



การพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

โดยนายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
23 มิถุนายน 2560



1

ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน Health Literacy

2

ความหมายของคำว่า Health Literacy

3

โครงการพัฒนาบริการส่งเสริมสุขภาพและองค์กรนวัตกรรมเสริมสร้าง
ความฉลาดรู้สุขภาพทุกกลุ่มวัยในเขตเมือง

4

ขั้นตอนการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ



แผน ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



Phase 1
(2560-2564)
ปฏิรูประบบ



Phase 2
(2565-2569)
สร้างความเข้มแข็ง



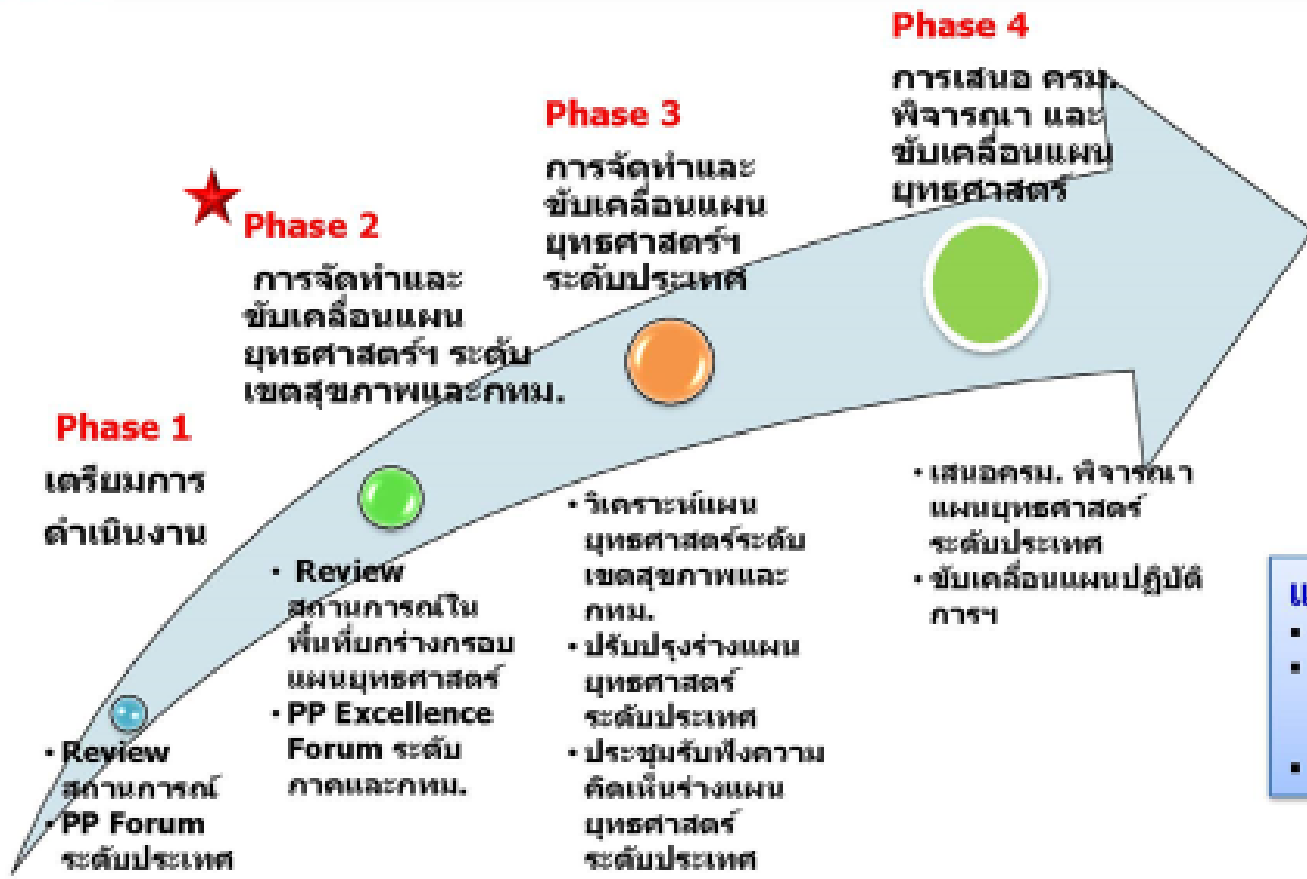
Phase 3
(2570-2574)
สู่ความยั่งยืน



Phase 4
(2575-2579)
เป็น 1 ใน 3
ของเอเชีย



การขับเคลื่อนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ PP Excellence



ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. 2560-2579

- แนวคิดในการขับเคลื่อน**
- ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)
 - เส้นทางชีวิตและสุขภาพ (Timing/Timeline/Environmental Health/Equity)
 - PIRAB

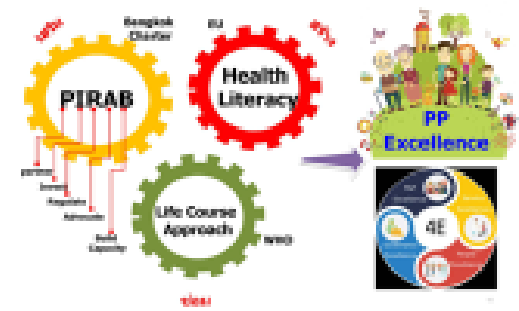
ช่วงที่ 1 (ก.พ.-มี.ค.60)

ช่วงที่ 2 (เม.ย.-พ.ค.60)

ช่วงที่ 3 (มี.ย.-ก.ค. 60)

ช่วงที่ 4 (ส.ค.-ก.ย.60)

กรอบแนวคิดการขับเคลื่อน PP Excellence



Future Scenarios

THAILAND
4.0

Value Based Economy Innovation
เศรษฐกิจขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม

MoPH 4.0

Value Based Healthcare
สุขภาพขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม

PP
Excellence
4.0

Value Based Health
Promotion/Prevention/Protection
ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม



1

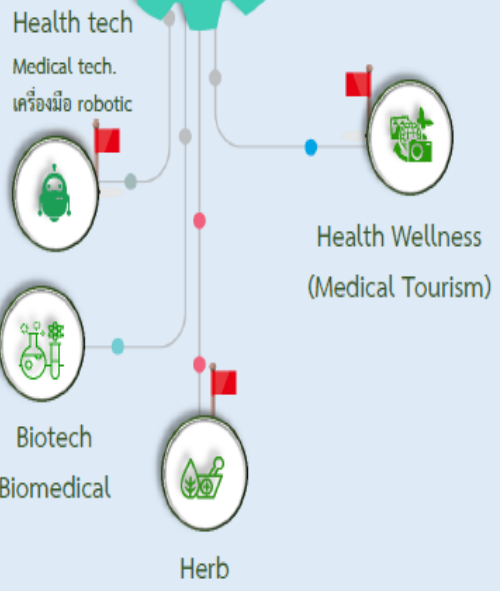
MoPH 4.0

ด้านสาธารณสุข
Value-Based Healthcare



แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี
กระทรวงสาธารณสุข

นวัตกรรม
ที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
แผนงานที่ 10



DoH 4.0 MoPH 4.0 และ คนไทย 4.0



ปฏิวัติความคิด

ปฏิรูประบบการทำงาน
ทีมสุขภาพ



ส่งเสริมการปรับ
ความคิด ทักษะ และ
พฤติกรรมสุขภาพ
ประชาชน



เปลี่ยนกระบวนคิด
(Mind Set)



ปรับทักษะ
(Skill Set)



ปรับพฤติกรรม
สุขภาพ
(Health Behavior Set)

