

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด ของกลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2568) มีดังนี้

1.กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการ คือ กลุ่มวัยทำงานอายุ 15-59 ปี หมายถึง ประชาชนอายุ 15 ปีเต็ม ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วัน

กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยการรณรงค์ อภิบาลระบบ และสนับสนุนด้านวิชาการ สื่อความรู้ วิทยากร ให้กับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ โดยนำมาตรการความสอดคล้องในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ไปปรับใช้ให้เข้ากับบริบทของกรุงเทพมหานคร ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข ประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สถานประกอบการ นักเรียน นักศึกษา ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาล สำนักงานเขต องค์กรในชุมชน และภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ (Customer) เพื่อประเมินความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจ ความไม่พอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ และนำไปสู่การปรับปรุงผลผลิตและบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มผู้รับบริการ ได้แก่

- 1) ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร วัยทำงานอายุ 15-59 ปี
- 2) ผู้รับบริการในสถานศึกษา ได้แก่ ครู ผู้ปกครอง นักเรียน นักศึกษา
- 3) ผู้รับบริการสังกัดหน่วยงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขสังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักงานเขต และโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

4) ผู้รับบริการในสถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

5) ผู้รับบริการในองค์กรชุมชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงานสู่การปฏิบัติในพื้นที่กรุงเทพมหานครเพื่อมุ่งสู่เป้าหมายความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มวัยทำงาน โดยสนับสนุนองค์ความรู้ วิชาการ/ มาตรฐาน /เทคโนโลยีต่างๆ รวมถึงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้กับภาคีเครือข่ายในพื้นที่สามารถนำไปปรับใช้ในหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ดังนั้น การวิเคราะห์กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะพิจารณาตามผลลัพธ์ที่นำไปใช้และเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากผลผลิตของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่

- 1) ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร วัยทำงานอายุ 15-59 ปี
- 2) บุคลากรสาธารณสุข/ผู้บริหาร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- 3) บุคลากรในสถานศึกษา ได้แก่ ผู้บริหาร ครู/อาจารย์ ผู้ปกครอง นักเรียน นักศึกษา
- 4) หน่วยงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขสังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักงานเขต และโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

- 5) หน่วยงานสถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- 6) องค์กรชุมชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
- 7) คณะกรรมการต่างๆ ในการขับเคลื่อนดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในประเด็นเรื่องความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ได้แก่ การรับฟังความคิดเห็นภายหลังการให้บริการหรือจัดประชุม ผลของการสนทนากลุ่ม (Focus group) การใช้แบบประเมิน หรือ QR Code และการรับฟังความคิดเห็นในเชิงรับผ่าน QR Code สอบถามแบบ Online และผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) เป็นต้น

2. ความต้องการ/ ความคาดหวัง

- จากการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดำเนินงานที่ผ่านมา สรุปผลได้ดังนี้

- 1) มีการสนับสนุนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ บริบท และความต้องการของพื้นที่ และมีการติดตามผลต่อเนื่อง
- 2) มีการสนับสนุนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติ สื่อประชาสัมพันธ์ สื่อให้ความรู้ต่าง ๆ สำหรับวัยทำงาน สถานประกอบการทั้งในรูปแบบออฟไลน์และออนไลน์
- 3) มีการสื่อสารอย่างต่อเนื่องเมื่อต้องการการสนับสนุนทั้งด้านวิชาการและด้านประชาสัมพันธ์
- 4) มีแหล่งความรู้ที่สามารถเข้าถึงได้อย่างเชื่อถือได้
- 5) มีการพัฒนาและสนับสนุนเครื่องมือต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและใช้งานอย่างง่าย เขามาช่วยยกระดับคุณภาพ
- 6) มีการดำเนินงานสถานประกอบการรอบรู้สุขภาพ และเจ้าหน้าที่ที่มีความรอบรู้สุขภาพ
- 7) มีการบูรณาการดำเนินงานร่วมกันในระดับนโยบาย
- 8) มีช่องทางในการติดต่อสอบถาม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สะดวกในการเข้าถึง

3. ความผูกพัน

- จากการวิเคราะห์การสร้าง ความผูกพันเป็นการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานที่ผ่านมา สรุปผลได้ดังนี้

