

รายงานผลกิจกรรม สาสุข อุ่นใจ

วัตถุประสงค์

เจ้าหน้าที่ร่วมกันดำเนินงานเพื่อส่งเสริมหน่วยบริการสาธารณสุขให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาชุมชนนำร่องให้เป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

เป้าหมาย ๑ ครั้ง

ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๖)
-	๑ ครั้ง	-	-

ตัวชี้วัด

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ: มีหน่วยงานลงทะเบียนและประเมินเป็นหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ: สร้างความสัมพันธ์ที่ดีในการทำงานร่วมกันมากขึ้น ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ: มีหน่วยงานลงทะเบียนและประเมินเป็นหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จำนวน ๑,๓๓๒ แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ: สร้างความสัมพันธ์ที่ดีในการทำงานร่วมกันมากขึ้น ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ผลการดำเนินงาน

“สาสุข” หมายถึง สถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วน “อุ่นใจ” หมายถึง ความรู้สึกที่เจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุขได้รับหลังจากให้บริการกับผู้ใช้บริการ และความรู้สึกที่ผู้ให้บริการได้รับการบริการของเจ้าหน้าที่ “สาสุข อุ่นใจ” จึงเป็นสิ่งที่ทั้งเจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการได้รับ จากบทเรียนการดำเนินงานปฏิบัติการ “สาสุข อุ่นใจ” ปี ๒๕๖๕ พบประเด็นปัญหาต่างๆ จากการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. วิธีรับมือกับตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จะต้องกำกับติดตามศูนย์อนามัยเมื่อได้รับตัวชี้วัดไปดำเนินการ ต่อแล้วจะต้องดูว่าดำเนินการอย่างไร

๒. How To สร้างการมีส่วนร่วมจากเจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการสำหรับการประเมินองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ มีบทเรียน ๓ ข้อหลัก ดังนี้

- ๑) สร้างบทบาทให้แก่เจ้าหน้าที่ที่สามารถรับรู้ แสดงความคิดเห็น และตัดสินใจได้
- ๒) ผู้บริหารเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อน HLO ให้สำเร็จ
- ๓) เจ้าหน้าที่ที่ต้องสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของ HL เพื่อให้ผู้รับบริการเข้ามา มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กรรอบรู้ในชุมชน

๓. ล้มที่ไม่ท้อ : อุปสรรค ๕ ด้าน ที่ต้องก้าวผ่านบนเส้นทางสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

๑) คนในองค์กรไม่รู้ไม่เข้าใจ : ทำให้รับรู้และเข้าใจแนวคิด/แนวปฏิบัติของ HL/HLO

๒) ไม่มีที่ปรึกษาคอยแนะนำ : หา Partner อาจจะเป็นผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานภาคส่วนต่าง ๆ

๓) ไม่มีเครือข่ายภายนอกที่เชื่อมสู่ชุมชน : จับมือกับองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน เช่น โรงเรียน

๔) ไม่รู้ว่าจะสร้างการมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมายได้อย่างไร : ค้นหาบุคคลต้นแบบจากกลุ่มเป้าหมาย

๕) การระบาดของโควิด ๑๙ ทำให้งานลงพื้นที่ชะงัก : ใช้วิธีสื่อสารทางเดียวที่เข้าถึง คนในชุมชนในวงกว้าง