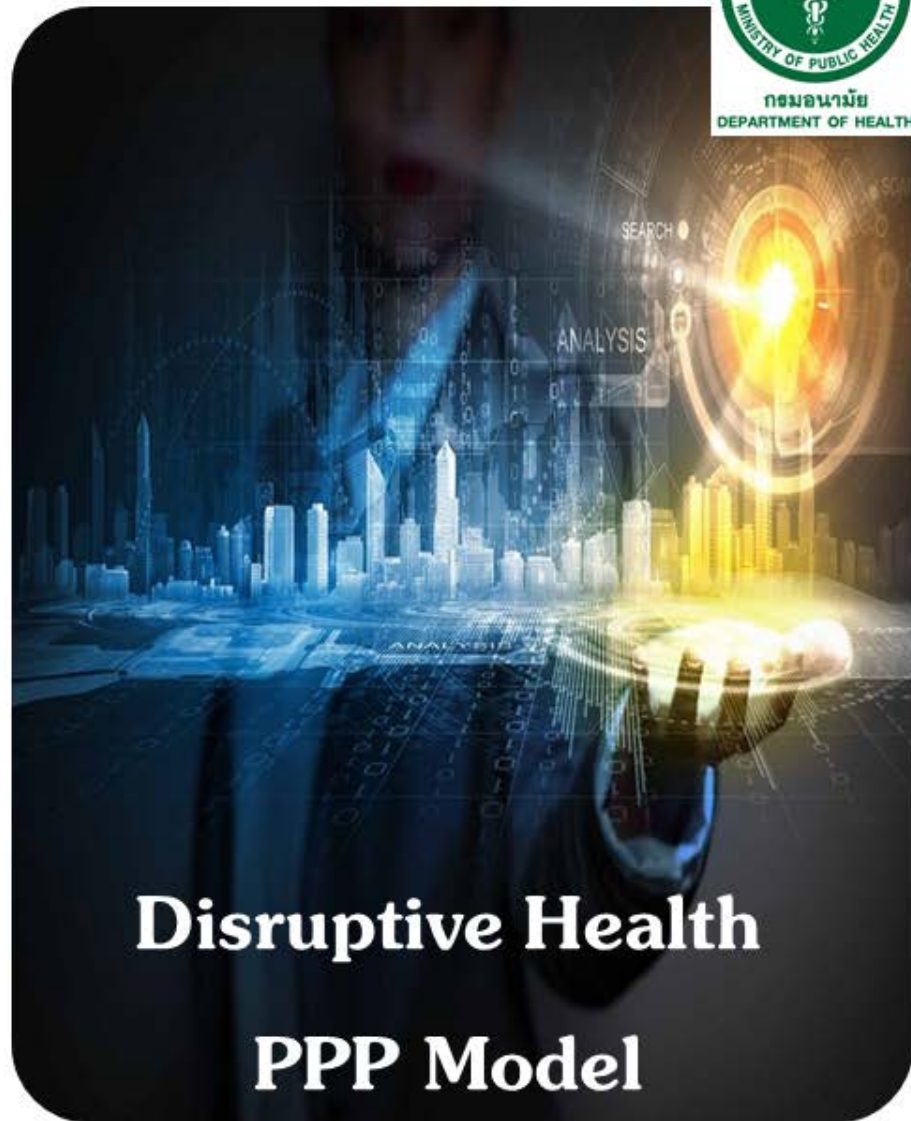


เปลี่ยนวิธีการปกป้อง
และคุ้มครองประชาชน
(Eco System
Protection Set)



Less is more

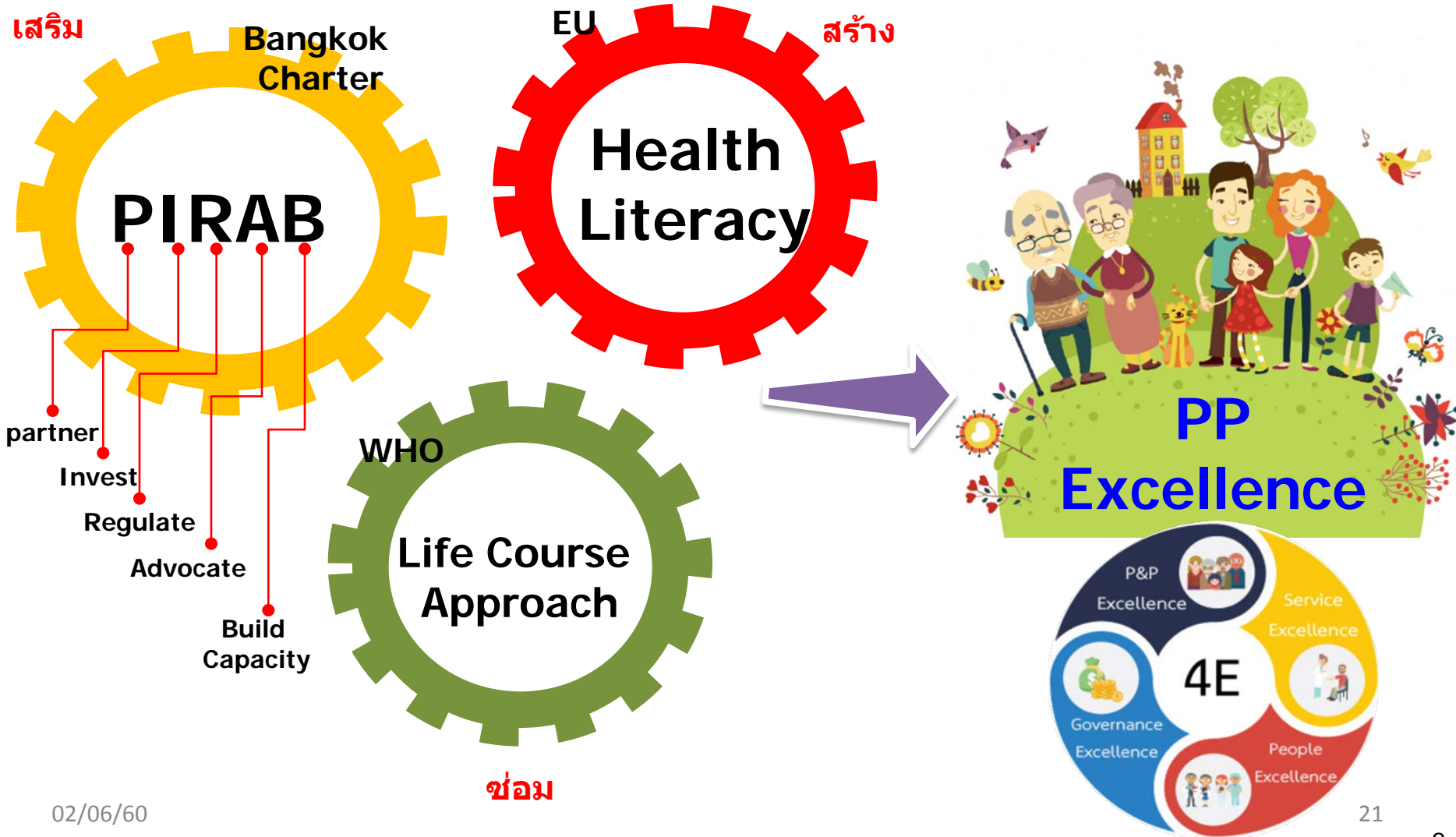
Less is more



**Disruptive Health
PPP Model**



การขับเคลื่อนงาน ตามกลยุทธ์ที่สำคัญของแผน PP Excellence



The Bangkok Charter for Health Promotion in a Globalized World

กฎบัตรกรุงเทพ : กลยุทธ์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
ในยุคโลกาภิวัตน์ 2005 (พ.ศ. 2548)