- 1) การประสานงาน การให้ข้อมูล/ข่าวสาร สื่อสารผ่าน Group line ต่างๆและโทรศัพท์เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง
- 2) การจัดประชุม/อบรมต่อเนื่อง/รณรงค์ประชาสัมพันธ์
- 3) การเยี่ยมติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง
- 4) การสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ อุปกรณ์สิ่งของในวาระต่าง ๆ เช่น สื่อประชาสัมพันธ์
- 5) การมอบเกียรติบัตร/การมอบรางวัล
- 6) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คืบข้อมูล รับฟังปัญหาผ่านระบบออนไลน์ และออนไลน์

ตัวอย่างภาพประกอบการสร้างความผูกพัน



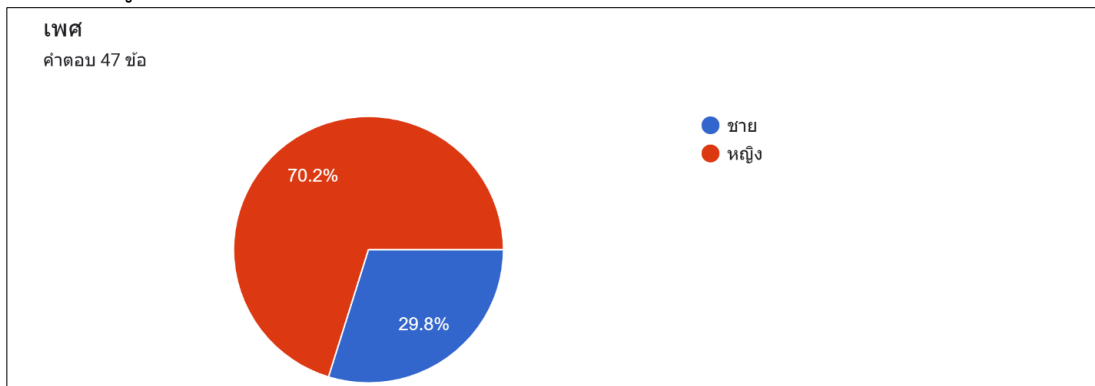
4. ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นส่วนสำคัญของงานวิจัยที่ใช้อย่างต่อเนื่อง ความต้องการ ความคาดหวังต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

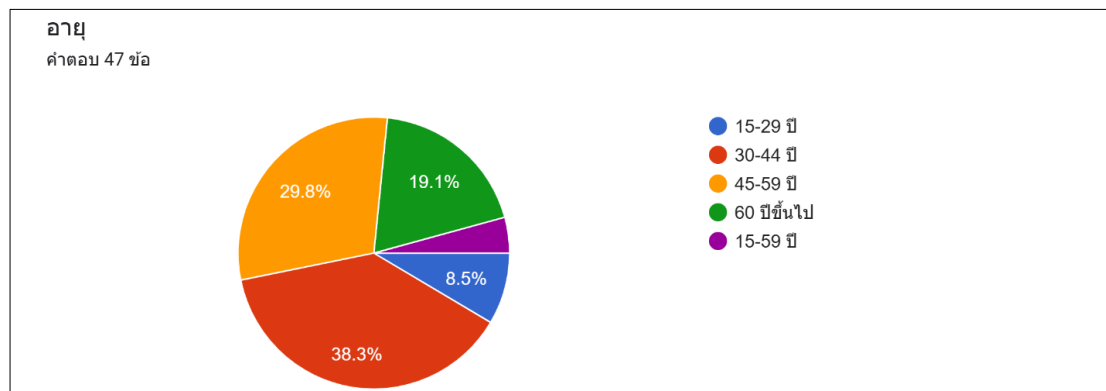
4.1 ผลการสำรวจความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจของภาคีเครือข่าย ในการเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ การส่งเสริมสุขภาพะวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ด้วยการสร้างความรอบรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แนะนำวิธีการเข้าถึงและการใช้งาน Digital Health Platform ต่างๆให้กับพนักงาน และได้มีการสำรวจความพึงพอใจและสรุปผลการประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรม

4.1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

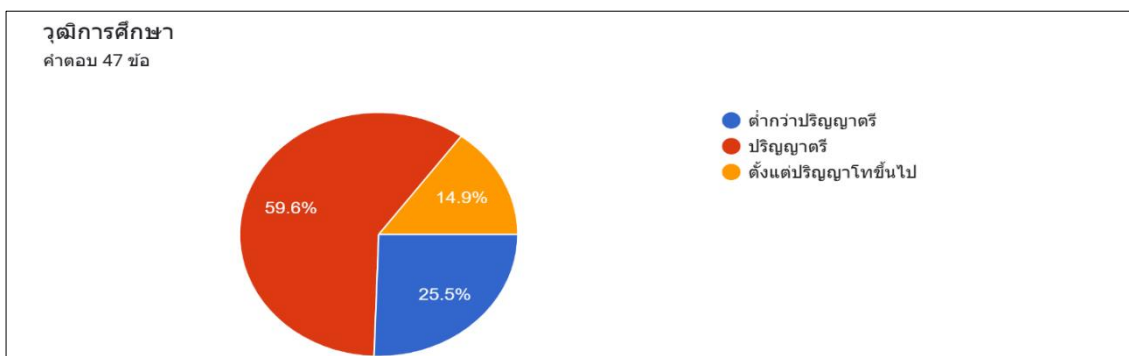
- จำนวนผู้ตอบ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 70.20 เพศชาย ร้อยละ 29.80



- อายุ ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 30-44 ปี ร้อยละ 38.30 รองลงมาอยู่ในช่วงอายุ 45-59 ปี ร้อยละ 29.80 และช่วงอายุ 60ปีขึ้นไป ร้อยละ 19.10 ตามลำดับ



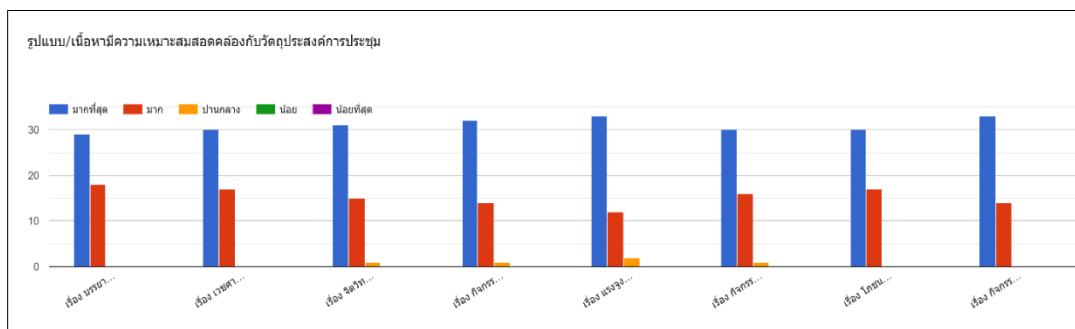
- ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่จบระดับปริญญาตรี ร้อยละ 59.60 รองลงมา คือระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 25.50 และระดับปริญญาโท ร้อยละ 14.90 ตามลำดับ



4.1.2 ระดับความพึงพอใจภาพรวมในการจัดกิจกรรมการรณรงค์การส่งเสริมสุขภาพะวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา)

ระดับความพึงพอใจต่อรูปแบบ/เนื้อหาที่มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การประชุม

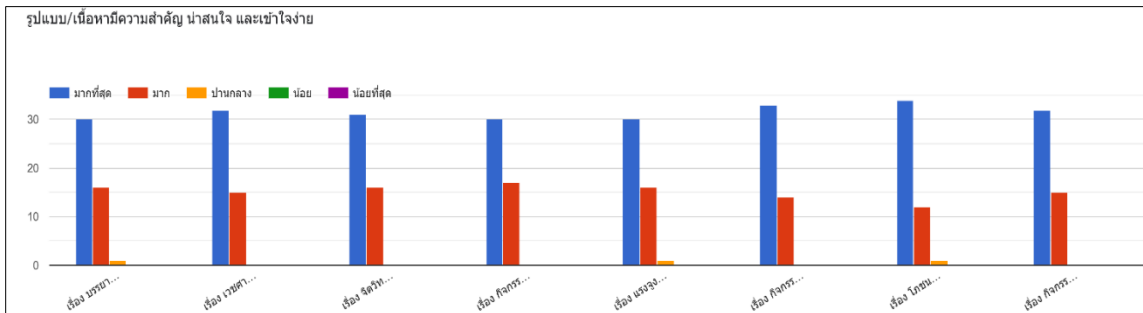
- เรื่อง บรรยายภาพรวม "การพัฒนา Health Coach เพื่อเป็นแกนนำในการสร้างสุขภาวะองค์กร" พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 61.70 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 38.30
- เรื่อง เวชศาสตร์วิถีชีวิตในการดูแลสุขภาพ พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 36.17
- เรื่อง จิตวิทยาสติในชีวิตประจำวัน พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 65.96 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 31.91 และ ระดับปานกลางร้อยละ 2.13
- เรื่อง กิจกรรมกลุ่มในการจัดการสุขภาพจิต พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 68.09 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 29.79 และ ระดับปานกลางร้อยละ 2.12
- เรื่อง แรงจูงใจในการสร้างเสริมสุขภาพ พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 70.21 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 25.53 และ ระดับปานกลางร้อยละ 4.26
- เรื่อง กิจกรรมทางกายและการออกกำลังกายในชีวิตประจำวัน พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 34.94 และ ระดับปานกลางร้อยละ 2.13
- เรื่อง โภชนบำบัดในการส่งเสริมและป้องกันโรค พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 36.17
- เรื่อง กิจกรรมกลุ่มด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 70.21 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 29.79



