

ตัวชี้วัดที่ 1.3 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO)
ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

ระดับที่ 1 Assessment

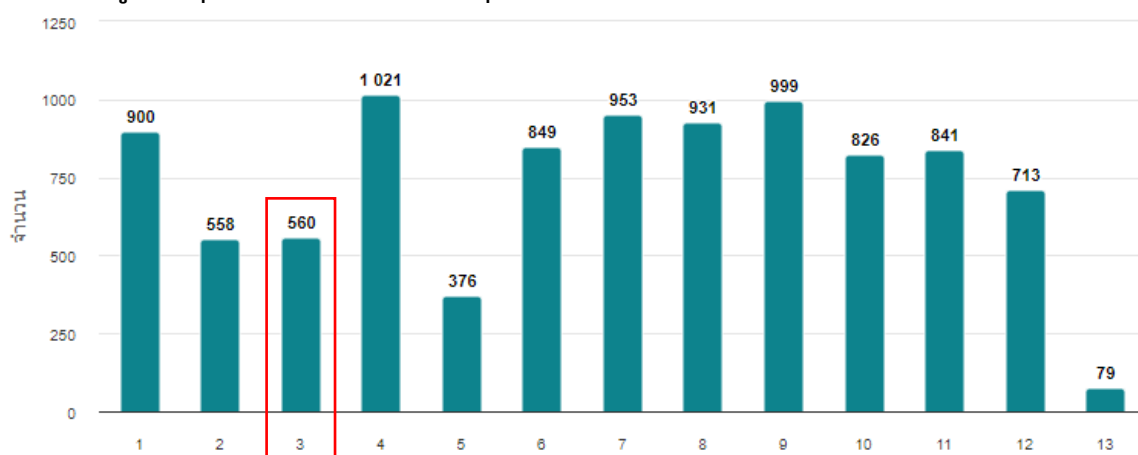
1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

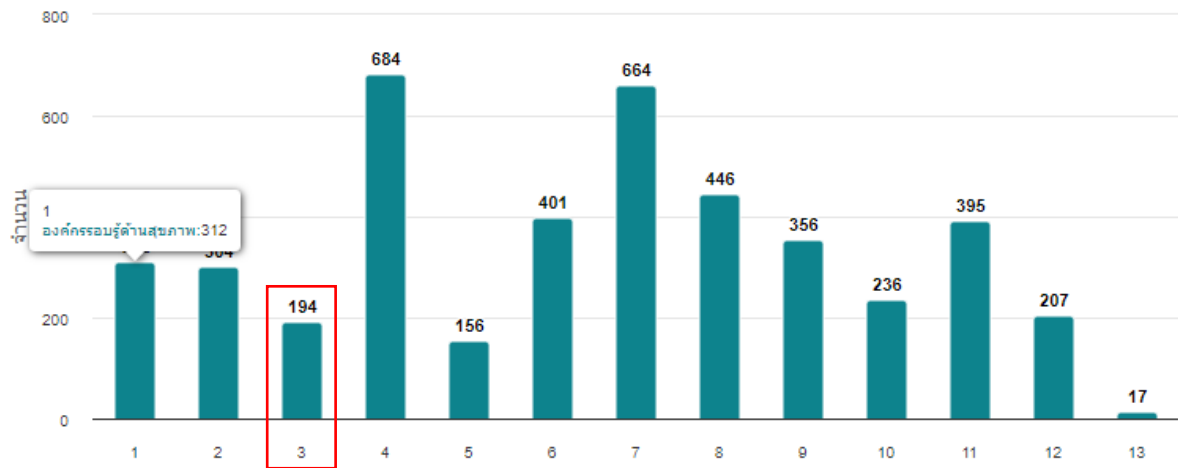
1) เปรียบเทียบผลผลิต/ผลลัพธ์ในการดำเนินงานเกี่ยวกับขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพของเขตสุขภาพในปีงบประมาณ 2566 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น โดยแสดงจำนวนหน่วยบริการที่ลงทะเบียน หน่วยบริการที่มีสถานะเป็น HLO หน่วยบริการที่มีสถานะเป็น Pre-HLO จำนวนหน่วยบริการที่ยังไม่ทำแบบประเมิน และแสดงให้เห็นสถานะข้อมูลของหน่วยบริการที่ทำตามเส้นทางสู่องค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 10 ขั้นตอน โดยดึงข้อมูลมาจากกระดานข้อมูลในระบบระบบสุขภาพอุ่นใจ ดังนี้