B



Building Capacity
การสร้างศักยภาพ



Regulation
ควบคุมออกกฎหมาย
ยุทธศาสตร์ต่อเนื่อง

Investment
การลงทุน

Partnership
กลไกประชารัฐ
สร้างพันธมิตร
ด้านสุขภาพ

A



Advocacy
การชี้แนะ
สร้างกระแส

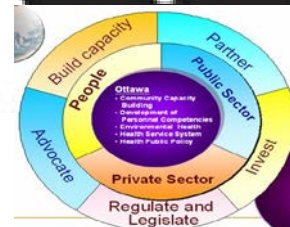
R



I



P





LCA ประกอบด้วย 4 มิติ



1. Timeline : “today’s experiences and exposures influence tomorrow health”



2. Timing * Health Trajectory

เส้นทางหรือถนนชีวิตและสุขภาพมีช่วงที่สำคัญ
และไวต่อการรับผลกระทบต่อสุขภาพ

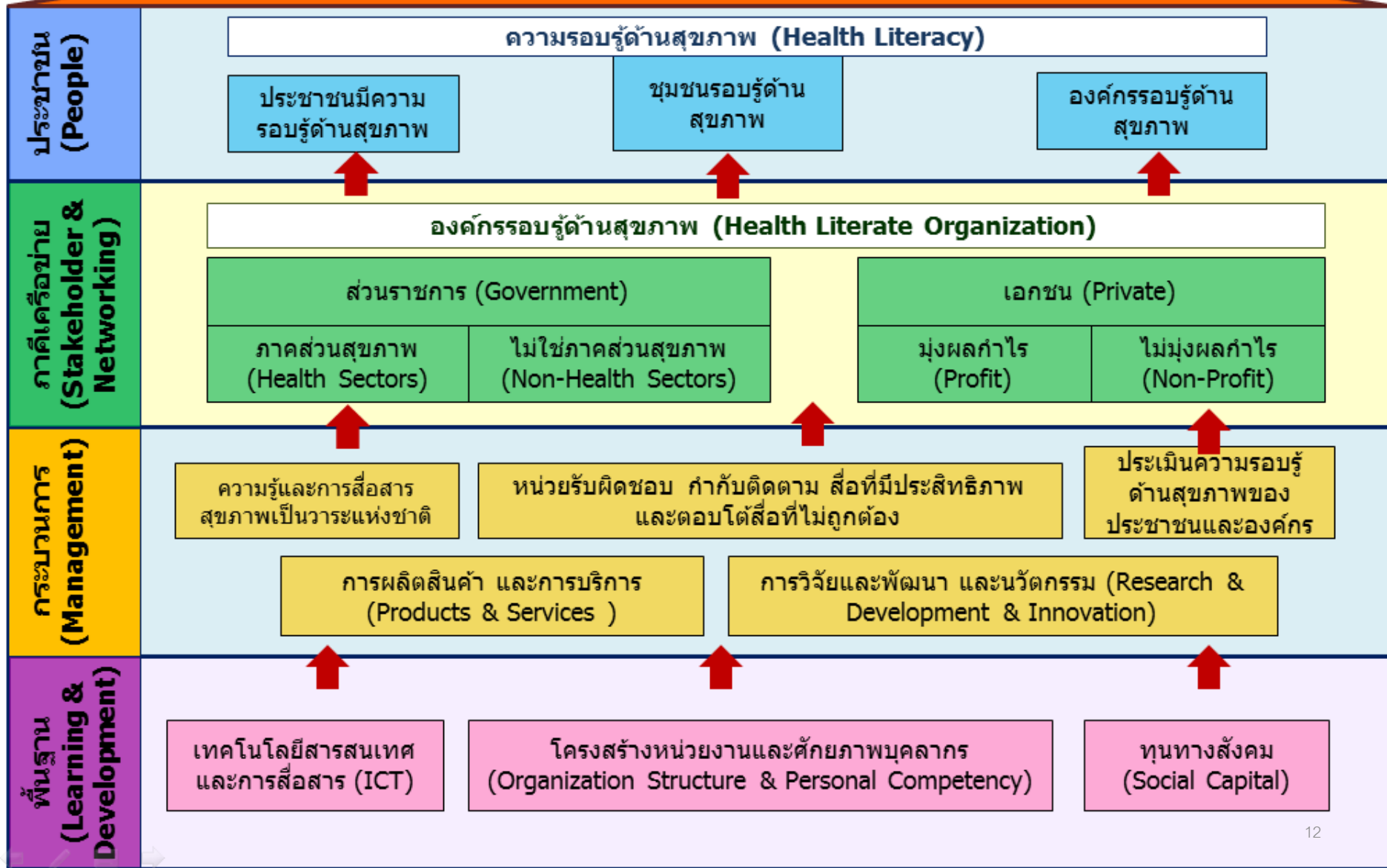
3. Environment รวมถึง community environment ทั้ง Biologic ,Physical and social มีผลมากต่อการสร้างเสริมสุขภาพ



4. Equity – ความเหลื่อมล้ำส่งผลต่อสุขภาพมากกว่าพันธุกรรม และการตัดสินใจส่วนบุคคล



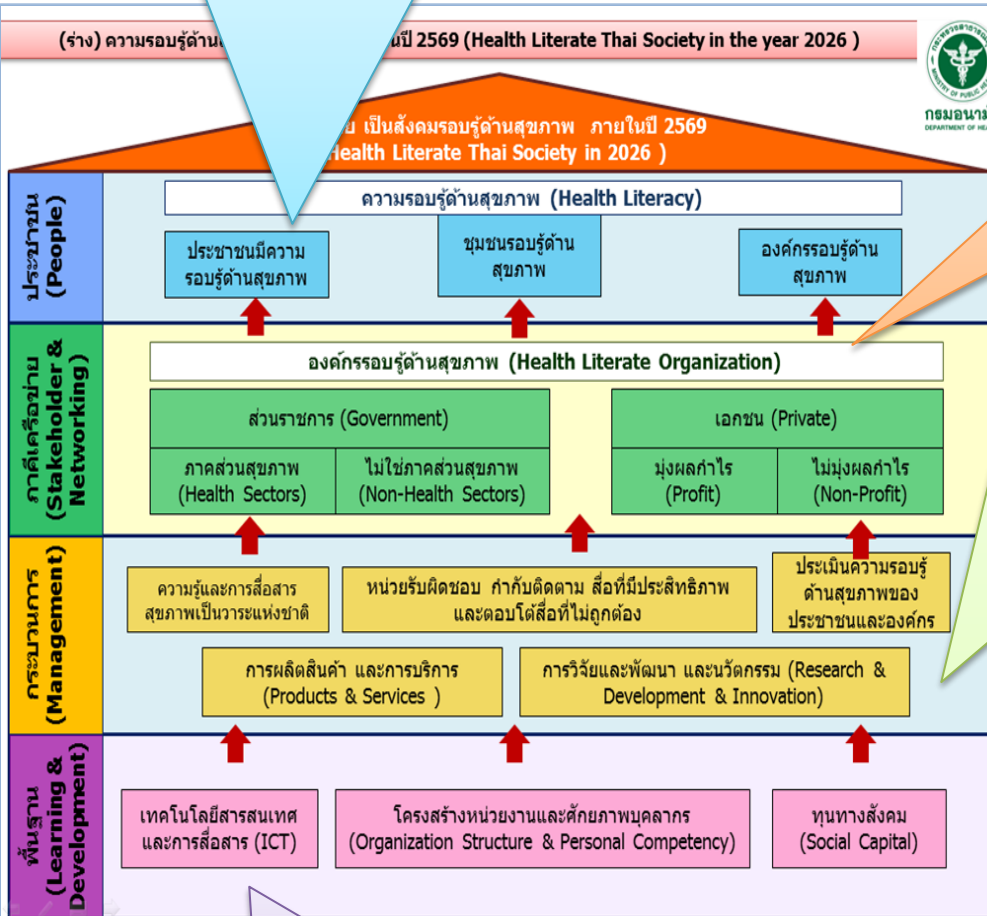
สังคมไทย เป็นสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายในปี 2569
(Health Literate Thai Society in 2026)



การขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพตามข้อเสนอ วิป 3 ฝ่าย 2 ฝ่าย

6. สนับสนุนและขยายความครอบคลุมให้ประชาชนสามารถรู้หนังสือให้มากที่สุด (Literacy)

(ร่าง) ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทยปี 2569 (Health Literate Thai Society in the year 2026)



- จัดการให้สถาบันการศึกษา สถานบริการสุขภาพ สถานที่ทำงาน และโรงงานต่าง ๆ เป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพ
- พัฒนาชุมชน/ท้องถิ่น เป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

1. ยกระดับการปฏิรูปความรู้ด้านต่าง ๆ ของประชาชนเป็นวาระแห่งชาติ (National Agenda)

2. จัดตั้งคณะกรรมการสร้างเสริมความรู้ และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ

3. กำหนดให้การพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อยู่ในยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

7. สนับสนุนการศึกษาวิจัย และจัดให้มี Center of Excellence ด้านสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

8. จัดให้มีรายการโทรทัศน์ด้านสุขภาพเป็นประจำ และมีการบริหารจัดการเพื่อตอบโต้ข้อมูลที่ผิดพลาดและเป็นอันตรายต่อสุขภาพได้ทันทันที

9. พัฒนาระบบการผลิตสื่อด้านสุขภาพและช่องทางเผยแพร่ข้อมูลด้านสุขภาพสู่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ

10. จัดให้มีการสำรวจความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มประชาชนกลุ่มต่างๆ ทั่วประเทศ ทุก 3 หรือ 5 ปี

11. พัฒนาการเข้าถึงบริการ ยาทั้งในส่วนของฤทธิ์ยาราคาและวิธีใช้ยา โดยใช้เทคโนโลยี และ เกสซ์กร Hotline

12. พัฒนาการเข้าถึงบริการและข้อมูลสุขภาพ โดยการ telemedicine และ on call

13. พัฒนาการใช้ M-Health และ E-health

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดกลยุทธ์ Health Literacy ในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564)

เป้าประสงค์

ประชาชน ชุมชน
ท้องถิ่น ภาควิ
เคราะห์ มีความ
รอบรู้ด้านสุขภาพ
เพิ่มมากขึ้นส่งผล
ให้การเจ็บป่วย
และตายจากโรคที่
ป้องกันได้ลดลง

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 1
เร่งการเสริมสร้าง
สุขภาพคนไทย
เชิงรุก

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ระดับความรอบรู้
ด้านสุขภาพของ
คนไทย
(เพิ่มขึ้นร้อยละ 5)

