

สรุปการประชุม  
แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและคัดเลือก HLO of the year ระดับจังหวัด  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมรวินทรา โรงแรมจันทร์สวรรค์  
ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๗๓ คน

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

ประธานการประชุม : แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ประเด็นสำคัญ :

- แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก กล่าวเปิดพิธีการประชุม
- นางสาวศรีสุรางค์ ดวงประเสริฐ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก กล่าวรายงานและบรรยาย “การขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพแบบยั่งยืน”  
รายละเอียดดังนี้

#### ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ

คือ ความสามารถหรือทักษะของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพ โต้ตอบซักถาม จนสามารถประเมิน ตัดสินใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกรับบริการเพื่อการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม และสามารถบอกต่อผู้อื่นได้

ระดับของ Health Literacy แบ่งเป็น ๓ ระดับ

๑. Functional Health Literacy : บ่งถึงความรู้และทักษะของคนในการเข้าถึงข้อมูล ทำความเข้าใจ และใช้ข้อมูลสุขภาพเพื่อดำรงชีวิตประจำวันพื้นฐาน

๒. Interactive Health Literacy : การที่สามารถจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ รอบตัวที่ประสพพหุและสามารถสื่อสารหรือมีปฏิสัมพันธ์กับคนอื่นได้

๓. Critical Health Literacy : มีความสามารถในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาที่พบและเข้าใจปัจจัยแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง จนสามารถวางแผนจัดการควบคุม ป้องกัน หรือแก้ไขปัญหานั้นๆได้

#### องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Organization)

หมายถึง องค์กรที่มีนโยบาย พันธกิจ โครงสร้างการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพเรื่องการสื่อสารด้านสุขภาพ และการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ รวมทั้ง เครื่องมือ อุปกรณ์ที่เอื้อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึง เข้าใจ ข้อมูลสุขภาพและบริการขององค์กร ทำให้ตัดสินใจ ในการใช้บริการและจัดการ ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

#### เป้าหมายของการเป็น Health Literacy Organization

การสร้างความตระหนักในความสำคัญของสุขภาพให้กับคนในองค์กรและผู้มารับบริการหรือกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการทำให้รอบรู้ว่าวิธีการทำงานขององค์กร ส่งผลต่อสุขภาพของตนเองในด้านใดบ้าง ช่วยให้ผู้รับบริการหรือสังคมโดยรวมมีสุขภาพดีอย่างไรบ้าง

#### องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

ผู้นำองค์กร : สนับสนุน ส่งเสริมให้องค์กรเป็นองค์กรแห่งความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ มีนโยบายและแผนที่คำนึงถึงความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกกระบวนการ

บุคลากรผู้ให้บริการ : ได้รับการส่งเสริมให้มีทักษะความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ มีการสื่อสารที่ฟังง่าย ให้เกียรติ เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในกระบวนการ

การสื่อสาร : สื่อสารด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายและใช้รูปภาพที่เหมาะสม ใช้สื่อตรงใจผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ได้ ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการออกแบบหรือตรวจสอบความเข้าใจในสื่อต่างๆ

สิ่งแวดล้อม : มีสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับสุขภาพ มีแผนที่ ป้ายสัญลักษณ์ ป้ายบอกเส้นทาง ช่องทางการสื่อสารต่างๆ เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจและใช้บริการได้ มีบรรยากาศที่เปิดโอกาสให้ได้ตอบซักถามระหว่างบุคลากรและผู้รับบริการ

องค์ประกอบหลักขององค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Organization)