เขตสุขภาพที่ 3 ดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2566 โดยมีหน่วยบริการที่ลงทะเบียน ทั้งหมด 560 แห่ง (ดังภาพที่ 1) มีหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น HLO ทั้งหมด 194 แห่ง (ดังภาพที่ 2) มีหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น Pre-HLO ทั้งหมด 7 แห่ง (ดังภาพที่ 3) และมีหน่วยบริการที่ยังไม่ทำแบบประเมิน ทั้งหมด 359 แห่ง (ดังภาพที่ 4) (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566)

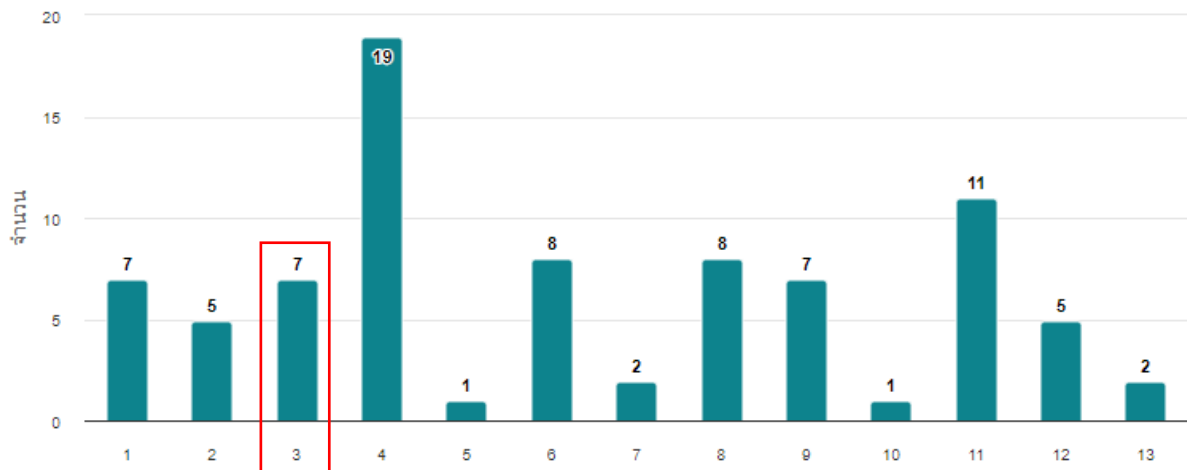
ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 3 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น



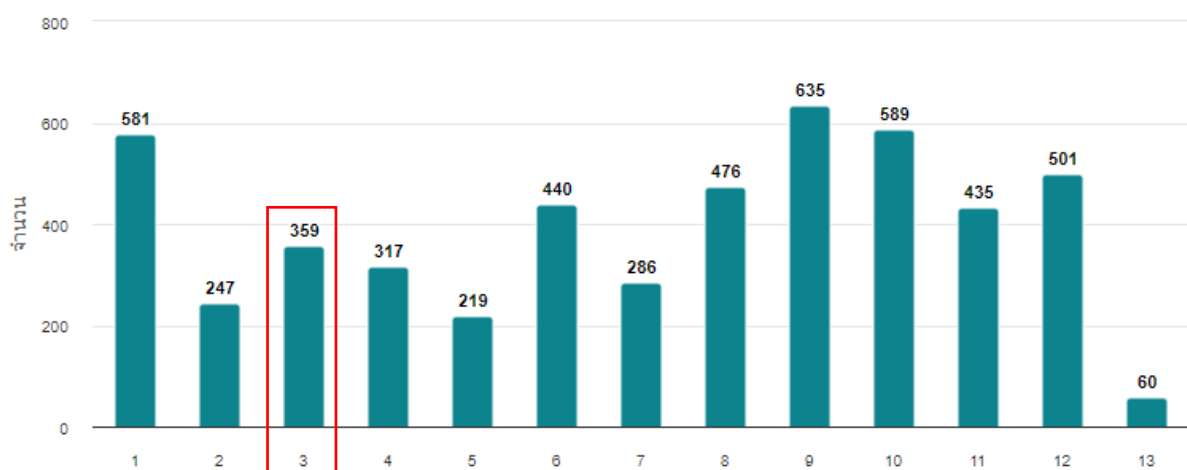
ภาพที่ 1 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่ลงทะเบียนเขตสุขภาพที่ 3 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น



ภาพที่ 2 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น HLO เขตสุขภาพที่ 3 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น



ภาพที่ 3 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น Pre-HLO เขตสุขภาพที่ 3 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น



ภาพที่ 4 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่ยังไม่ทำแบบประเมินเขตสุขภาพที่ 3 เทียบกับเขตสุขภาพอื่น