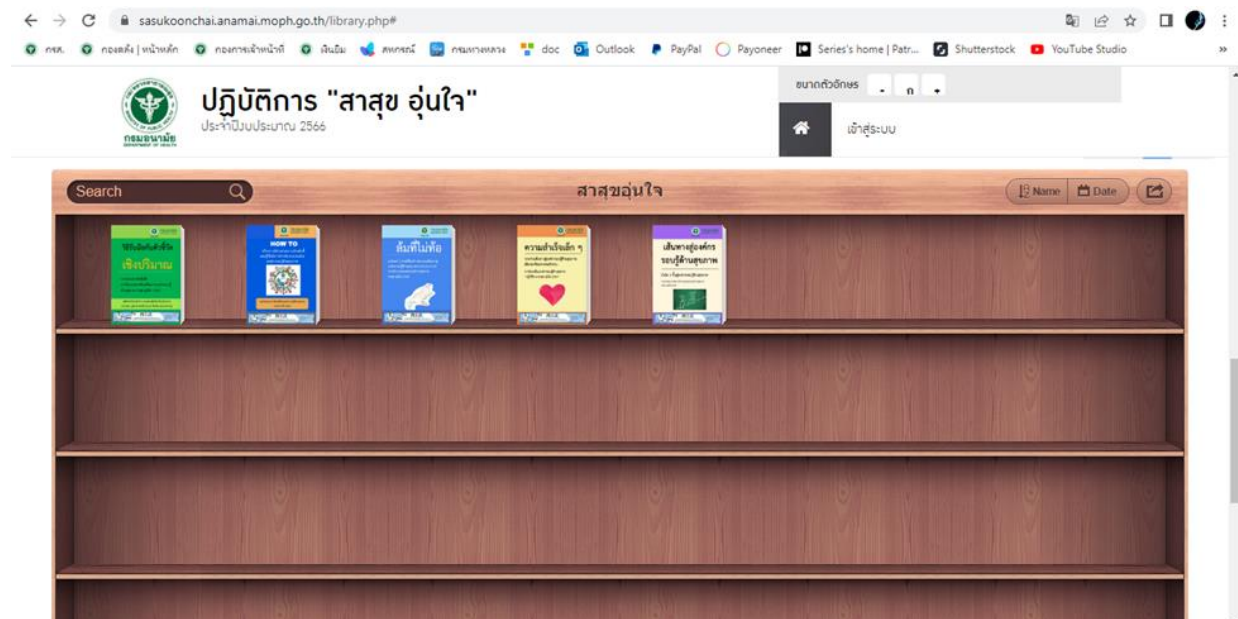
๔. ความสำเร็จเล็ก ๆ ระหว่างเส้นทางส่งองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ - เส้นทางในการขับเคลื่อน HLO มีความสำเร็จเล็ก ๆ ระหว่างทางให้เราได้บรรลุผ่านไป และก้าวต่อไปอย่างมีคุณภาพ

๕. เส้นทางสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ บันได ๕ ขั้นสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ - ผู้นำเข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่เนิ่น ๆ ตั้งทีมงาน , เชิญชวนผู้ใช้บริการร่วมประเมิน , ประเมิน จุดอ่อนจุดแข็งขององค์กร , พัฒนาแผนและดำเนินการ

“สาสุข อุ่นใจ ๒๕๖๖” กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพดำเนินงานร่วมกับกิจกรรมอื่น เช่น กิจกรรม HL Coach ที่เมื่อเจ้าหน้าที่สมัครเข้าร่วม HL Coach จะต้องลงทะเบียนองค์กรและใช้งานระบบสาสุข อุ่นใจได้ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตามความก้าวหน้าผ่าน Club Friday : HL Officer The Series ซึ่งจัดเดือนละ ๑ ครั้ง เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่ระหว่างหน่วยงานแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ บอกเล่าความรู้สึกในการดำเนินงานหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) โดยมีหน่วยงานลงทะเบียนและประเมินเป็นหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จำนวน ๑,๓๓๒ แห่ง

