B8%97%E0%B8%84%E0%B8%99%E0%B8%B4%E0%B8%84%20Ask%20me%203.pdf](http://dohhl.anamai.moph.go.th/download/Ex_HLO/%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%94%20%E0%B8%84%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%A1%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B9%81%E0%B8%A5%E0%B8%B0%E0%B9%82%E0%B8%9B%E0%B8%AA%E0%B9%80%E0%B8%95%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%8C%20%E0%B9%80%E0%B8%97%E0%B8%84%E0%B8%99%E0%B8%B4%E0%B8%84%20Ask%20me%203.pdf))

3. การจัดทำสื่อสุขภาพที่ง่ายต่อการเข้าถึง เข้าใจ และนำไปใช้ประโยชน์ในหลากหลายบริบท โดยคำนึงถึงระดับภาษาที่ควรเอื้อให้ผู้ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาสามารถเข้าใจและนำไปใช้ได้ และควรประเมินสื่อสุขภาพทุกครั้งกับตัวแทนกลุ่มเป้าหมายก่อนนำไปเผยแพร่หรือใช้งานจริง

4. การพัฒนาระบบข้อมูล ระบบกระจายข่าวสารสุขภาพ ระบบการตอบโต้ข้อมูลปลอม และระบบการจัดบริการสุขภาพให้เข้าถึงง่าย เชื่อมต่อกัน และตอบสนองได้รวดเร็วในระดับชุมชน

5. การส่งเสริมทักษะที่จำเป็นในการเข้าถึง เข้าใจคำศัพท์ทางการแพทย์ ประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล และการประยุกต์ใช้ข้อมูลและบริการสุขภาพอย่างถูกต้องทั้งในสถานศึกษาและในชุมชน

ศึกษาเพิ่มเติมได้ที่:

<http://dohhl.anamai.moph.go.th/main.php?filename=HLO>