สรุปจำนวนและสถานะหน่วยบริการ

จำนวนหน่วยบริการ
ลงทะเบียน

560

สถานะ HLO
(หน่วย)

194

สถานะ pre-HLO
(หน่วย)

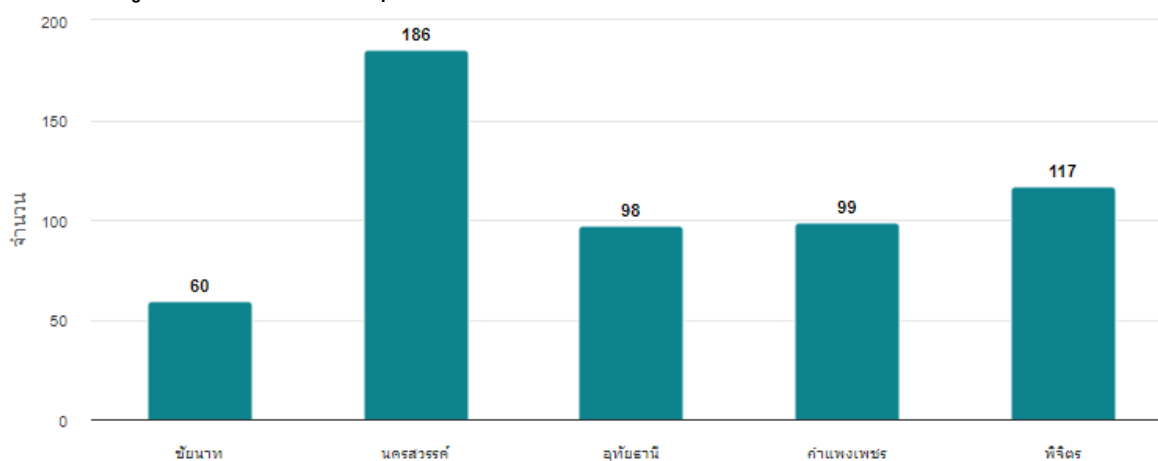
7

NA/ยังไม่ทำแบบ
ประเมิน (หน่วย)

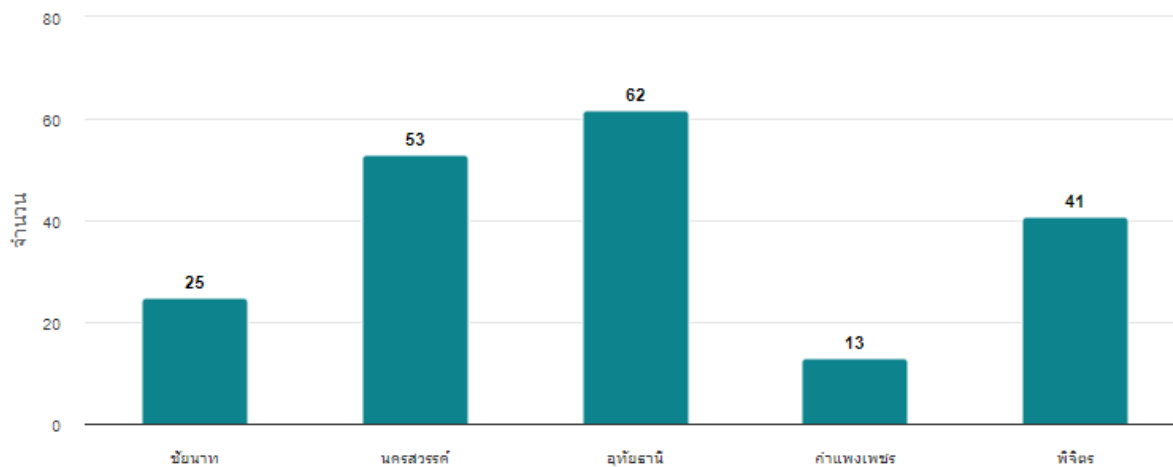
359

ภาพที่ 5 สรุปจำนวนและสถานะหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ 3