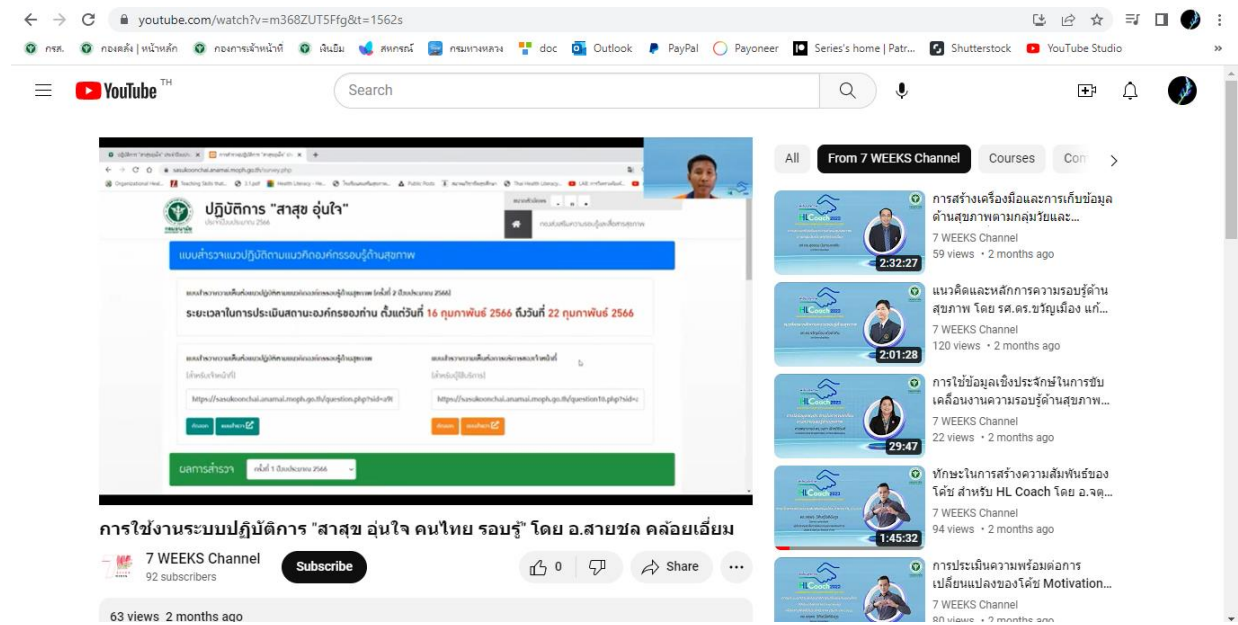
เว็บไซต์สาสุข อุ่นใจ สำหรับลงทะเบียน รวมถึงเอกสารเผยแพร่ เช่น คู่มือการใช้งาน ผลสำรวจ

<https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/index.php>



คลิปวิดีโออธิบายการใช้งาน สาสุข อุ่นใจ โดยผู้รับผิดชอบกิจกรรม นายสายชล คล้อยเอี่ยม

<https://www.youtube.com/watch?v=m๓๖๘ZUT&Ffg&t=๑๕๖๒s>



เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมกิจกรรม สาสุข อุ๋นใจ

<https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/download/เอกสารแนะนำ%๒๐สาสุข%๒๐อุ๋นใจ%๒๐คนไทย%๒๐รอบรู้%๒๐๒๕๖๖.jpg>

เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาองค์กร เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (สาสุข อุ๋นใจ) ประจำปี 2566

ระบบขึ้นทะเบียน และกำกับคุณภาพ หน่วยบริการสุขภาพ และการบริการ ส่งเสริมสุขภาพ และการให้คำปรึกษา ที่เป็นมิตรต่อ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

การบริการส่งเสริมสุขภาพ
และให้คำปรึกษาควรเป็นมิตรกับผู้ใช้บริการ
ซึ่งเป็นมาตรฐานคุณภาพของ HA, PMQA,
รพสช. ตีตดาว และสุขศึกษา
ที่มีส่วนช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ
ของการบริการต่อผลลัพธ์สุขภาพ
ของประชาชน หรือกล่าวอีกนัยว่า
หากการบริการขาดความเป็นมิตร
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
ก็อาจไม่เกิด

วัตถุประสงค์

- ส่งเสริมและสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพ
ให้สามารถออกแบบ วางแผน
และจัดบริการสุขภาพ
และการให้คำปรึกษาที่มีคุณภาพ
และเป็นมิตรต่อผู้ให้บริการทุกคนที่มารับบริการ
ณ หน่วยบริการ และชุมชน
- ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการสุขภาพ
และการบริการสุขภาพและให้คำปรึกษา
ที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้
ด้านสุขภาพของประเทศไทย

หน่วยบริการจะได้รับ จากการเข้าร่วมกิจกรรม

- แบบประเมินลักษณะองค์กร และการบริการที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
(องค์กรและการบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ) (แบบออนไลน์)
- แบบประเมินชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (แบบออนไลน์)
- สถานะและจุดพัฒนาตามแนวคิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (แบบ Real-Time)
- สถานะและจุดพัฒนาสำหรับการบริการที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
(แบบ Real-Time)
- เกียรติบัตรรับรองคุณภาพองค์กร
และการบริการที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- คำปรึกษาแนะนำสำหรับการพัฒนาองค์กรและการบริการที่เป็นมิตร
- บทเรียนการพัฒนาจากผู้มีประสบการณ์

ลงทะเบียน
เข้าร่วมกิจกรรม
สแกน QR code

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์พัฒนาบริการสาธารณสุข กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย
โทร. 02 590 4705 email: hldh2560@gmail.com Facebook: Thailand Health Literacy

ประสิทธิผลของรูปแบบการสนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดแนวปฏิบัติตามแนวคิดองค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ปฏิบัติการ “สาสุขุ อุ่ใจ” (สรุปผล เผยแพร่ และนำไปใช้) ได้นำเสนอในการ ประชุม AHLA International Conference ครั้งที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ Lukang, Changhua, Taiwan

The Effect of a Health Literate Organization Registry on Organizational Health Literacy Practices at Governmental Health Care organizations: A Quasi-Experimental Study Design

Kloyiam S, Sukprasert K, Charoenpao P, Kunarak T, Kena K

INTRODUCTION:

Organizational health literacy [OHL] practices help health care organizations achieve high-quality, efficient, and meaningful care to service users. OHL is defined by the Institute of Medicine as “the degree to which an organization implements policies, practices, and systems that make it easier for people to navigate, understand, and use information and its services to take care of their health.” As OHL is a new term in Thailand, there are needs to raise awareness and promote OHL practices at governmental health care organizations.

OBJECTIVES:

This study evaluated the effect of a health literate organization registry (HLR) on OHL practices at governmental health care organizations under the Ministry of Public Health. The registry was initiated by the division of Health Literacy and Health Communication, Department of Health.

METHODS:

A quasi-experimental study design was employed to investigate the effects of the HLR on OHL practices between governmental health care organizations that had registered to participate in interactive online monthly meetings [group 1] and that chose to self-study the OHL practices [group 2]. The OHL practices were reflected by the staff and service users before and after each health care organization developed and submitted their development plans. The percentages of staff and service users who perceived the OHL practices were compared between the pre-test and post-test using the Wilcoxon Signed Rank Test, and between the two groups using the Mann-Whitney U Test. The significance level is .05. Cohen's d was calculated to indicate the effect size.

RESULTS:

5,124 health care organizations have registered in the HLR [50% of the total governmental health care organizations in Thailand]. 455 organizations assessed their OHL practices at least twice with a minimum time interval of one month and their OHL practices were used for the evaluation. 248 chose to participate in the interactive online monthly meetings and 207 chose to self-study. There were statistically significant improvements in the OHL practices of both groups with a small effect size [group 1; pre-test, 95.47%, SD=5.99, post-test, 96.95%, SD=5.51, p=0.000, group 2; 96.61%, SD=6.77, post-test, 97.83%, SD=4.01, p=0.002]. At the pre-test, group 1 had a significantly lower percentage of the OHL practices, but at the post-test, this percentage was not statistically different from that of group 2 [p=0.139].

CONCLUSION:

The HLR had a small effect size on the OHL practices. However, health care organizations could improve their HLO practices by registering in the HLR, and either participate in the online monthly meetings or self-study the OHL practices.

KEYWORDS:

Organizational Health Literacy, Health Literacy Organization Registry, Health Care Organizations

<https://borc.anamai.moph.go.th/th/research->

[academic/download?id=๑๐๐๐๔๓&mid=๓๑๖๖๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๙๔๐](https://borc.anamai.moph.go.th/th/research-academic/download?id=๑๐๐๐๔๓&mid=๓๑๖๖๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๙๔๐)