กรมอนามัย

เลขานุการ
ผลักดันและ
ประสานงาน
การดำเนินงาน
ระดับกระทรวง





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

By Dr.Wachira DoH

คำนิยาม Health Literacy*



Health Literacy (ความรู้ด้านสุขภาพ)
คือ "ความรู้และความสามารถด้านสุขภาพของบุคคลใน
การที่จะกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ ที่จะปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม เลือกรับบริการ และผลิตภัก์สุขภาพได้อย่าง
เหมาะสม"



กระบวนการความสำเร็จ

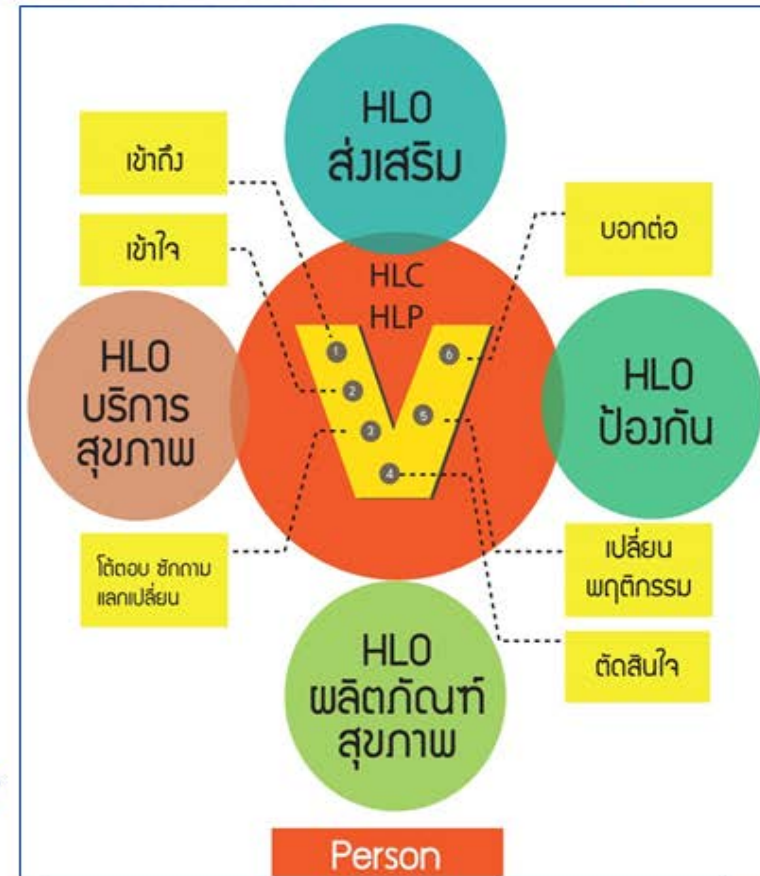
"ต้องสนับสนุนให้ประชาชน เข้าถึง เข้าใจ ข้อมูล ความรู้ และ
การจัดบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐานที่จำเป็นได้ง่าย เมื่อเขา
ต้องการ นำไปสู่การซักถาม ประเมิน ตัดสินใจ เลือกรับ ปรับ
ใช้ได้ผลแล้วบอกต่อได้"

*จากมติที่ประชุม Wednesday Meeting (WM)
โดยผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข 8 ก.พ.2560

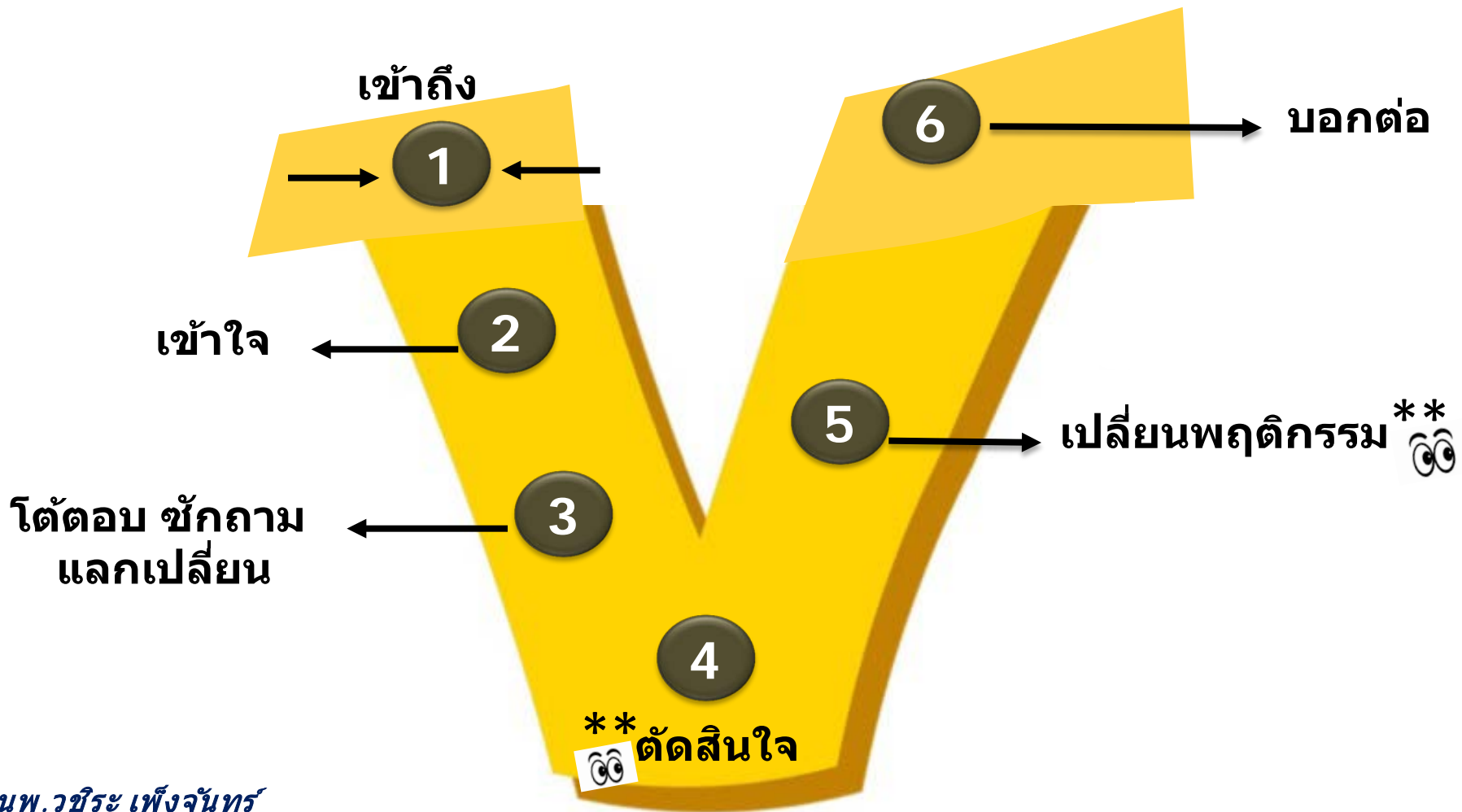
HEALTH LITERACY เป็นรากฐานสำคัญของ 4 ระบบสุขภาพไทย กระทรวงสาธารณสุข