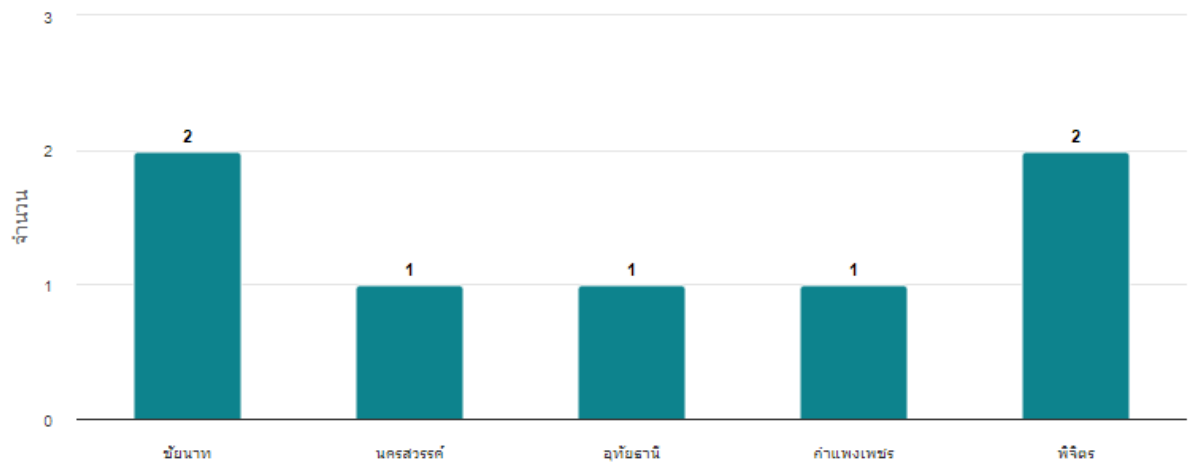
ข้อมูลรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 3



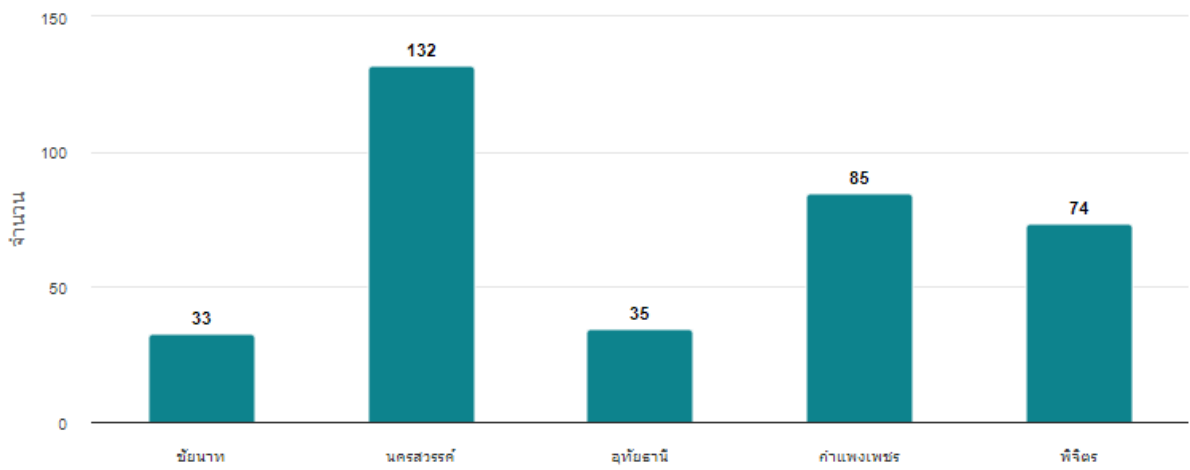
ภาพที่ 6 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่ลงทะเบียนรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 3



ภาพที่ 7 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น HLO รายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 3