รูปแบบ/เนื้อหาที่มีความสำคัญ น่าสนใจ และเข้าใจง่าย

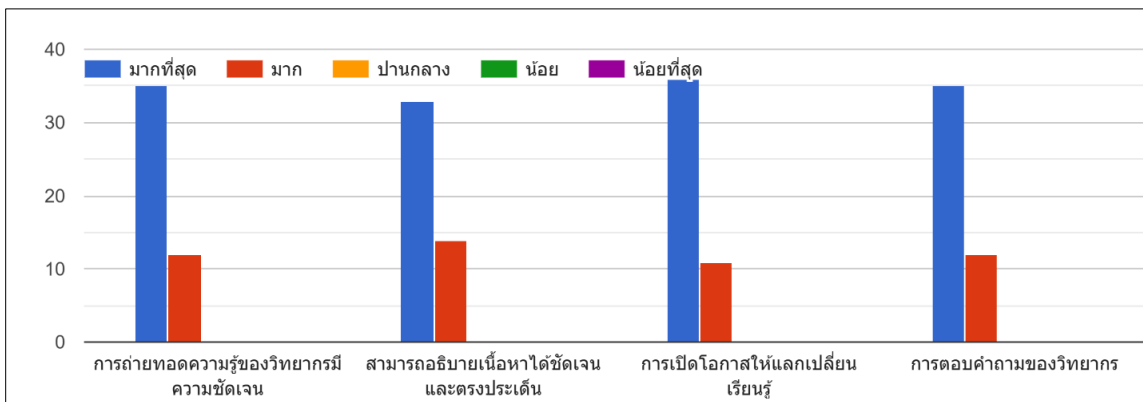
- เรื่อง บรรยายภาพรวม "การพัฒนา Health Coach เพื่อเป็นแกนนำในการสร้างสุขภาวะองค์กร" พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือระดับมาก ร้อยละ 34.04 และ ระดับปานกลาง ร้อยละ 2.13
- เรื่อง เวชศาสตร์วิถีชีวิตในการดูแลสุขภาพ พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 68.09 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 31.91
- เรื่อง จิตวิทยาสติในชีวิตประจำวัน พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 65.96 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 34.04
- เรื่อง กิจกรรมกลุ่มในการจัดการสุขภาพจิต พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 36.17

- เรื่อง แรงจูงใจในการสร้างเสริมสุขภาพ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 34.04 และ ระดับปานกลางร้อยละ 2.13
- เรื่อง กิจกรรมทางกายและการออกกำลังกายในชีวิตประจำวัน ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 70.21 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 29.79
- เรื่อง โภชนบำบัดในการส่งเสริมและป้องกันโรค ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 72.34 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 25.53 และ ระดับปานกลางร้อยละ 2.13
- เรื่อง กิจกรรมกลุ่มด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 68.09
- รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 31.91



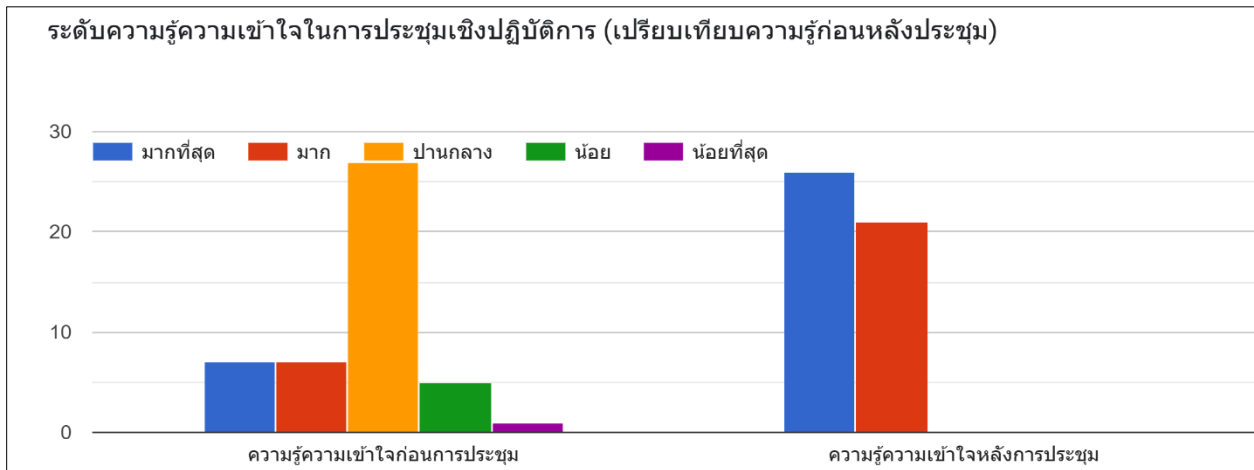
ระดับความพึงพอใจด้านวิทยากร

- การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 74.47 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 25.53
- สามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็น ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 70.21 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 29.79
- การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 76.60 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 23.40
- การตอบคำถามของวิทยากร ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 74.47 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 25.53



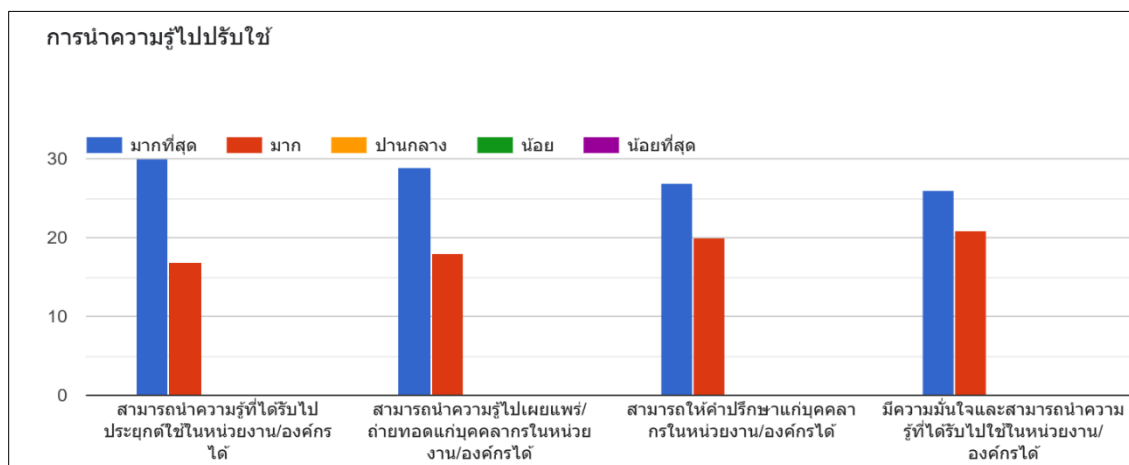
ระดับความรู้ความเข้าใจ

พบว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจในการเข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มขึ้นก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

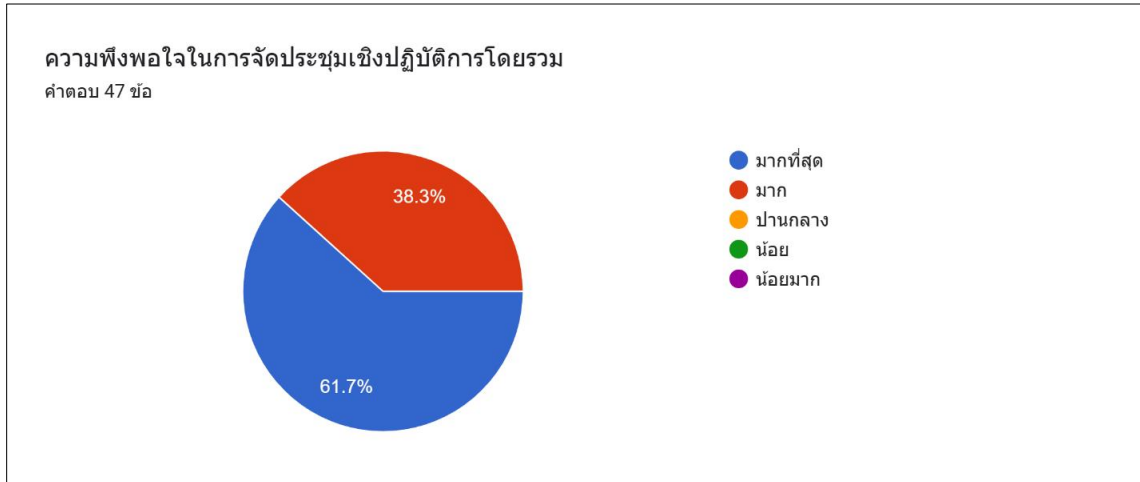


การนำความรู้ไปปรับใช้

- สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน/องค์กรได้ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.83 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 63.17
- สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดแก่บุคลากรในหน่วยงาน/องค์กรได้ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 61.70 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 38.30
- สามารถให้คำปรึกษาแก่บุคลากรในหน่วยงาน/องค์กรได้ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 57.45 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 42.55
- มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในหน่วยงาน/องค์กรได้ ฟังพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 55.32 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 44.68



- ความพึงพอใจในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการโดยรวม พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 61.70 รองลงมา คือ ระดับมาก ร้อยละ 38.30



สรุปความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมประชุมต่อการเรียนรู้จากการประชุมในครั้งนี้

- ใช้เวลากระชับดีมาก เนื้อหาครบถ้วน
- รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพจิตที่หลากหลาย
- ยอดเยี่ยม และมีประโยชน์มากๆ กับตัวเอง และพนักงาน
- ขอให้จัดกิจกรรมแบบนี้บ่อยๆ
- จัดประชุมอีกขอเข้าร่วมด้วยมีประโยชน์มาก
- จัดประชุมได้น่าสนใจมาก มีเนื้อหาที่สามารถนำไปปรับใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้
- ควรมีการอบรมเป็นประจำ
- อยากให้มีการจัดกิจกรรมแบบนี้อีก
- เป็นกิจกรรมที่ดี ได้รู้จักเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประกอบการและเครือข่ายสถานประกอบการที่จะสามารถขับเคลื่อนการทำงานส่งเสริมสุขภาพ
- ต้องการให้ทางหน่วยงานจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตลอด อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เช่น เรื่องเวชศาสตร์การออกกำลังกาย
- สื่อบรรยายเป็นภาษาอังกฤษเยอะ
- คำที่เป็นตัวย่อหรือคำทับศัพท์ควรขยายความหรือยกตัวอย่างเพิ่ม
- ภาพรวมดีมาก ๆ เจ้าหน้าที่เป็นกันเอง น่ารัก
- เนื้อหาแต่ละวิชา ให้ความรู้และข้อคิดที่ดี

5. ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะและความต้องการจากผู้รับบริการ ดังนี้

- 1) การสื่อสารประชาสัมพันธ์และสื่อให้ความรู้ต่าง ๆ ทั้งในรูปแบบออนไลน์และสื่อสิ่งพิมพ์
- 2) หลักสูตร/ช่องทาง/Platform ที่เข้าถึงง่ายและเชื่อถือได้ในการส่งเสริมสุขภาพ
- 3) การสนับสนุนองค์ความรู้ต่างๆ เช่น วิทยากร ที่ปรึกษาด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ
- 4) การติดตามต่อยอดกิจกรรมโครงการเพื่อความต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป

- 5) การเพิ่มประสิทธิภาพโดยการพัฒนาศักยภาพภาพภาษาสมัครสาธารณสุข ผู้นำด้านสุขภาพขององค์กร/ชุมชน
- 6) การผลักดันนโยบายจากผู้บริหารสู่ผู้ปฏิบัติเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการดำเนินงาน
- 7) ช่องทางการสื่อสารหรือการสื่อสารที่เข้าใจง่ายทั้งภาษาและรูปภาพที่สามารถอ่านแล้วเข้าใจได้โดยไม่ต้องวิเคราะห์อีกครั้ง