HEALTH LITERACY in Health System



กระบวนการเปลี่ยนแปลงภายในตัวบุคคล เพื่อให้เกิดการเรียนรู้

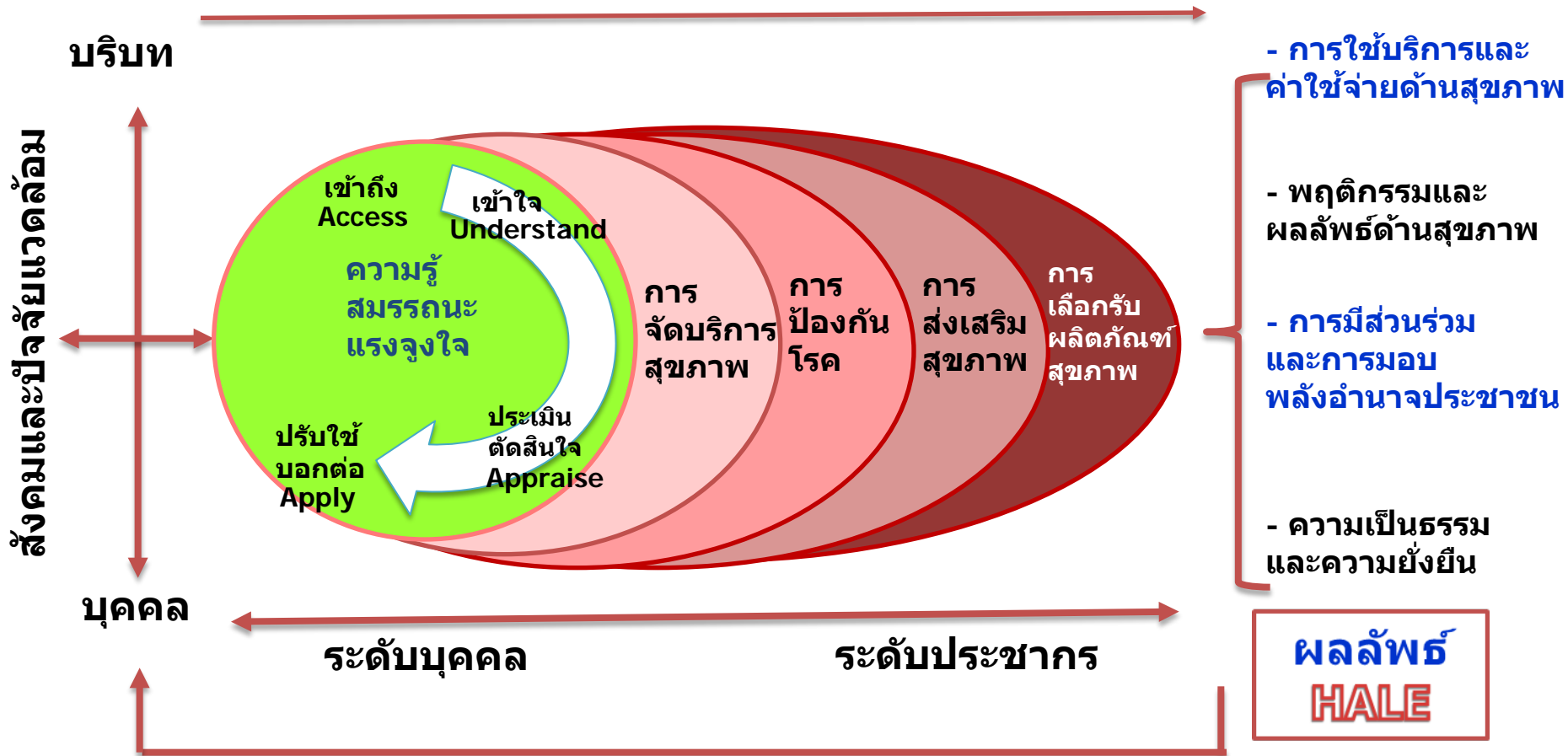


By นพ.วชิระ เพ็งจันทร์
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
25 ม.ค. 60

Health Literacy

CONCEPTUAL MODEL OF HEALTH LITERACY (ประเทศไทย)

เส้นทางชีวิต (Life Course Approach)



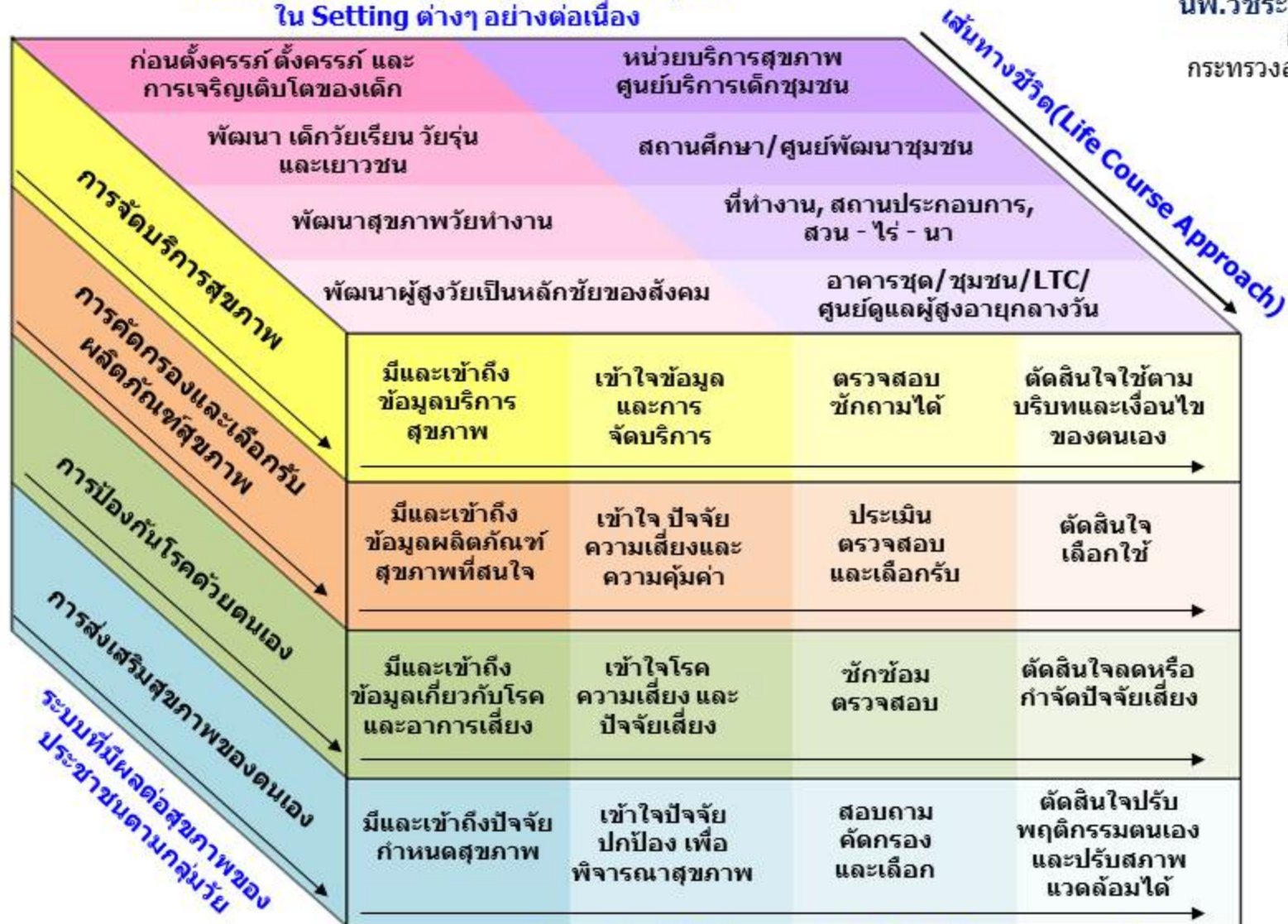
02/06/60

ข้อเสนอ ระบบพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพไทยแบบบูรณาการ 3 มิติ (Health Literacy System – Thai HL Matrix-3 Dimensions)

3 มิติ 4 ประเด็น (4x4x4)

การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามกลุ่มวัย
ใน Setting ต่างๆ อย่างต่อเนื่อง

นพ.วชิระ เพ็งจันทร์
กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข
4 ก.พ.60



กระบวนการพัฒนา Health Literacy เข้าถึง/ เข้าใจ /ตรวจสอบ/ ตัดสินใจใช้ และบอกต่อ

โครงการพัฒนาบริการส่งเสริมสุขภาพและองค์กร นวัตกรรมเสริมสร้างความฉลาดรู้สุขภาพทุกกลุ่ม วัยในเขตเมือง (กทม.)

โดยความร่วมมือระหว่าง

กรมอนามัย (สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง)

กรุงเทพมหานคร(สำนักอนามัย)และ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.)