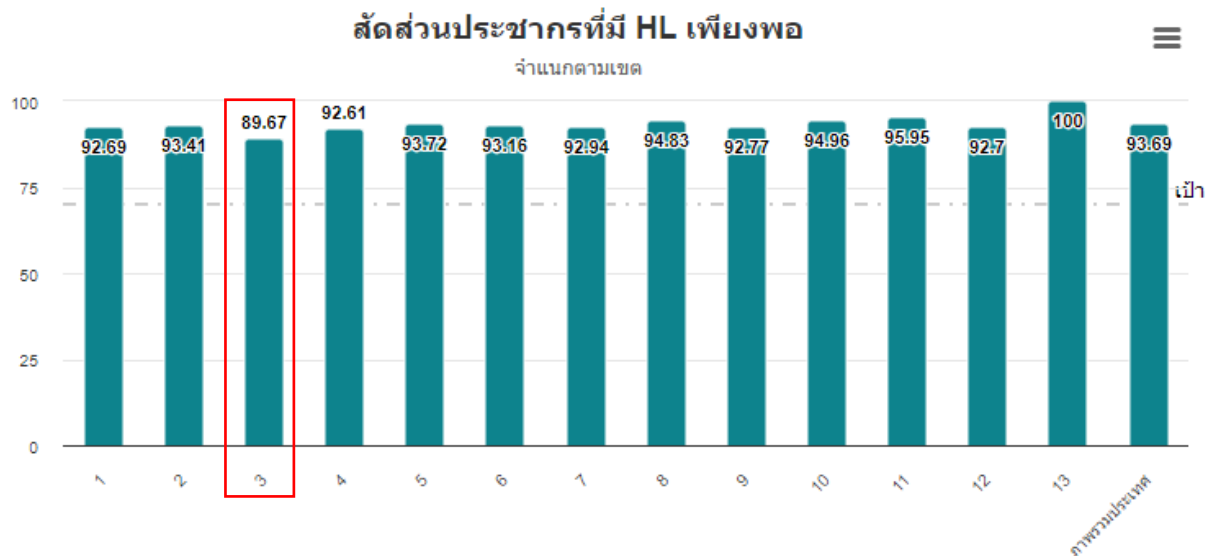


ภาพที่ 8 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่มีสถานะเป็น Pre-HLO รายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 3



ภาพที่ 9 แสดงจำนวนหน่วยบริการที่ยังไม่ทำแบบประเมินรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 3

2) เปรียบเทียบสัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ ในเขตสุขภาพของตนเองกับภาพรวมประเทศ ดังนี้
 เขตสุขภาพที่ 3 มีสัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอร้อยละ 89.67 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ร้อยละ 71
 แต่น้อยกว่าภาพรวมระดับประเทศที่พบว่าประชากรที่มี HL เพียงพอร้อยละ 93.69 (ดังภาพที่ 10) (ข้อมูล ณ
 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566)



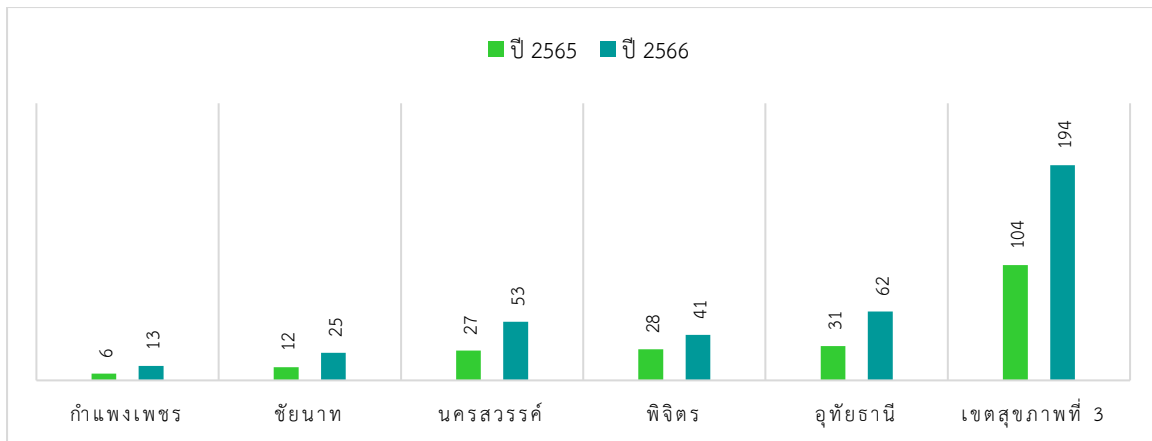
ภาพที่ 10 แสดงสัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอในเขตสุขภาพที่ 3 กับภาพรวมประเทศ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

1) แสดงให้เห็นถึงจำนวนหน่วยบริการที่ประเมินเป็น HLO ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 มีแนวโน้มดังนี้

ในปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพที่ 3 มีจำนวนหน่วยบริการที่ประเมินเป็น HLO ทั้งหมด 104 แห่ง เมื่อแยกรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ได้ดังนี้ จังหวัดกำแพงเพชร 6 แห่ง จังหวัดชัยนาท 12 แห่ง จังหวัดนครสวรรค์ 27 แห่ง จังหวัดพิจิตร 28 แห่ง และจังหวัดอุทัยธานี 31 แห่ง และในปีงบประมาณ 2566 เขตสุขภาพที่ 3 มีจำนวนหน่วยบริการที่ประเมินเป็น HLO ทั้งหมด 194 แห่ง เมื่อแยกรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ได้ดังนี้ จังหวัดกำแพงเพชร 13 แห่ง จังหวัดชัยนาท 25 แห่ง จังหวัดนครสวรรค์ 53 แห่ง จังหวัดพิจิตร 41 แห่ง และจังหวัดอุทัยธานี 62 แห่ง