๑. ผู้นำและการนำองค์กร
๒. วางแผนและประเมินผลผลิตในทุกผลลัพธ์
๓. พัฒนาบุคลากร
๔. การมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมาย
๕. การตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ
๖. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมุ่งเน้นไปที่ประชากรกลุ่มเสี่ยง
๗. การเข้าถึงข้อมูลและบริการ
๘. การออกแบบสื่อที่ง่ายต่อการเข้าถึงและทำความเข้าใจ
๙. การมุ่งเน้นกลุ่มเสี่ยงสูงหรือกลุ่มที่เรียนรู้ได้ช้า มีข้อจำกัดของการเรียนรู้ หรือมีระดับความรู้ด้านสุขภาพต่ำ
๑๐. มีการสรุปผลการทำงาน ทั้งด้านการสื่อสารที่ชัดเจน ความครอบคลุม และด้านค่าใช้จ่ายในการสร้างสุขภาพ

กระบวนการดำเนินงาน HLO/HL

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| บริหารจัดการ                 | - กำหนดนโยบาย  |
|                              | - แต่งตั้งคณะทำงาน HL (รพ./สสอ./รพ.สต. เป็นต้น)                                  |
| วิเคราะห์ปัญหา               | - สำรวจข้อมูลปัญหาสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสี่ยงสูง                          |
|                              | - วางแผนพัฒนาและบูรณาการแผน HL ร่วมกับแผนพัฒนาของหน่วยงาน                        |
| สื่อสารความรู้และการแก้ปัญหา | - กำหนด Key Message และพัฒนาสื่อในการสร้างความรอบรู้ (สิ่งพิมพ์ เสียง ภาพ บุคคล) |
|                              | - ให้ประชาชน กลุ่มเป้าหมายร่วมดำเนินการแก้ไข (สังคม/สิ่งแวดล้อม ฯลฯ)             |
| ประเมิน                      | - ประเมินผล วางแผนพัฒนาต่อเนื่อง (PDCA)  |

การนำเสนอผลงานของ หน่วยงาน/สถานประกอบการ/ชมรม ต้นแบบ HLO ระดับจังหวัด ตามลำดับดังนี้

๑. บริษัทไทยสัน โพลทรี (ไทยแลนด์) โดย นายชูชีพ ศุภะวีน

นำเสนอ “ผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ ในสถานประกอบการ”

กิจกรรมเด่นได้แก่

- จัดหาและฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ ให้กับพนักงาน
- สนับสนุนการจัดทำ รพ.สนามช่วงวิกฤตโควิด-๑๙
- การสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนห่างไกลโควิด-๑๙ เสี่ยงตามสายในชุมชน รอบบริษัท โดยใช้รถกระบะกระจายเสียง ๓ ภาษา (ไทย/เมียนมาร์/กัมพูชา) ติดป้ายประชาสัมพันธ์ “ห่างไกลโควิด-๑๙” ที่หอพักและตลาดในชุมชน
- ตรวจ ATK ให้พนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน
- สนับสนุนโรงพยาบาล, ชุมชน ด้านภัยโควิด-๑๙ มอบผลิตภัณฑ์ไก่อปรุงสุก หน้ากากอนามัย N-๙๕ เฟลซิชัด และชุด PPE ให้แก่โรงพยาบาล
- จัดการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับพนักงาน ตรวจสุขภาพประจำปีตามปัจจัยเสี่ยง
- ดูแลพนักงานหญิงตั้งครรภ์ จัดทำมูมนมแม่ให้แก่พนักงาน

- อบรมให้ความรู้แก่พนักงาน บอร์ดความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ การอบรมส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ กิจกรรมนัดกะหม้อ การอบรมเรื่องการป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์
- สนับสนุนงบประมาณส่งเสริมให้พนักงานออกกำลังกาย
- ประสานกับ รพ.เอกชนทำโครงการ “ไทสันยิ้มสวย”

๒. สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โดย นางน้ำฝน มากเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
บรรยาย “ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ (HLO) ในหน่วยบริการสาธารณสุข”

ผลการขับเคลื่อนความรู้ ๑๓ ขั้นตอน คู่มือการรอบรู้ (HLO)

ขั้นตอนที่ ๑ เรียนรู้บริบทวิเคราะห์สถานการณ์พื้นที่

ขั้นตอนที่ ๒ รวบรวมเครือข่าย สร้างความเข้าใจ สร้างนโยบาย

- เครือข่าย ๑ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/CKD ระยะ ๒, ๓ ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของ สอน.สาริกา
- เครือข่าย ๒ ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ และเจ้าหน้าที่ประจำ สอน.สาริกา
- เครือข่าย ๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ขั้นตอนที่ ๓ ต้นทุนมนุษย์ ต้นทุนสังคม

ขั้นตอนที่ ๔ คน V shape

นางขวัญใจ เพ็งภักดี อายุ ๖๓ ปี ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง CKD ระยะ ๒

ผู้ป่วย CKD ระยะ ๔ ปรับพฤติกรรมการกินจาก CKD ระยะ ๔ ดีขึ้นอยู่ในระยะ ๒

ขั้นตอนที่ ๕ กระตุ้นการมีส่วนร่วม

- เก็บรวบรวมข้อมูลปัญหาในคลินิก NCD ร่วมกับผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/CKD และนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อหาวิธีแนวทางการควบคุมความเค็ม
- จัดประชุมระดมความคิดร่วมกับเครือข่ายเจ้าหน้าที่และ อสม. เพื่อกำหนดรูปแบบและแนวทางการแก้ปัญหา

ขั้นตอนที่ ๖ Key message/Tailor key message “แต่ละๆแคร์รูส”

ขั้นตอนที่ ๗ ตัดสินใจร่วมกัน

- จัดตั้งกลุ่มผู้ป่วย CKD เนื่องจากแก้ไขปัญหาการดูแลให้ทั่วถึง/ให้ผู้ป่วยมารวมตัวเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้สร้างความเป็นครอบครัวดูแลซึ่งกันและกัน
- กระตุ้นให้ผู้ป่วยตระหนักถึงการควบคุมระดับโซเดียมในเลือดโดยใช้วิธี “แต่ละๆแคร์รูส” ในพฤติกรรมการกินของทุกวัน
- ติดตามเยี่ยมโดยทีม อสม.

ขั้นตอนที่ ๘ action plan

พฤษภาคม ๒๕๖๕ จัดประชุมเจ้าหน้าที่และเครือข่าย อสม. เพื่อหาแนวทางการดำเนินงาน

มิถุนายน ๒๕๖๕ เก็บข้อมูลสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่เพื่อนำมาวิเคราะห์

สำรวจคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย อสม. ที่มีโรคเรื้อรัง CKD ระยะ ๑, ๒, ๓

กรกฎาคม ๒๕๖๕ - มกราคม ๒๕๖๖ ช่วงดำเนินงานตามกระบวนการ

ขั้นตอนที่ ๙ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่าย

- ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนและเยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย HLO
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีม สหวิชาชีพในสถานีนามัยเกี่ยวกับการแนวทางการดำเนินงานดูแลพฤติกรรม ผู้ป่วย CKD

ขั้นตอนที่ ๑๐ ดำเนินงานร่วมกันเพื่อแก้ไขปรับปรุง

ปัญหา : กลุ่มผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ และผู้ป่วย CKD เคยชินกับการตักกรด/ น้ำพริก/น้ำปลาร้า

การแก้ปัญหา : ให้คน V shape แนะนำการปรับพฤติกรรมการกินโดยใช้วิธี “ตะแคงแคร์รูส” ซึ่งยังคงได้รสชาติเหมือนเดิม เดิมเนื้อปลา หมูสับหรือเติมน้ำเพื่อเพิ่มปริมาณในน้ำพริก/น้ำปลาร้า

ขั้นตอนที่ ๑๑ ประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

- บุคลากรในองค์กรเห็นความสำคัญและประโยชน์ของการดำเนินงาน HLO
- กลุ่มผู้ป่วย CKD ๓๐ คน ที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเอง
- กลุ่มผู้ป่วยCKD อาการดีขึ้นหรือคงเดิม หลัง ๖ เดือน
- เครือข่าย อสม.มีการสนับสนุนการดำเนินงาน HLO เพื่อพัฒนาต่อไป

ขั้นตอนที่๑๒ ถอดบทเรียนสรุปการประเมินผล

- กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย CKD ระยะ ๑, ๒, ๓
- มีค่า eGFR ลดลง ๔ คน ๑๓.๓%
- มีค่า eGFR ดีขึ้น ๒๔ คน ๘๐%
- มีค่า eGFR คงเดิม ๒ คน ๖.๗%

ขั้นตอนที่๑๓ ดำเนินการร่วมกันเพื่อแก้ไขปรับปรุง “PDCA”

- ให้ความรู้ในกลุ่มโรคเรื้อรังคลินิก NCD
- จัดกิจกรรมอบรมส่งเสริมความรู้ อสม. ทุกเดือน
- จัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ในการดูแลตนเองโดยบุคคลต้นแบบ และ
- อสม.ที่ได้รับการอบรมในหมู่บ้านเดือนละ ๑ ครั้ง
- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน
- สรุปผลการดำเนินงาน

๓. รพ.สต.บ้านบุงเข้ โดยนางรุ่งรัตน์ ทวีวงศ์ ผอ.รพ.สต.บ้านบุงเข้  
บรรยาย “HLO/HLC Bungkae Team ๒๐๒๓”

บริบทและสถานการณ์ในพื้นที่

รพ.สต.บุงเข้ รับผิดชอบ ๔ หมู่บ้าน ประชากรทั้งสิ้น ๑,๘๒๒ คน HLC คือ หมู่ที่ ๔ บ้านเนินหินแร่  
ทุกหมู่บ้านดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ คือ โรคความดันโลหิตสูง  
โรคเบาหวาน ประชาชนส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ดังนั้นในการสื่อสารจึงแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มที่สามารถ  
ใช้สมาร์โฟนได้ และกลุ่มไม่สามารถใช้สมาร์โฟนได้ แต่อ่านออกและเขียนได้

ทุนทางสังคม/ทุนมนุษย์

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| - พระฉลอง ใจประเสริฐ     | บุคคลต้นแบบเลิกเหล้า บุหรี่                          |
| - นายประวิทย์ สว่างเวียง | บุคคลต้นแบบผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ออกกำลังกาย |
| - นางผ่องศรี บุญจันทร์   | บุคคลต้นแบบการสื่อสารตามอัตลักษณ์ไทยพวน              |
| - นางสาวองค์ โกศลจิตร    | บุคคลต้นแบบปลูกผักปลอดสารพิษ                         |
| - นางนฤมล อุดมพงษ์       | บุคคลต้นแบบปรับปรุงสูตรอาหารพื้นถิ่น                 |
| - นางเบญจา สัตย์ส่วย     | บุคคลต้นแบบการปั่นจักรยาน                            |

### ทิศทางการทำงานร่วมกัน

๑. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
๒. ทิศทางด้านสุขภาพ
๓. พลังให้ตนเอง ครอบครัว ชุมชน
๔. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### กลไกการทำงานร่วมกัน

๑. กำหนดนโยบายในการดูแลสุขภาพร่วมกันในชุมชน
๒. ค้นหาศักยภาพ ทูตทางมนุษย์ อัตลักษณ์ของชุมชน
๓. การเข้าถึงบริการ การจัดการสื่อในชุมชน และการเข้าถึงสื่อได้ง่าย
๔. เน้นความต้องการของชุมชนและการตอบสนองที่ตรงจุด

### Key Message

“กินอาหารหวาน มัน เค็ม ธงโภชนาการ อาหารแลกเปลี่ยนเข้าใจยาก และช่องว่างระหว่างวัย ทำให้การสื่อสารทางเดียวไม่ครอบคลุมกลุ่มวัย”

### การวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง

๑. พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง ครู ก ให้มีทักษะการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
๒. เพิ่มคน V-Shape
๓. ดำเนินการสร้างความรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทุกพื้นที่
๔. ประสานหน่วยงานทั้งในและนอกพื้นที่สนับสนุนการสร้างความรู้อย่างต่อเนื่อง

### ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๔. ประสาน ขับเคลื่อน บุคคลต้นแบบ/สื่อที่เข้าใจง่าย ครอบครัว ชุมชน สังคม เข้าใจ รอบรู้ สามารถบอกต่อได้
- รพ.สต.บ้านเขานางบัวและชมรมผู้สูงอายุบ้านเขานางบัว โดยนายนิพนธ์ ปรีดีเปรม เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน บรรยาย “การดำเนินงานตามหลักการองค์การรอบรู้ HLO และการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ชูชุมชน”

### วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

๑. เพื่อตอบสนอง ต่อนโยบายภาครัฐ กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เขตและสสจ.นย.

๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในด้านต่างๆอย่างถูกต้อง สามารถนำมาใช้ประโยชน์กับตนเองและสามารถบอกต่อได้และสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น

### ขั้นตอนการดำเนินงาน HLO/HL

๑. ประชุมชี้แจงสมาชิกในองค์กร เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. และชมรมผู้สูงอายุ
๒. แต่งตั้งคณะทำงาน เขานางบัว Team
๓. จัดทำนโยบายองค์กร สร้างวิสัยทัศน์ HLO พันธกิจของหน่วยงานให้สอดคล้องกับนโยบาย
๔. ต้นทุนองค์กร ชมรมผู้สูงอายุ ชมรม อสม. ๖ หมู่บ้าน วัด ๗ แห่ง และโรงเรียน ๒ แห่ง

### รูปแบบกิจกรรม

๑. จัดอบรมสร้างความรู้เรื่องการรู้เท่าทันสื่อในผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน
๒. จัดอบรมสร้างความรู้เรื่องผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ในกลุ่มผู้สูงอายุ และอสม. จำนวน ๑๐๐ คน
๓. จัดอบรมเรื่องความรู้ด้านสุขภาพ เรื่องพิษภัยจากสารเคมีทางการเกษตรและการตรวจเลือดหาสารพิษตกค้างในเลือด ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยง หรือใช้สารเคมีทางการเกษตรและประเมิน ส่งต่อรักษา จำนวน ๑๐๐ คน

๕. ชมรมผู้สูงอายุบ้านคลองเหมือง  
นำเสนอ “ผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ฯ ในชมรมผู้สูงอายุ”  
กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ

๑. ให้ความรู้ด้านสุขภาพ

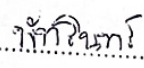
- การดูแลสุขภาพตนเอง เช่นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง
- โรคตามฤดูกาล เช่น โควิด-๑๙ /อีโอสโตรก/ไข้หวัดใหญ่
- อาหาร
- การออกกำลังกาย
- การดูแลสุขภาพช่องปาก การตรวจสุขภาพช่องปาก
- การจัดสิ่งแวดล้อม


๒. กิจกรรมในโรงเรียนผู้สูงอายุ

- การเรียนการสอนตามหลักสูตรที่จัดขึ้น เช่น ความรู้ด้านกฎหมายจราจร
- การทำบัญชีครัวเรือน
- การทำสมุนไพรประคบ

๓. มีแกนนำอบรม”การรู้เท่าทันสื่อ”

๖. พิธีมอบรางวัล HLO of the year ระดับจังหวัด ให้กับหน่วยงานต้นแบบที่นำเสนอผลงานข้างต้น  
ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้สรุปรายงานการประชุม  
(นางสาวพัทรินทร์ นิพพาน)  
นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม  
(นายสมบัติ พรหมณี)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