ประจำปี งบประมาณ 2560-2562



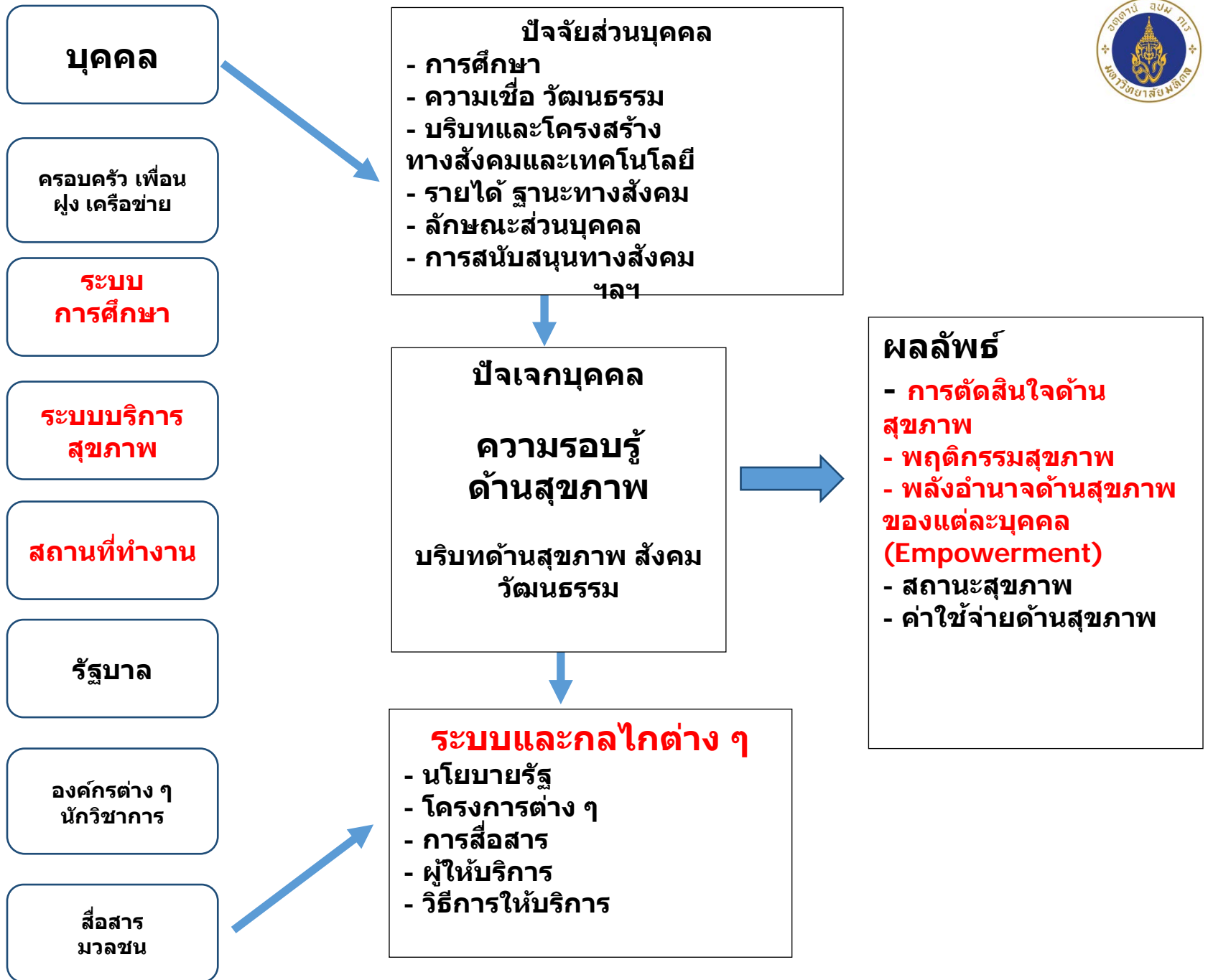


Health Literate care Model



Health Literate Organization(HLO)





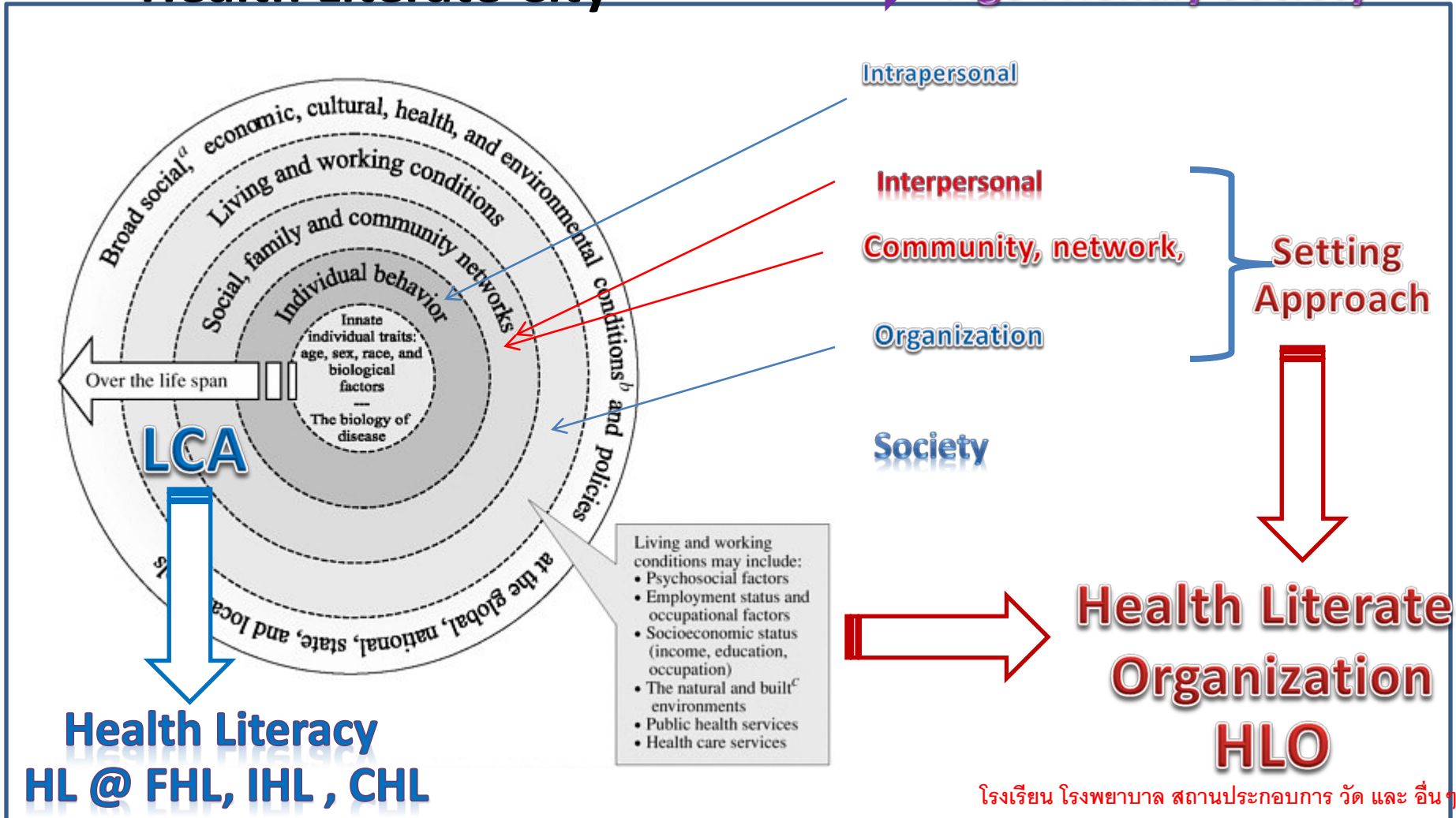


กรอบการทำงานสาธารณสุขที่ใช้เป็นพื้นฐานในการพัฒนาสังคมรอบรู้สุขภาพ คือ กรอบนิเวศวิทยาหรือ พหุระดับ