เมื่อพิจารณาแนวโน้มของหน่วยบริการที่ประเมินเป็น HLO ในเขตสุขภาพที่ 3 ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น จาก 104 แห่ง ในปีงบประมาณ 2565 เป็น 194 แห่ง ในปี 2566 เมื่อพิจารณารายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเช่นกันในทุกจังหวัด ดังนี้ จังหวัดกำแพงเพชร จาก 6 แห่ง เป็น 13 แห่ง จังหวัดชัยนาท จาก 12 แห่ง เป็น 25 แห่ง จังหวัดนครสวรรค์ จาก 27 แห่ง เป็น 53 แห่ง จังหวัดพิจิตร จาก 28 แห่ง เป็น 41 แห่ง และจังหวัดอุทัยธานี จาก 31 แห่ง เป็น 62 แห่ง (ดังแสดงในแผนภูมิที่ 1)

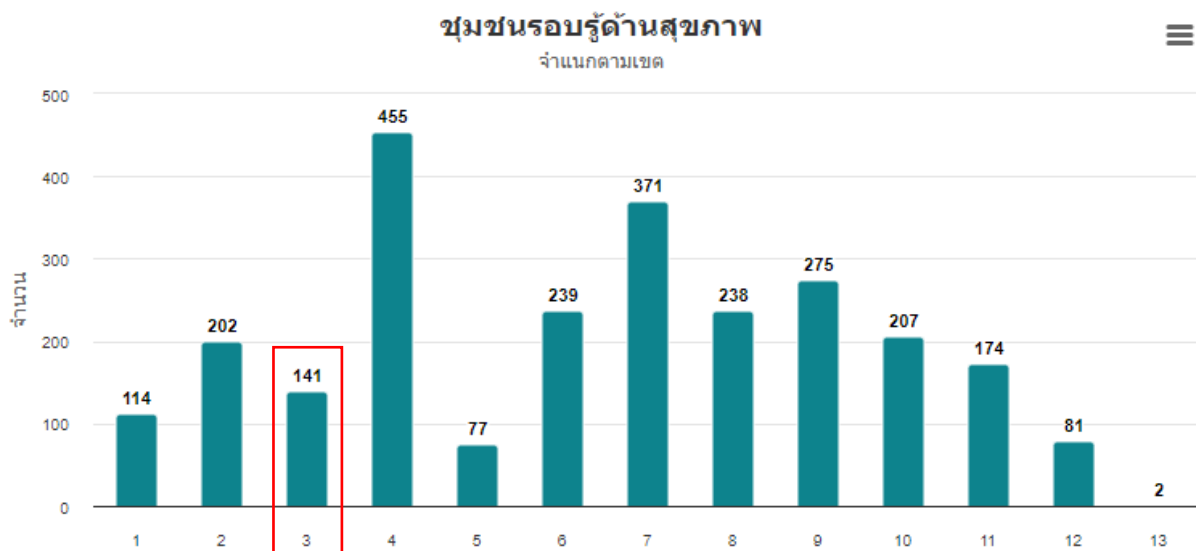


แผนภูมิที่ 1 แสดงแนวโน้มของหน่วยบริการที่ประเมินเป็น HLO ในเขตสุขภาพที่ 3 ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

1) แสดงให้เห็นข้อมูลจำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในเขตสุขภาพของตนเองในปัจจุบัน และองค์ประกอบของชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพที่ได้คะแนนร้อยละของผู้ตอบเห็นด้วยน้อยที่สุด เพื่อกำหนดเป็นประเด็นพัฒนาต่อไปในพื้นที่ ดังนี้

จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 3 มีทั้งหมด 141 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566) (ดังภาพที่ 11)



ภาพที่ 11 แสดงจำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 3

องค์ประกอบของชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 3 ที่ได้คะแนนร้อยละของผู้ตอบเห็นด้วยน้อยที่สุด คือ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาท่านรับรู้ปัญหาสุขภาพของคนในสถานที่แห่งนี้อย่างต่อเนื่อง พบว่าได้ร้อยละ 94.5 พบว่าน้อยที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับองค์ประกอบด้านอื่น ๆ (ดังภาพที่ 12) ซึ่งพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 3 สามารถนำผลการประเมินดังกล่าวมากำหนดเป็นประเด็นพัฒนาในพื้นที่ต่อไป