Health Literate City



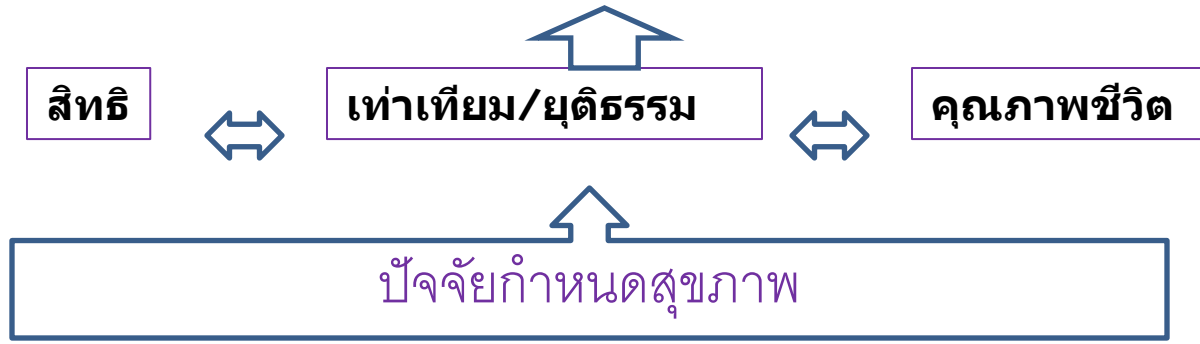
Age Friendly Society



โรงเรียน โรงพยาบาล สถานประกอบการ วัด และ อื่น ๆ

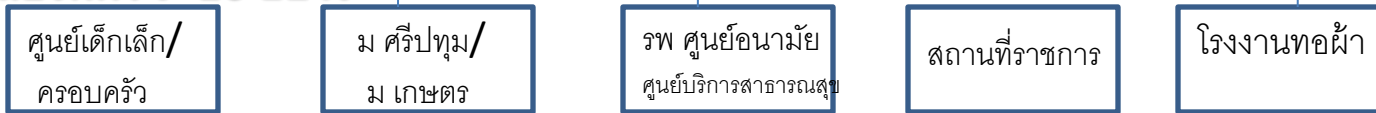
กรุงเทพมหานคร HLS

สังคมที่เท่าเทียม มีคุณภาพชีวิตที่ดี



3. ระบบในองค์กร 7-10 อย่าง

HLO



สถานประกอบการ

HL



FHL →

เข้าถึง/ได้รับ
เข้าใจ

เรียนรู้เป็น
เรียนรู้ใหม่
เรียนรู้เพิ่ม ต่อยอด

IHL →

โต้ตอบ

CHL →

เอาไปใช้



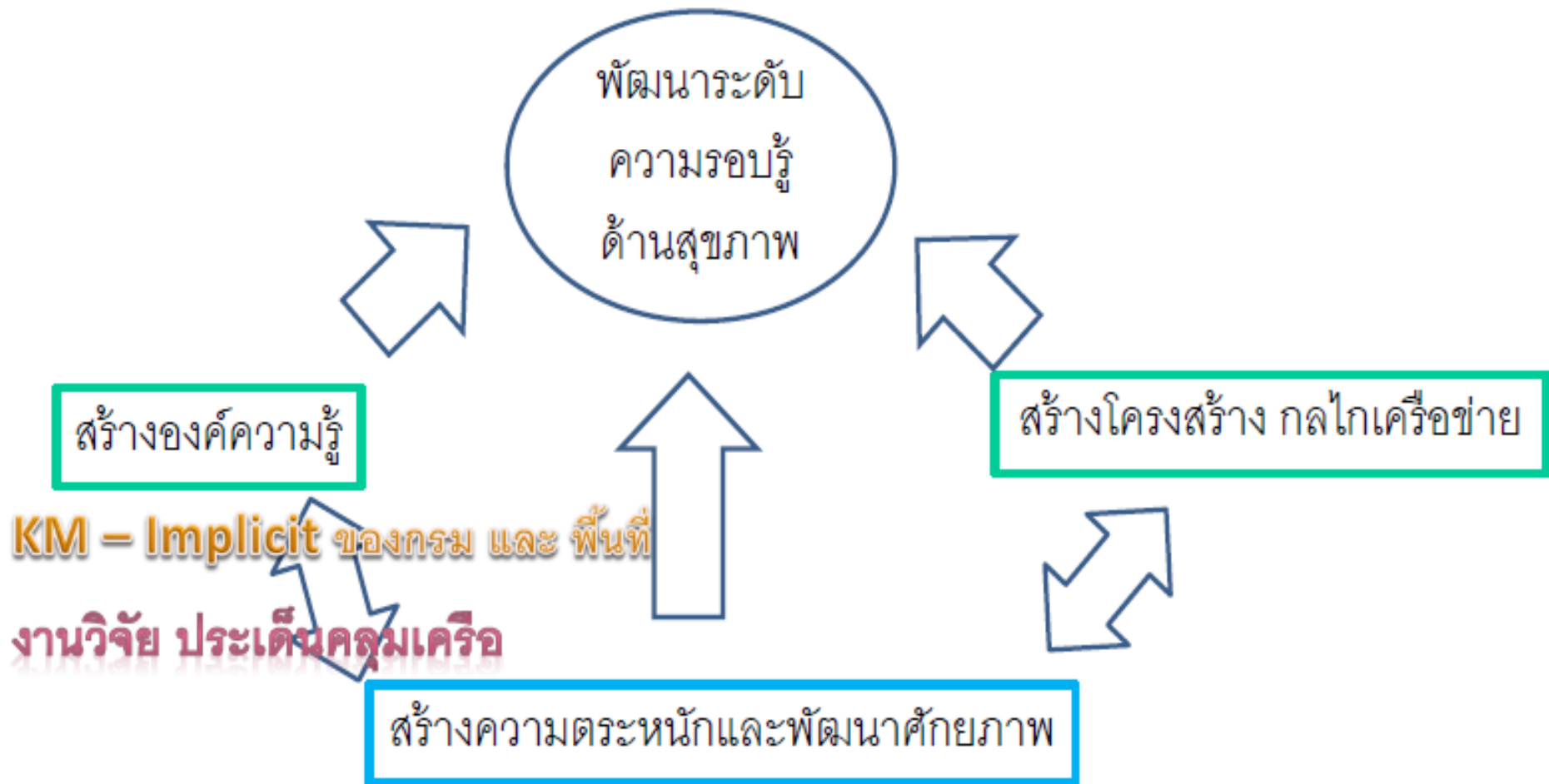
การเปลี่ยนแปลง

1. การทำงานของเจ้าหน้าที่
2. ผลลัพธ์ของบุคคล
3. ระบบในองค์กร 7-10 อย่าง
4. สังคมที่เท่าเทียม มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีระบบการดูแลปัจจัยกำหนดสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

2. ผลลัพธ์ของบุคคล



กรอบการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในบุคคลและสังคม



An Inter-sectoral Approach for Improving HEALTH LITERACY for Canadians
Wayne Mitic and Irving Rootman Public Health Association of British Columbia
and Adjunct Professor School of Public Health

ความหมายของคำว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)



กลุ่มเป้าหมาย	นิยามที่ใช้
เจ้าหน้าที่	"ทักษะทางปัญญาและสังคม ซึ่งเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกในการแสวงหา ทำความเข้าใจ และการใช้ข้อมูลเพื่อส่งเสริมและดำรงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี " (WHO,1998; Nutbeam, 2000)
สถานประกอบการ	"ความสามารถในการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวันในบริบทต่างๆ เช่นที่ บ้าน ที่ทำงาน ที่สถานบริการสาธารณสุข อันเป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการเสริมพลังอำนาจ เพิ่มความสามารถในการควบคุมสภาวะสุขภาพ การแสวงหาข้อมูล และ ความสามารถในการรับผิดชอบตนเอง " (Kickbusch, Wait &Maag ,2005)
สถานศึกษา	"ความสามารถในการทำความเข้าใจ ดีความ ความหมายของข้อมูลด้านสุขภาพ จากข้อมูลที่เป็นตัวหนังสือ คำพูด หรือ ระบบดิจิทัลจนเกิดแรงจูงใจในการรับ หรือ ปฏิเสธ การกระทำที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้" (Adams et al.,2009) "ความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการทำความเข้าใจ และ การใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสุขภาพเช่น สารเสพติด การป้องกันโรค การรักษา การป้องกันอุบัติเหตุ การปฐมพยาบาล ภาวะวิกฤต และ การมีสุขภาพดี " (Australian Bureau of Statistics ,2008)
ผู้สูงอายุ	"ระดับความสามารถของบุคคลในการอ่าน ทำความเข้าใจข้อมูลจากเอกสาร สิ่งพิมพ์ ระบุและตีความข้อมูลที่นำเสนอในรูปแบบกราฟ ภาพ ตารางและ ตัวเลข เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและการรักษาโรคได้อย่างเหมาะสม "



กิจกรรมการสร้าง HL

กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม
เจ้าหน้าที่	ฝึกทักษะ การสร้างการเรียนรู้ แรงจูงใจ ตามบริบท ของกลุ่มเป้าหมาย (Tailor made health education) การสร้างการมีส่วนร่วม เครือข่าย ชุมชน และ กระแส การสื่อสารสุขภาพ ด้วยสื่อ การพัฒนา หรือ เลือกลงสื่อ
สถานประกอบการ	การประเมินตนเองตาม Healthy Workplace, วิถีชีวิตส่วนบุคคล และวิถีชีวิตการทำงาน การทำกิจกรรม CSR ภายในองค์กร เพื่อสร้างสุขภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุ การบาดเจ็บจากการทำงาน
สถานศึกษา	การขับเคลื่อนทั้งองค์กรด้วยนโยบาย การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล การพัฒนาเครือข่ายนักศึกษา เพื่อป้องกันโรคและสร้างเสริม สุขภาพ
ผู้สูงอายุ	การใช้บริการในโรงพยาบาล ได้ถูกต้อง การจัดการตนเองเพื่อควบคุมโรคและสร้างสุขภาพ การเข้ากลุ่มเรียนรู้เพื่อควบคุมโรคและสร้างสุขภาพ

เป้าหมายการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

เพื่อสร้างความตระหนักในความสำคัญของสุขภาพ
ให้กับ คนในหน่วยงาน และ ผู้มารับบริการจาก

หน่วยงาน **การทำให้คนในหน่วยงาน รอบรู้**

- ❑ วิธีการทำงานของตน หรือ หน่วยงานของตน ส่งผลต่อสุขภาพของตนเองในด้านใดบ้าง
- ❑ วิธีการทำงานของตน หรือ หน่วยงานของตน ช่วยให้ผู้รับบริการ หรือ สังคมโดยรวม มีสุขภาพดีอย่างไรบ้าง

ก่อนจะเป็น HLO...ต้องรู้จักตัวเองก่อน



ทบทวนตัวเอง วิเคราะห์หน่วยงานตัวเอง (วิสัยทัศน์ พันธกิจ
บทบาทหน้าที่กลุ่มงาน ต่างๆ บทบาท ภารกิจสำคัญ /
กลุ่มเป้าหมายคือใคร กลุ่มเป้าหมายภายใน และภายนอก)
เพื่อดูว่าหน่วยงานของเรามีต้นทุนอะไรบ้างตามแบบประเมิน



**ค้นหาทุนมนุษย์ที่สำคัญของหน่วยงาน
พูดให้คนอื่นเข้าใจได้ง่ายโดยใช้ภาษาบ้านๆ**

คนสำคัญของหน่วยงาน

**เพื่อให้เป็นผู้ถ่ายทอดภาษาชาวบ้าน
ให้คนในองค์กร
ทดลองโดยให้เป็นผู้เล่าเรื่องงาน**

แบบประเมินคุณลักษณะองค์กรเพื่อการเป็นองค์กรรอบรู้ ด้านสุขภาพ 10 ข้อ ให้หัวหน้ากลุ่มทำเป็นตัวแทนกลุ่ม

ข้อคำถาม	มี	มีแต่ยังไม่ชัดเจน	ไม่มีเลย
1. ผู้นำมีการเน้นความสำคัญของการสร้างความรอบรู้ให้กับผู้รับบริการและบุคลากรขององค์กรโดยมีการระบุในนโยบาย พันธกิจ โครงสร้าง และแผนปฏิบัติการขององค์กร			
2. การดำเนินการขององค์กรมีการบูรณาการแนวคิดเรื่องการสร้าง ความ รอบรู้ด้านสุขภาพในการวางแผน ประเมินผล และการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้เป็นองค์กรที่ปลอดภัย			
3. บุคลากรขององค์กรได้รับการพัฒนาวิธีการทำงาน ตามแนวคิดการสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถกำกับ ติดตาม เผื่อระวังการ บรรลุระดับการรอบรู้ด้านสุขภาพของตนเองและกลุ่มเป้าหมายที่ตนเอง รับผิดชอบได้			
4. ข้อมูลสุขภาพองค์กรมีความหลากหลาย ชัดเจน สามารถตอบสนอง ความต้องการ และสามารถในการเรียนรู้ของผู้รับบริการ ตลอด ตนไม่เกิดการตีตรา หรือกีดกันผู้รับบริการ โดยกฎ กติกา วิธีการ ปฏิบัติ และวัฒนธรรมขององค์กร			

แบบประเมินคุณลักษณะองค์กรเพื่อการเป็นองค์กรรอบรู้ ด้านสุขภาพ 10 ข้อ ให้หัวหน้ากลุ่มทำเป็นตัวแทนกลุ่ม

ข้อคำถาม	มี	มีแต่ยังไม่ชัดเจน	ไม่มีเลย
5. องค์กรใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้รับบริการในการออกแบบและระบุช่องทางการสื่อสารข้อมูล ทำให้ข้อมูลที่เผยแพร่จากองค์กรมีคุณสมบัติ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม เข้าใจได้ง่าย ช่วยให้ตัดสินใจ และนำข้อมูลไปใช้ได้			
6. รูปแบบ วิธีการ ช่องทางที่ใช้ในการให้ข้อมูลขององค์กรเอื้อให้ผู้รับบริการเข้าถึงเข้าใจข้อมูลได้อย่างง่ายดาย และนำข้อมูลนั้นๆไปใช้ได้จริง และสามารถสื่อสาร บอกต่อประสบการณ์ ความสำเร็จจากการใช้ข้อมูลนั้นๆให้กับครอบครัว ชุมชนและสังคมของตนเองต่อไปได้			
7. การสื่อสารสุขภาพสู่สังคม เพื่อสร้างกระแสขององค์กรมีการออกแบบและเผยแพร่ข้อมูลที่เน้นหลัก ความง่ายต่อการเข้าถึง เข้าใจ และนำไปใช้ได้จริง			
8. ประเด็นที่สื่อสารในสังคม ในเครือข่าย และในผู้รับบริการมีความถูกต้อง ชัดเจน สอดคล้องกัน เน้นย้ำกรณีความเสี่ยง และเชื่อมโยงสู่เป้าหมายการมีสุขภาพดี			
9. ประเด็นที่สื่อสารมีความชัดเจน เน้นย้ำ สิทธิ ความรับผิดชอบตนเองและสังคม			
10. การสื่อสารสุขภาพองค์กร มีระบบตรวจสอบ ประเมินผลลัพธ์ของการสื่อสาร ที่จัดทำขึ้นทุกรูปแบบ ในทุกจุด ทุกหน่วยงานขององค์กร			

ให้บุคลากรทุกคนเข้าสำรวจแบบประเมินตนเอง ในการเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ 45 ข้อ เพื่อดำเนินงานจัดทำแผนพัฒนาหน่วยงาน

ตัวอย่างเช่น....

1. ต้อง**กำหนดนิยามและคุณลักษณะขององค์กร**แห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้าใจตรงกัน และองค์กรอยู่จุดไหนและต้องทำอะไรต่อ ทำอย่างไรจึงจะไปให้ถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้
2. ควรมี**การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล**ที่สื่อสารแบบง่ายๆ สำหรับผู้มารับบริการอย่างต่อเนื่องทุกช่องทาง
3. หน่วยงานต้องมี **Key message** ที่แสดงเป็น**อัตลักษณ์ที่สื่อ**ให้กับผู้รับบริการเข้าใจ และเข้าถึงได้ง่าย
4. หน่วยงานต้อง**รู้จุดยืนและเป้าหมายที่ชัดเจน** ต้องเป็นผู้นำ...



กรณีให้ความรู้ด้านกฎหมาย

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

คือ "กฎหมายเพื่อคุ้มครองสุขภาพ และความเป็นอยู่ที่เหมาะสมของประชาชนด้านสุขลักษณะ"

กิจการที่ต้องควบคุมตามกฎหมาย

- กิจการตลาด
- กิจการร้านอาหาร
- กิจการเก็บ ขน/กำจัดสิ่งปฏิกูล/มูลฝอย
- กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- การขายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- สถานที่สะสมอาหาร

หน้าที่ของประชาชนที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย

- ต้องขออนุญาต/แจ้งก่อนประกอบกิจการ
- ต้องปฏิบัติให้ถูกสุขลักษณะ
- ต้องกำจัดสิ่งปฏิกูล/มูลฝอย
- ไม่ละเมิดเขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์
- ต้องดูแลอาคารให้ถูกสุขลักษณะ
- ต้องไม่ก่อเหตุรำคาญ

- กิจการอื่นๆ
- บ้านเรือน

- ต้องกำจัดสิ่งปฏิกูล/มูลฝอย
- ไม่ละเมิดเขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์
- ต้องดูแลอาคารให้ถูกสุขลักษณะ
- ต้องไม่ก่อเหตุรำคาญ

กรณีศึกษา



ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

กรณีประชาชนได้รับความเดือดร้อน
จากเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

การประกอบอาชีพ/ การใช้ชีวิตประจำวัน



กรณี... และ... เสี่ยง/
... สิ่งมีพิษ/ การสัมผัส/ ...
... / ละออง/ เขม่า/ เถ้า
หรือออกเหม็นจากนี้ทำให้เสื่อม
หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ให้ถือว่าเป็นเหตุรำคาญ

ผู้ใดพบเห็น สงสัย
หรือได้รับความเดือดร้อน

โทรเรียนต่อ

ถ้าอยู่ในเขต

- กทม. ร้องเรียนต่อ ผู้อำนวยการเขต
- เทศบาล ร้องเรียนต่อ นายกเทศมนตรี
- องค์การบริหารส่วนตำบล ร้องเรียนต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล



กำหนดแผนงานการดำเนินงาน HLO ของหน่วยงาน

ตัวอย่าง

กิจกรรม	ระยะเวลา
1. สร้างทีมงาน (ไม่เป็นทางการ) - แคนนำ HLO ประจำกลุ่ม	1-2 มิ.ย. 60
2. สํารวจข้อมูลแบบประเมิน 45 ข้อ และ 10 ข้อ ในหน่วยงาน และวิเคราะห์แบบประเมิน	6 – 8 มิ.ย.60
3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การ พัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ	12 มิ.ย. 60
4. จัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพ HLO และดำเนินการตามแผน	มิ.ย. – ก.ค.60
6. ติดตามประเมินผล	ก.ค. - ส.ค.60



Thank you