#	องค์ประกอบของชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	จำนวนผู้ร่วมประเมิน (n)	ร้อยละของผู้ตอบเห็นด้วย
1	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านรับรู้ปัญหาสุขภาพของคนในสถานที่แห่งนี้ อย่างต่อเนื่อง	794	94.5%
2	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีส่งเสริมสุขภาพในสถานที่แห่งนี้ อย่างน้อย 1 ครั้ง	794	95.3%
3	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในสถานที่แห่งนี้ อย่างน้อย 1 ครั้ง	794	98.2%
4	สถานที่แห่งนี้ มีป้ายและจุดต่าง ๆ ที่ทำให้ท่านมีความรู้ใหม่ ๆ ในการป้องกันโรคและทำให้สุขภาพร่างกายแข็งแรงอยู่เสมอ	794	96.0%
5	ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้รับการตรวจสุขภาพในสถานที่แห่งนี้ อย่างน้อย 1 ครั้ง	794	96.0%

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 รายชื่อหน่วยบริการที่จะขับเคลื่อนกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้ชื่อ สาสุขอุ้มใจ ชาเลนจ์ 2567 หรือ HL-DOH package ดังนี้

1) การกิจ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย				
ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	เมือง	นางสาวรัตติกาล เภาเพชร
2	ศูนย์อนามัยที่ 3	นครสวรรค์	เมือง	นายชาติรี สีตาคำ
3	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	เมือง	นายดลพิทักษ์ ชำนาญ
4	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช
2) การกิจ โตดีสมส่วน				
ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	โรงเรียนชุมชนวัดดงขวาง	อุทัยธานี	หนองขาหย่าง	นางสาวปัญญาพัฒน์ บุญเรืองรัตน์
2	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช
3) การกิจ ขยับดี กินดี ชีวิตสมดุล				
ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี	นครสวรรค์	เมือง	นางจันทิมา สิ้นแต่ง
2	ศูนย์อนามัยที่ 3	นครสวรรค์	เมือง	นายชาติรี สีตาคำ

3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำแพงเพชร	กำแพงเพชร	เมือง	นางสาวรัตติกาล เกาเพชร
4	โรงพยาบาลหนองฉาง	อุทัยธานี	หนองฉาง	นายธีรภัทร์ บุญหนุน
5	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	อุทัยธานี	เมือง	นายภาณุพันธ์ โตมณีพิทักษ์
6	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด พิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช

4) การกิจ สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้า

ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด พิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช

5) การกิจ “ครอบครัวพันธุ์สู่ชุมชนพันธุ์”

ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด พิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช

6) การกิจ พันธุ์เริ่มที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ

ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด กำแพงเพชร	กำแพงเพชร	เมือง	นายดลพิทักษ์ ชำนาญ
2	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด พิจิตร	พิจิตร	เมือง	นางสาวกนกวรรณ วรรณราช
3	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด นครสวรรค์	นครสวรรค์	เมือง	นางสาวอุทัยวรรณ ยะวงศ์

7) การกิจพิชิตสุขภาพดี

ที่	หน่วยงาน	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ประสานงาน
1	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี	นครสวรรค์	เมือง	นางจันทิมา สิ้นแต่ง
2	ศูนย์อนามัยที่ 3	นครสวรรค์	เมือง	นายชาตรี สีดาคำ
3	กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ สสจ. นครสวรรค์	นครสวรรค์	เมือง	จิรพรรณ คุ่มคุณ
4	โรงเรียนลาซาลโชติรวินนครสวรรค์	นครสวรรค์	เมือง	นางสาววัชรรัตน์ จันทน์ถ้วน
5	กลุ่มงาน ncd สสจ.นครสวรรค์	นครสวรรค์	เมือง	นางปรียาภัสร์ เหล็กเพชร
6	โรงเรียนวัดหนองปลาไหล	นครสวรรค์	บรรพต พิสัย	นางจันทจุฑา ปรีดาวัช
7	โรงเรียนชุมชนบ้านคลองเคียน (ประชาสามัคคี)	นครสวรรค์	บรรพต พิสัย	นายธรรมบุญ ปรีดาวัช

8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านศรีอุทุมพร	นครสวรรค์	เมือง	นางจันทิมา สิ้นแต่ง
---	---	-----------	-------	---------------------

ความต้องการ/ความคาดหวัง

จากการสอบถามผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ มีความต้องการ/ความคาดหวัง ดังนี้

1. ต้องการคู่มือแนวทางการดำเนินงานในระบบสาสุขอุ้นใจที่มีรายละเอียดที่ชัดเจน และมีวิดีโอประกอบการใช้งาน เนื่องจากระบบสาสุขอุ้นใจ มีความซับซ้อน และยากต่อการดำเนินการในระดับพื้นที่
2. ต้องการให้มีการปรับปรุงระบบสาสุขอุ้นใจให้ง่ายต่อการใช้งาน ไม่ซับซ้อน ไม่ต้องกรอกข้อมูลเยอะหลายส่วน ให้รวมไว้ในหนึ่งหน้าในการกรอกข้อมูล เนื่องจากกรมอนามัย มีหลายระบบออนไลน์ ที่ต้องให้พื้นที่กรอกข้อมูล
3. คาดหวังให้ระบบสาสุขอุ้นใจ เป็นเครื่องมือหรือแนวทางที่มีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลต่อการดำเนินงาน HLO ในพื้นที่ ไม่ใช่เป็นเพียงแหล่งเก็บข้อมูลเท่านั้น

ความผูกพัน

ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่เห็นถึงความสำคัญและประโยชน์ของการดำเนินงาน HLO/HLC เพื่อเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ เพื่อต้องการเห็นผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้น มีอัตราการการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ลดลง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม จึงให้ความสำคัญต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน HLO/HLC ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ อย่างดียิ่งในปิงบประมาณที่ผ่านมา

ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่บางส่วนมีความพึงพอใจต่อระบบสาสุขอุ้นใจ เนื่องจากสามารถเข้าถึงข้อมูล และสามารถดึงข้อมูลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ได้ เห็นถึงสถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ หน่วยงานต่าง ๆ สามารถติดตามในระดับพื้นที่ได้ว่าหน่วยงานไหนดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในประเด็นใดบ้าง แต่มีผู้รับผิดชอบงานบางส่วนที่ยังไม่พึงพอใจเนื่องจากระบบสาสุขอุ้นใจมีความซับซ้อน มีการกรอกข้อมูลที่หลายขั้นตอน และเมื่อดำเนินการครบถ้วนแล้วยังไม่สามารถสะท้อนถึงผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างชัดเจน

นอกจากนั้นจากการสำรวจประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 3 ที่มารับบริการในหน่วยงานที่ให้บริการที่เข้าร่วม HLO ผ่านระบบสาสุขอุ้นใจ พบว่าประชาชนส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 90 ในทุกท่านมีความอุ้นใจ (พึงพอใจ) ต่อการมาใช้บริการ ดังแสดงในตาราง

หมวด	กลุ่ม	ข้อคำถาม	สัดส่วน
1. การสนับสนุนและนโยบายจากผู้นำ	ผู้ให้บริการ	ท่านรู้สึกสบายใจ เมื่อมาใช้บริการที่หน่วยบริการนี้	96.4%
2. กำลังคน	ผู้ให้บริการ	เจ้าหน้าที่สอบถามความคิดเห็นและความต้องการของท่านเพื่อนำไปใช้ปรับปรุงการบริการ	95.1%

	ผู้ให้บริการ	ท่านได้รับข้อมูลความรู้อย่างเพียงพอตรงตามที่ท่านต้องการ	95.7%
	ผู้ให้บริการ	เจ้าหน้าที่เป็นมิตรและมีจิตให้บริการแก่ประชาชน	96.9%
3. การเข้าถึงข้อมูลและบริการ	ผู้ให้บริการ	ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารของหน่วยบริการอย่างรวดเร็วทันต่อสถานการณ์	96.0%
	ผู้ให้บริการ	ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารจากหน่วยบริการในช่องทางที่หลากหลาย (วิทยุ/โทรทัศน์/Social media/หนังสือพิมพ์/คู่มือ/หนังสือ/เจ้าหน้าที่/การลงเยี่ยมบ้าน)	96.2%
	ผู้ให้บริการ	ท่านทราบวิธีการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากการบริการต่าง ๆ ที่มีอยู่ในชุมชนใกล้บ้านท่าน	96.3%
	ผู้ให้บริการ	เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลที่เข้าใจง่ายและทำแล้วได้ผลจริง	97.2%
	ผู้ให้บริการ	เมื่อท่านมีข้อสงสัย ท่านทราบช่องทางติดต่อสอบถามหน่วยบริการนี้	96.5%
	ผู้ให้บริการ	หน่วยบริการนี้นำข้อเสนอแนะของท่านไปปรับปรุงแก้ไขการบริการ	94.0%
4. การติดตามประเมินผล	ผู้ให้บริการ		

ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

1. ควรมีการแลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงาน HL/HLO/HLC ที่ประสบผลสำเร็จร่วมกันในระดับพื้นที่
2. การบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันของศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่ 3 ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน HL/HLO/HLC เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกระดับ