



ทิศทางการขับเคลื่อน ระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันNCDs ในระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน

นพ.พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์
ผู้จัดการสสส.



สสส. จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติกองทุน
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544
มีหน้าที่หลักในการสนับสนุน

ขบวนการสร้างเสริมสุขภาพในประเทศไทย

ทำงาน**สนับสนุนและร่วมมือ**กับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายต่าง ๆ
ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมมหาวิทยาลัย และชุมชน
ท้องถิ่น **ผ่านยุทธศาสตร์ไตรพลัง** ที่ประกอบด้วย

พลังปัญญา พลังสังคม และพลังนโยบาย

ทำงานสอดประสานร่วมกันขับเคลื่อนขบวนการสร้างเสริมสุขภาพ
ให้ทุกคนในสังคมไทยมี **สุขภาพดีครบทั้ง 4 ด้าน** ได้แก่

กาย จิต ปัญญา และสังคม

ความเป็นอิสระ ของงบประมาณ

รายได้มาจาก 2% top up
ภาษีเหล้า บุหรี่

ความเป็นอิสระ จากระบบราชการ

เป็นหน่วยงานของรัฐ ซึ่งอยู่ภายใต้
การกำกับดูแล (ประเมินผล
การดำเนินงาน) ของคณะกรรมการ
พัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน
(กพม.) และกรมบัญชีกลาง
(กำกับดูแลกองทุนหมุนเวียน)

รูปแบบการทำงาน และ ลักษณะพิเศษ ของ สสส. (องค์การมหาชน)

กลไกเชื่อมต่อแนวขวาง (น้ำมันหล่อลื่น)

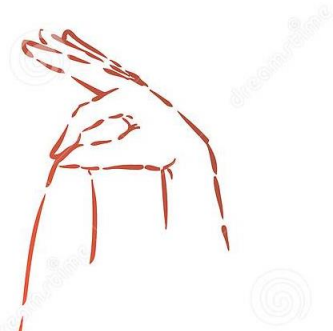
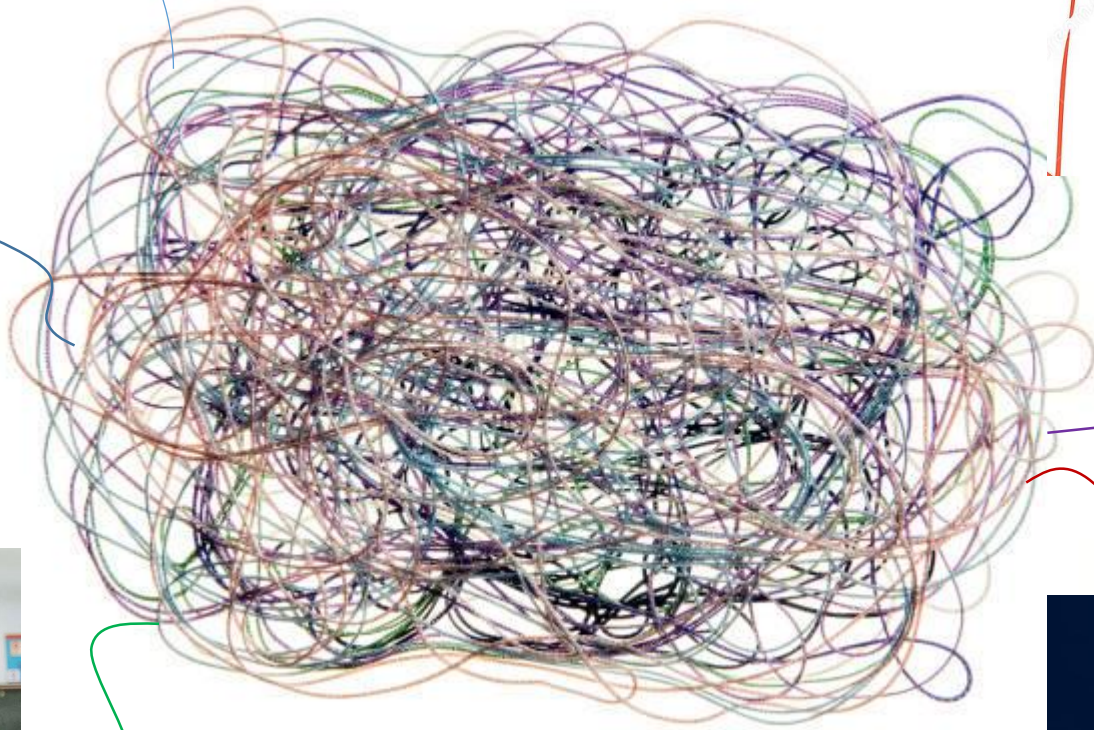
ระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ รัฐ เอกชน
ภาคประชาสังคม ท้องถิ่น และประชาชน

กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลงาน โดยคณะกรรมการซึ่งแต่งตั้งจาก คณะรัฐมนตรี

คณะกรรมการกองทุน และคณะกรรมการประเมินผล

ดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ 3 ระดับ

- ทิศทาง เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี
- แผนหลัก 3 ปี
- แผนการดำเนินงานประจำปี



สงครามโรค 3 ยุค



สงคราม-เชื้อโรค

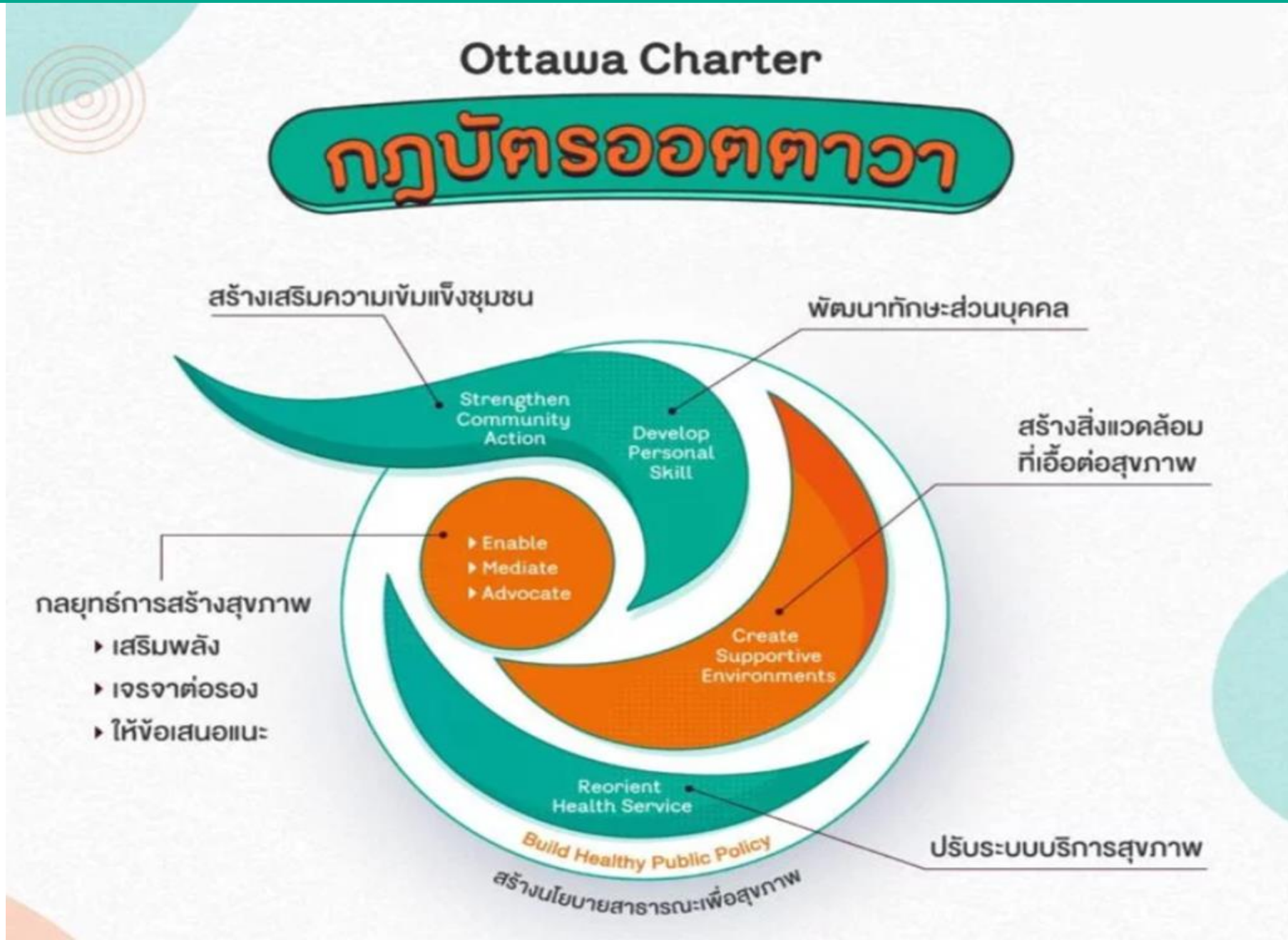


สงคราม-พฤติกรรม
(จิตใจตนเอง)



สงคราม-สังคมป่วย





ยุทธศาสตร์ไตรพลัง เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์การทำงานของ สสส. ตั้งอยู่บนฐานของการบูรณาการตามยุทธศาสตร์หลัก “สามสามพลัง” หรือ “ไตรพลัง” ได้แก่ “พลังปัญญา พลังนโยบาย และพลังสังคม” ประกอบด้วย 5 ยุทธศาสตร์เฉพาะ คือ

- 1) สนับสนุนงานวิชาการและสร้างสรรค์นวัตกรรม
- 2) พัฒนาศักยภาพบุคคล ชุมชน และองค์กร
- 3) สามเสริมพลังเครือข่าย
- 4) พัฒนากลไกทางนโยบาย สังคม และสถาบัน
- 5) สื่อสาร จุดประกาย ชี้นำ สังคม

ทำงานสอดประสานร่วมกัน ขับเคลื่อนขบวนการสร้างเสริมสุขภาพที่ทำให้ทุกคนในสังคมไทย มีสุขภาพดีครบทั้ง 4 ด้าน ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคม

มีสุขภาพดีครบทั้ง 4 ด้าน
ได้แก่
กาย จิต ปัญญา และสังคม



วิสัยทัศน์



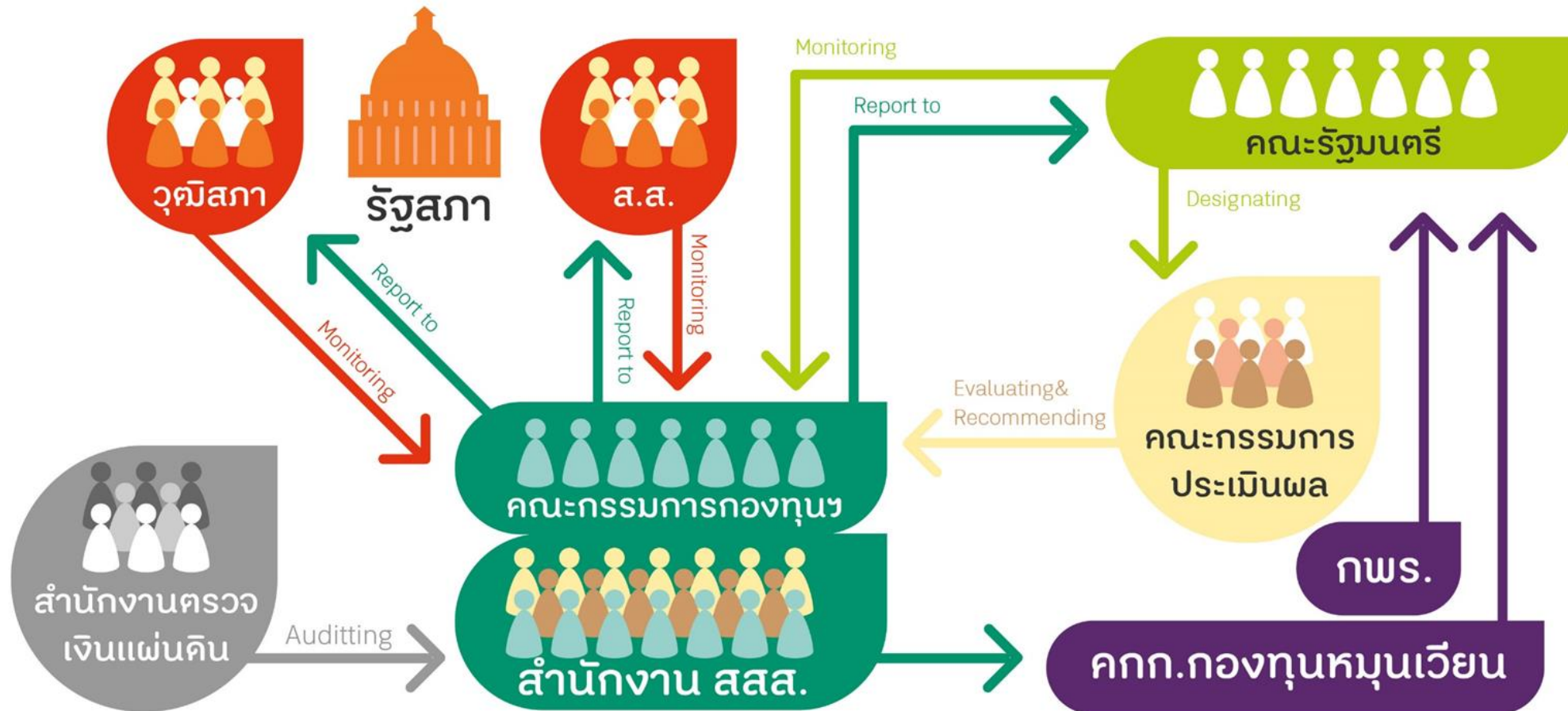
ทุกคนบนแผ่นดินไทย
มีวิถีชีวิต สังคม และสิ่งแวดล้อม
ที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี

พันธกิจ



จุดประกาย กระตุ้น สาน และ เสริมพลัง
บุคคล ชุมชน และองค์กรทุกภาคส่วน
ให้มีขีดความสามารถและสร้างสรรค์ระบบสังคม
ที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะ

ระบบอภิบาลของ สสส.



ทิศทางและเป้าหมายกองทุน ระยะ 10 ปี

สุขภาพดี 4 มิติ

วิสัยทัศน์และพันธกิจ

วิสัยทัศน์ ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีวิถีชีวิต สังคม และสิ่งแวดล้อม ที่สนับสนุนต่อสุขภาวะที่ดี
พันธกิจ จุดประกาย กระตุ้น สานและเสริมพลัง บุคคล ชุมชน และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถ และสร้างสรรค์ระบบสังคมที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะ

เป้าหมาย
เชิงยุทธศาสตร์

ยาสูบ

สุราและ
สิ่งเสพติด

อาหาร

กิจกรรม
ทางกาย

ความ
ปลอดภัย
ทางถนน

สุขภาพจิต

มลพิษจาก
สิ่งแวดล้อม

ปัญหา
สุขภาพอุบัติ
ใหม่

ความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์

ส่งเสริมวิชาการ
และนวัตกรรม

สานพลังภาคีและ
เครือข่าย

พัฒนาศักยภาพบุคคล
ชุมชน องค์กร

พัฒนากลไกทางนโยบาย
สังคม และสถาบัน

สื่อสารสังคม

ยุทธศาสตร์ไตรพลัง (พลังนโยบาย พลังความรู้ พลังสังคม)

การจัดโครงสร้างแผนและ
กลไกสนับสนุน

โครงสร้างแผน

เชิงประเด็น

เชิงพื้นที่

เชิงองค์กรและกลุ่มประชากร

เชิงระบบ

กลไกสนับสนุน

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
และภาคีเครือข่าย

การสนับสนุน
โครงการ

ระบบข้อมูลและ
การจัดการความรู้

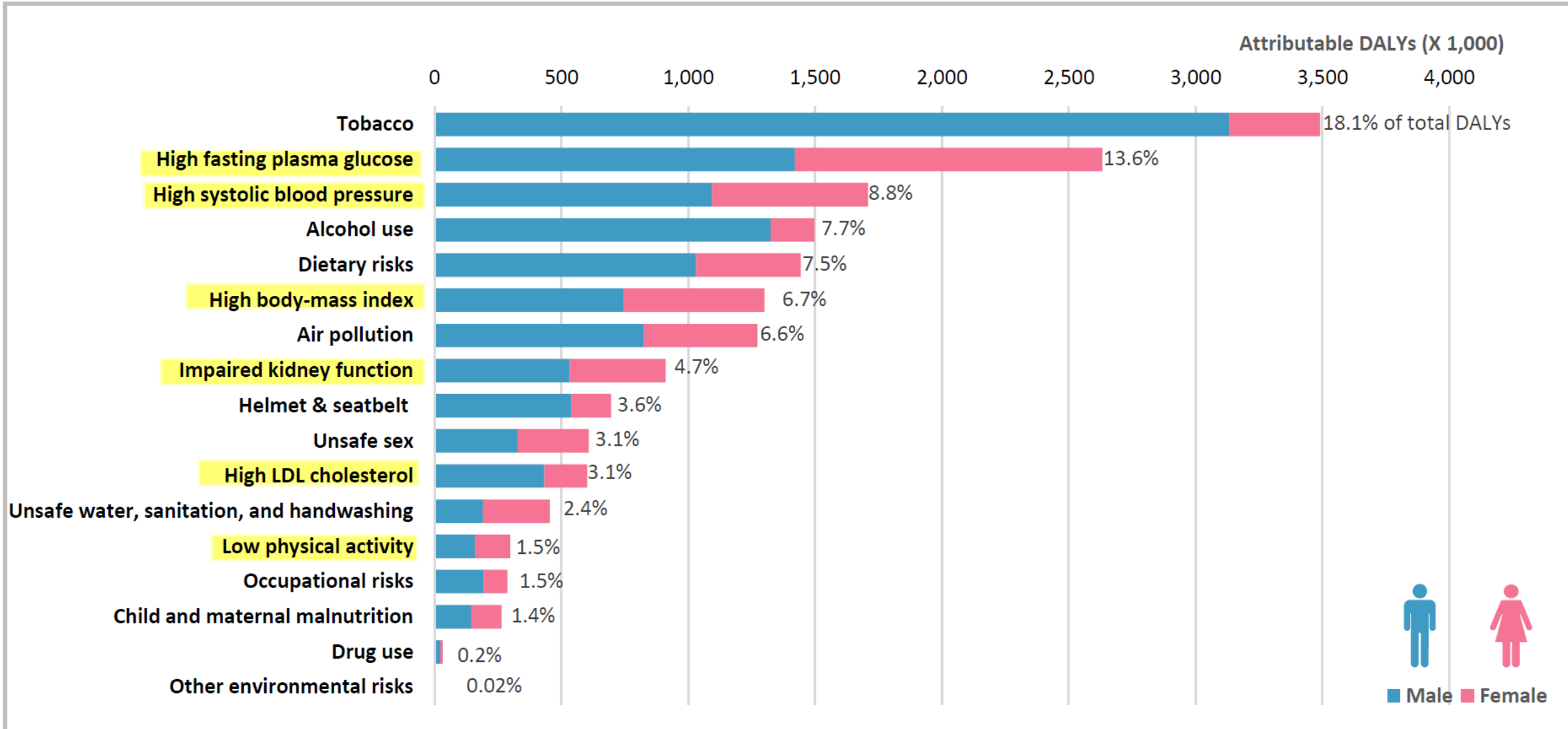
การกำกับ ติดตาม
และประเมินผล

ระบบงาน
ดิจิทัล-ไอที

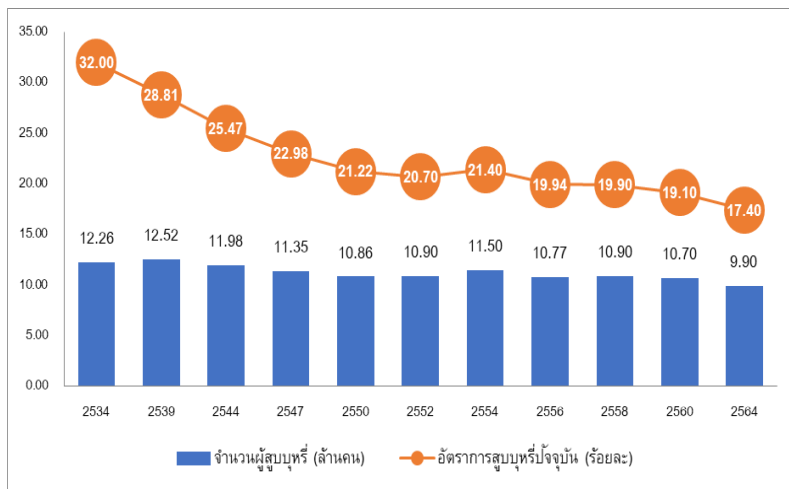
ระหว่างสิ่งทำลายสุขภาพ เช่น เหล้า บุหรี่
กับการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น ออกกำลังกาย นั่งสมาธิ
ควรเริ่มด้วยอะไร อะไรสำคัญ?



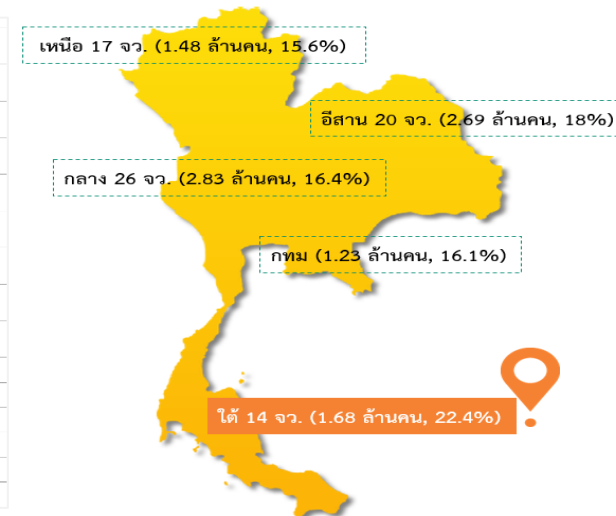
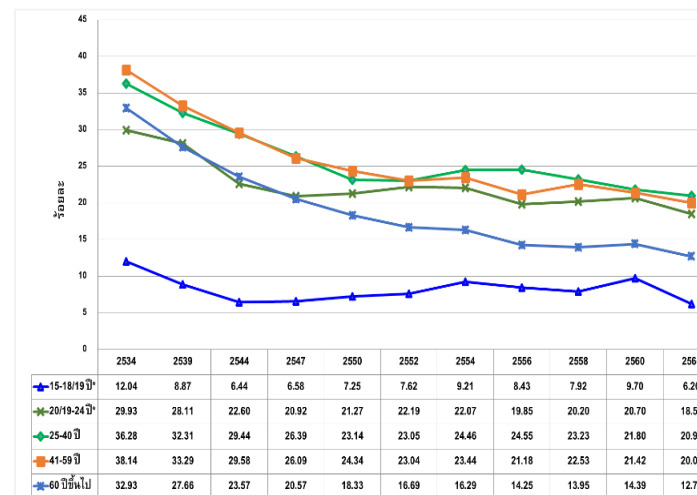
ผลการศึกษาศูนย์สูญเสียสุขภาพจาก 17 กลุ่มปัจจัยเสี่ยงใหญ่ ของประเทศไทยในปี พ.ศ. 2562



- อัตราการบริโภคยาสูบของประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง โดยเป็นการลดลงอย่างชะลอตัว ผลสำรวจระดับประเทศล่าสุดในปี 2564 พบประชากรไทยอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่รวม 9.9 ล้านคน (ร้อยละ 17.4)



- กลุ่มวัยทำงาน (25-40 ปี) มีอัตราการสูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มอายุอื่น
- ภาคใต้มีอัตราการสูบบุหรี่สูงที่สุด (22.4%)
- 60.8% ของนักสูบหน้าใหม่เป็นผู้ที่มีอายุ 15-19 ปี (9.5 หมื่นคน)



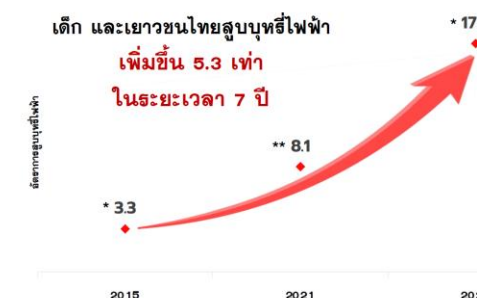
สถานการณ์การใช้บุหรี่ไฟฟ้า

การใช้บุหรี่ไฟฟ้าของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป
จากฐานข้อมูล อปท.ปลอดบุหรี่ ปี 2565

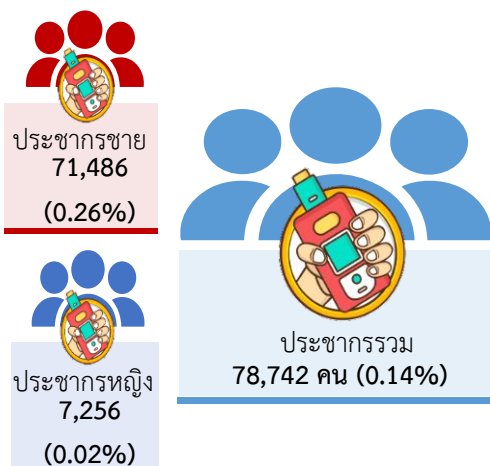
อัตราการสูบบุหรี่ไฟฟ้า	ร้อยละ	95%CI		จำนวนผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้า (คน)
		ต่ำสุด	สูงสุด	
รวม	1.21%	1.13%	1.30%	709,677
จำแนกตามเพศ				
ชาย	2.38%	2.22%	2.56%	666,169
หญิง	0.14%	0.11%	0.19%	43,508
จำแนกตามกลุ่มอายุ				
15-19	1.84%	1.49%	2.28%	80,093
20-24	3.77%	3.23%	4.39%	189,460
25-39	2.30%	2.09%	2.54%	345,049
40-59	0.40%	0.34%	0.48%	84,973
60+	0.08%	0.05%	0.12%	10,102

พบประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปสูบบุหรี่ไฟฟ้า 78,742 คน (ร้อยละ 0.14) ในปี 2564 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ 2564) และเพิ่มขึ้นเป็น 709,677 คนในปี 2565 (ฐานข้อมูล อปท. ปลอดบุหรี่ 2565)

เยาวชนไทยสูบบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น 5.3 เท่าในระยะเวลา 7 ปี



ที่มา: รายงาน GYTS 2015
การสำรวจ Thailand Global School-based Student



'การตลาดล่าเหยื่อมุ่งเป้าเยาวชน'

การเปลี่ยนแปลงบุหรี่ไฟฟ้า

GEN 5 TOY POD

CARTOON-TOY MARKETING

ออกแบบผลิตภัณฑ์เป็นตัวตุ๊กตา การ์ตูน เจ้าการ์ตูน ดึงดูดมาผลิตเป็นบุหรี่ไฟฟ้า





(Coconut milk)

สร้างตัวการ์ตูนขึ้นมาเพื่อเป็น brand story



Gender marketing

แยกเพศผู้ใช้ ด้วยตัวการ์ตูนหญิง-ชาย



ออกแบบผลิตภัณฑ์เลียนแบบสิ่งอื่นที่ดูน่ารัก ใช้ตัวการ์ตูนบนบรรจุภัณฑ์



Toy marketing

ผลิตบุหรี่ไฟฟ้าเลียนแบบของเล่นฮิต เน้นให้สะสม มีคอลเลคชั่น ออกมาเป็นซีรีส์



ผลิตบุหรี่ไฟฟ้าให้แยกไม่ออกจากตุ๊กตาหรือของเล่นหรือของสะสม



พศ.ดร.ศรัทธา ลากใหญ่/2566

บุหรี่ไฟฟ้า...ตลาดล่าเหยื่อ

การเปลี่ยนแปลงของผลิตภัณฑ์บุหรี่ไฟฟ้า



สสส. 15 แผน 6 เป้าประสงค์

01

สานและเสริมพลังเพื่อ
ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ

แผน 1: แผนควบคุมยาสูบ

แผน 2 : แผนควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสิ่งเสพติด

แผน 3: แผนการจัดการความปลอดภัยและปัจจัยเสี่ยงทางสังคม

แผน 9: แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

แผน 14 : แผนอาหารเพื่อสุขภาพ

02

พัฒนากลไกที่จำเป็นเพื่อ
ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอื่นๆ

แผน 4 : แผนควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ

แผน 5 : แผนสุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ

แผน 7: แผนสุขภาพเด็ก เยาวชน และครอบครัว

03

เพิ่มขีดความสามารถเชิงสถาบัน ส่งเสริม
บทบาทชุมชน และองค์กร

แผน 6 : แผนสุขภาพชุมชน

แผน 8 : แผนสร้างเสริมสุขภาพในองค์กร

04

สร้างค่านิยมและโอกาสการเรียนรู้
ในการสร้างเสริมสุขภาพ

แผน 10 : แผนระบบสื่อและวิถีสุขภาพทางปัญญา

แผน 15 : แผนสร้างเสริมความเข้าใจสุขภาพ

05

ขยายโอกาสและพัฒนาศักยภาพ
ในการสร้างนวัตกรรมสุขภาพ

แผน 11 : แผนสร้างสรรค์โอกาสสร้างเสริมสุขภาพ

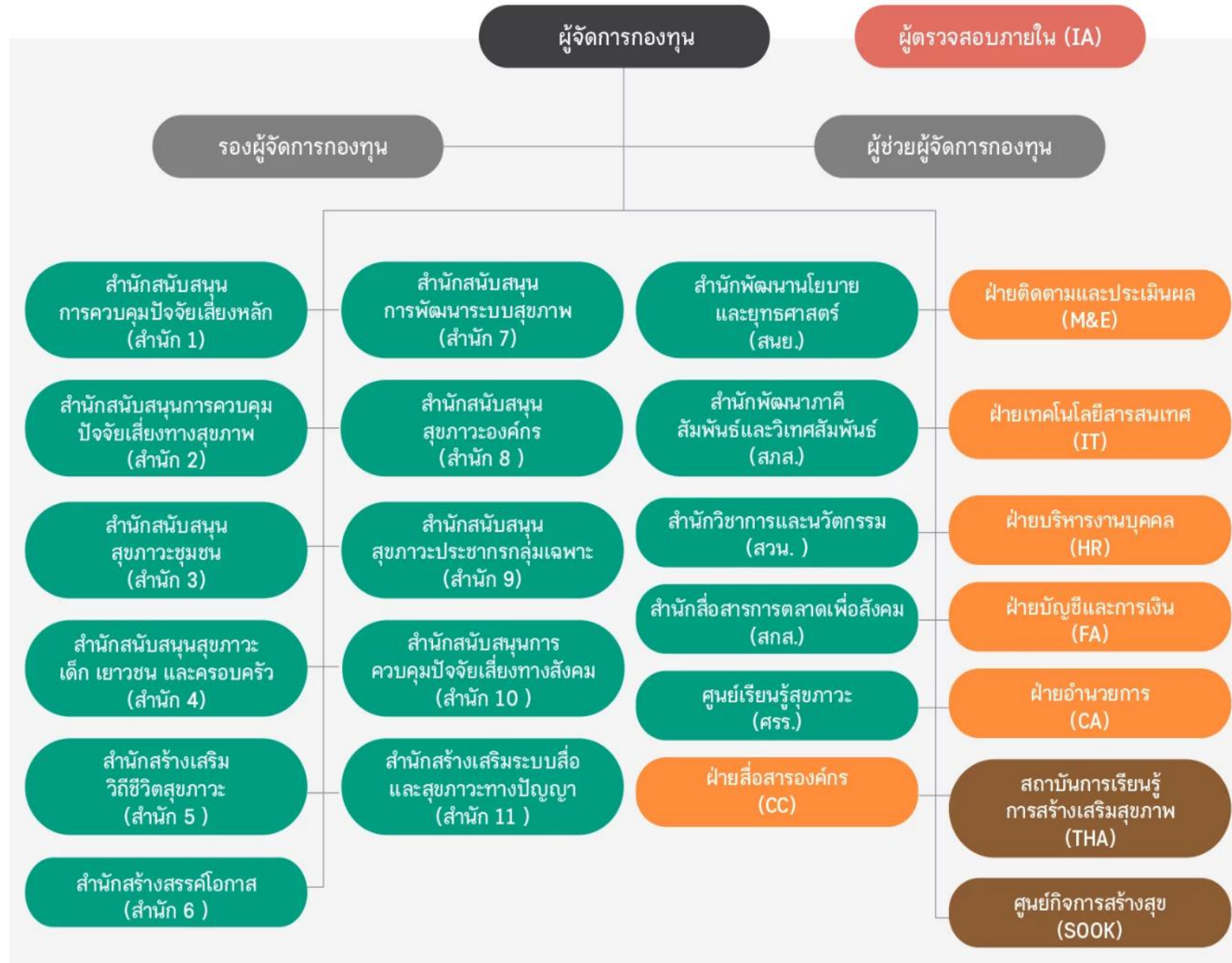
06

เพิ่มสมรรถนะระบบบริการและระบบ
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

แผน 12 : แผนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพผ่านระบบบริการสุขภาพ

แผน 13 : แผนพัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

โครงสร้างการแบ่งส่วนงานสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



■ หน่วยงานด้านการสนับสนุนตามภารกิจหลักของกองทุน

■ หน่วยงานด้านบริหารจัดการสำนักงานกองทุน

■ หน่วยงานลักษณะพิเศษ ที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบกองทุนฯ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดตั้งหน่วยงานลักษณะพิเศษ

ยุทธศาสตร์การทำงานของผู้จัดการสสส.

HUMAN CAPITAL

- Collaborative learning
- Collective leadership

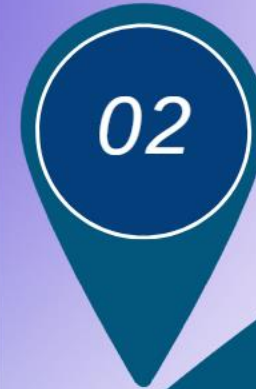
NETWORKS

- Data driven society

STRATEGY 7+1

- Invest & harvest
- Magnify outcome

3 EMPOWERMENTS



AREA ISSUE SYSTEM

- Team building
- Lean & Seamless

OUTER FUNDS

- Synergize

HEALTH ALLIANCES

- Common policy, strategy
- Co-funding

3 INTEGRATIONS

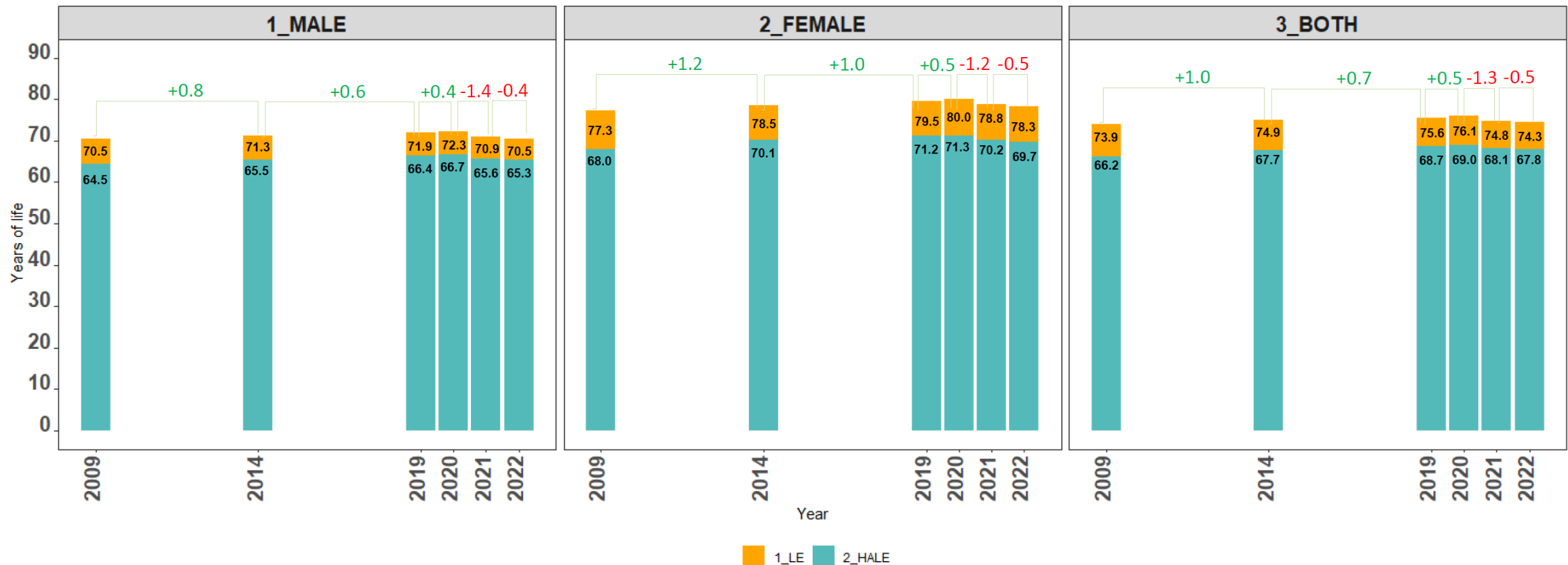


สานพลัง ตระกูลส.



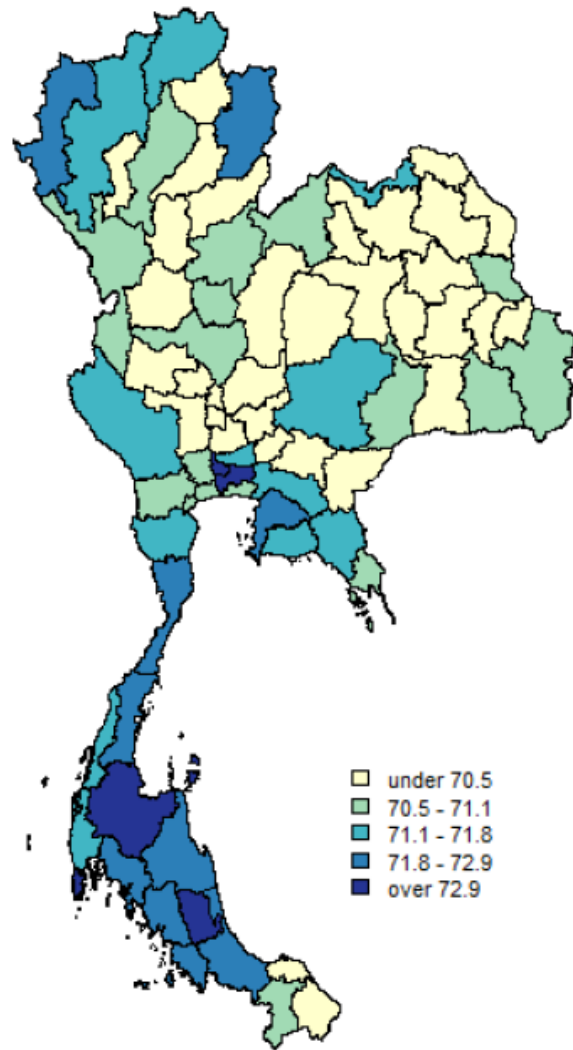
อายุคาดเฉลี่ย และอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพดีของคนไทย แยกชายเพศ

Life expectancy (LE) & Health-adjusted life expectancy (HALE)



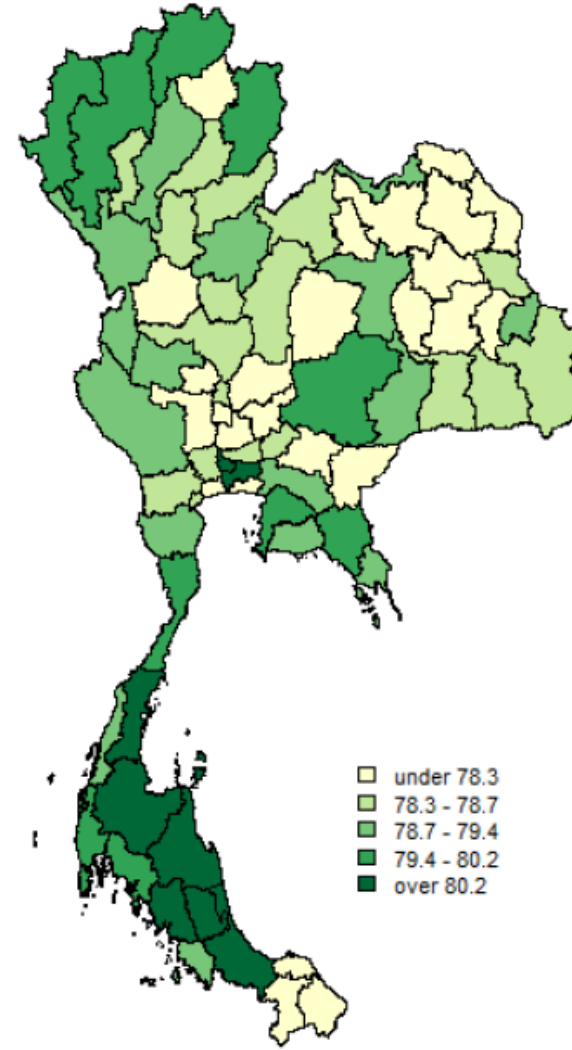
อายุคาดเฉลี่ยชายไทย=70.5 ปี หญิงไทย 78.3 ปี

LE0: MALE 2021



**LE Thailand 2021,
male = 70.9 (67.9-73.4)**
ลดจากปี 2019 = 1.0 ปี

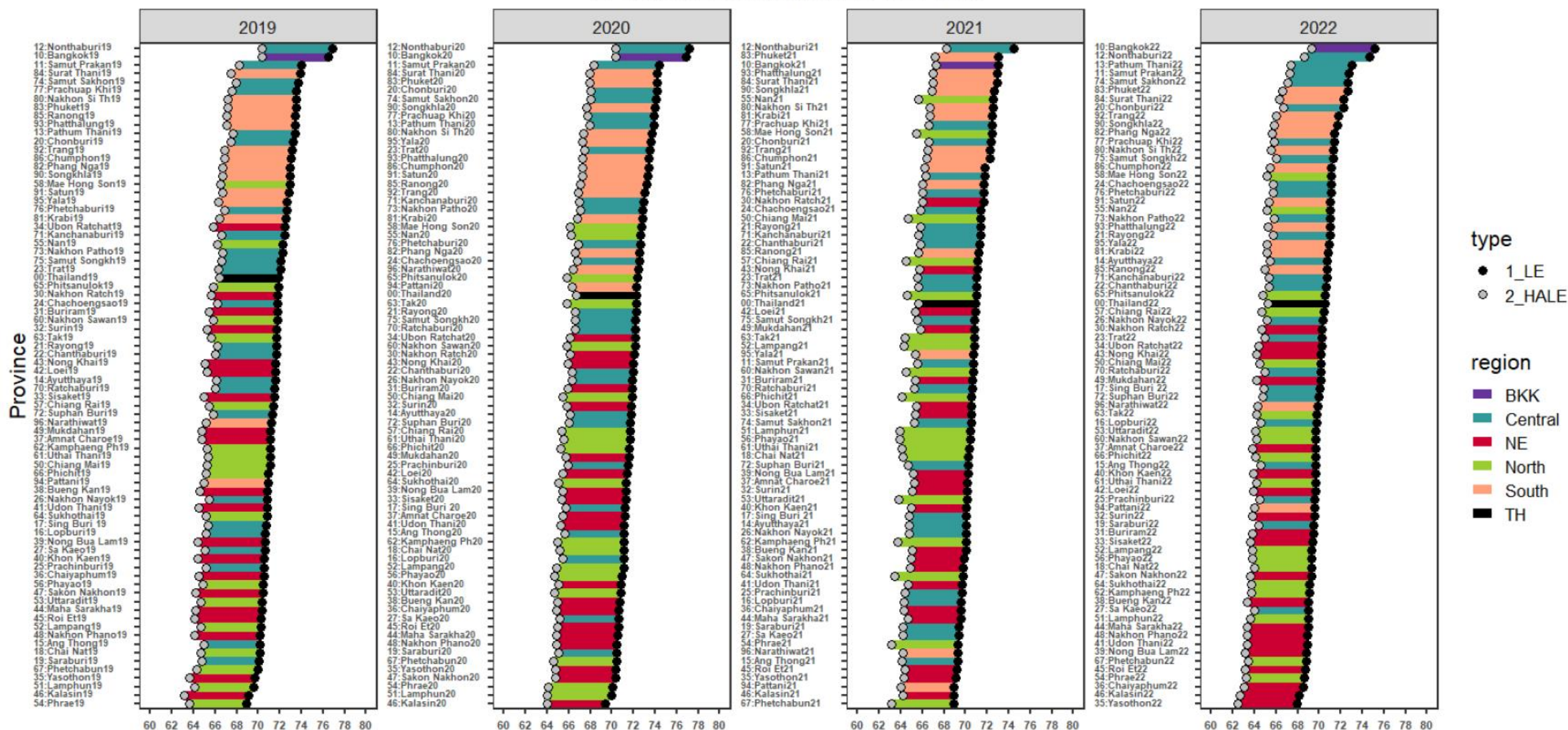
LE0: FEMALE 2021



**LE Thailand 2021,
female = 78.8 (76.0-81.0)**
ลดจากปี 2019 = 0.7 ปี

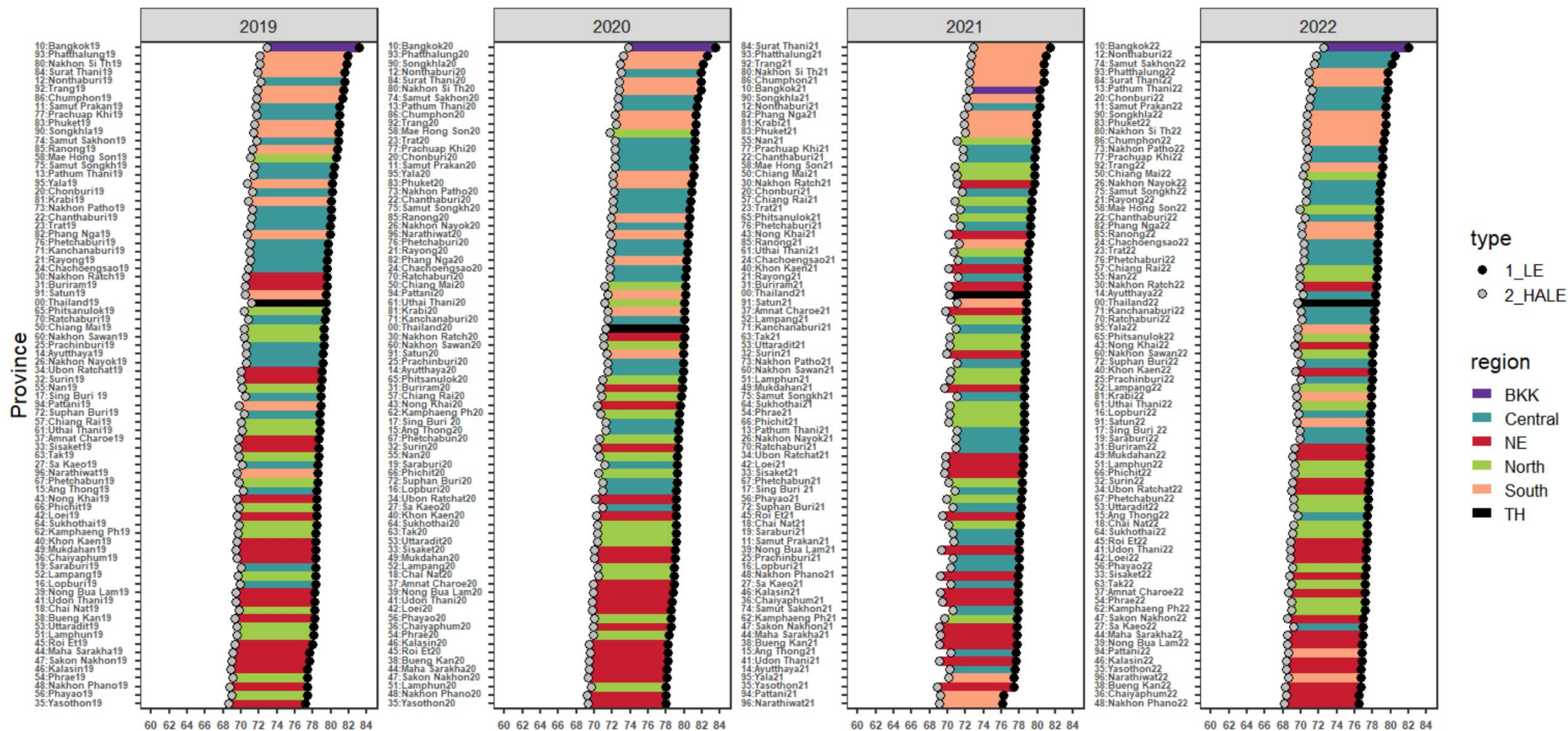
Ranking: LE and HALE at birth, MALE 2019-2022

LE and HALE at birth, MALE: 2019-2022



Ranking: LE and HALE at birth, FEMALE 2019-2022

LE and HALE at birth, FEMALE: 2019-2022



Data Driven Society

Thai Health Promotion
Foundation (THPF)

National Health Security
Office (NHSO)

Ministry of interior

Ministry of
Health

Data Driven strategy with
DALYs , Cost of treatment,
specific to Province, District
,Subdistrict

Provincial Health funds
PAO+THPF+NHSO (now15%)

Provincial Administrative
Organization(PAO)

Provincial governor

Provincial Health
office

District Hospital

Subdistrict Health
Fund

Impact assessment

Decentralization policy (now62%)

Learning
best
practice
Together

Subdistrict Health
promoting hospital

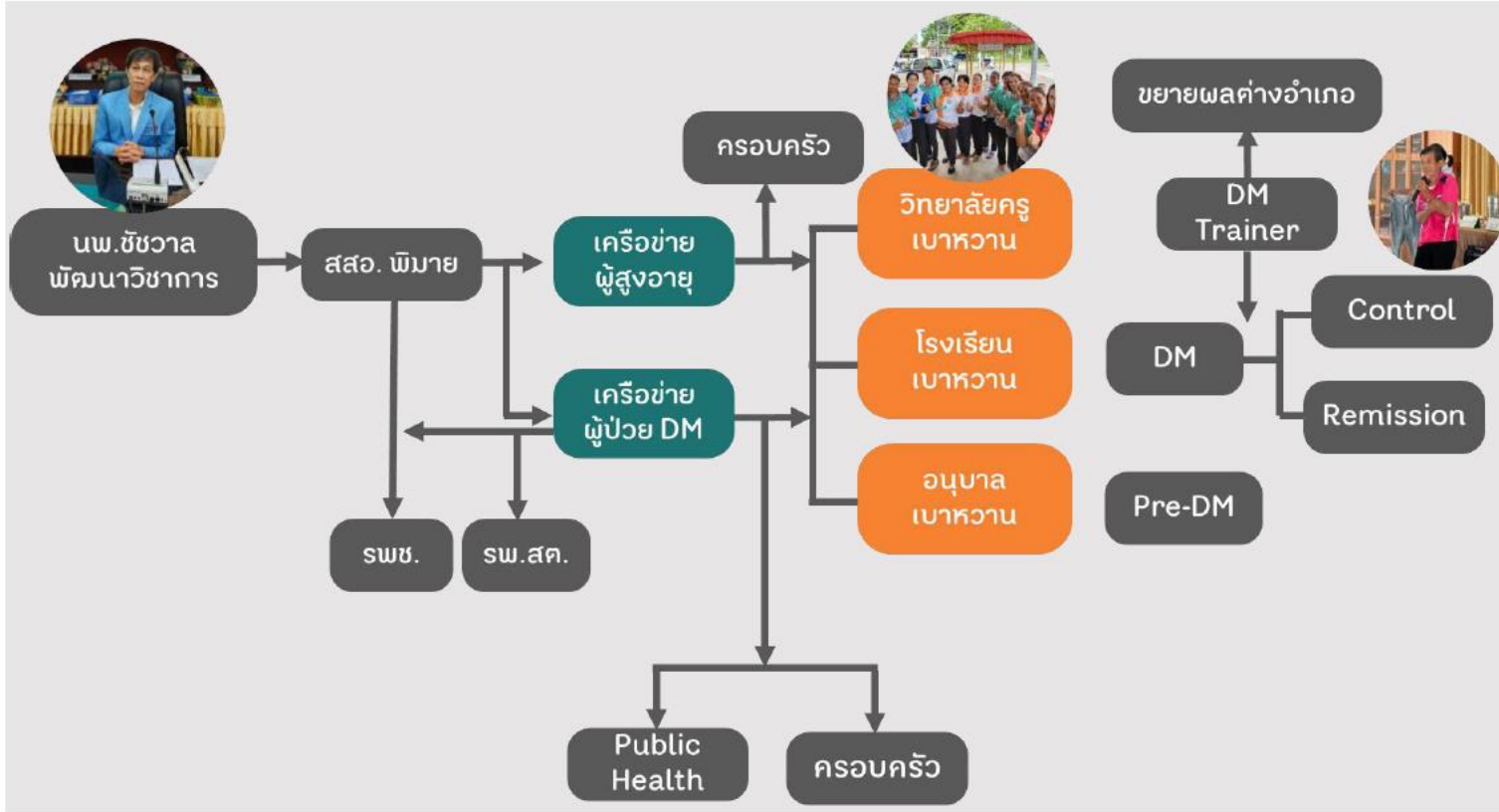
วิเคราะห์ข้อมูล

- ชุมชน/อำเภอ/ตำบล/จังหวัด
ที่ตายจากโรคตับแข็ง/มะเร็งตับมากที่สุด
- มีโรคเบาหวานรายใหม่ก่อนอายุ 50 ปี มากที่สุด
- ตาย/ป่วยโรคถุงลมโป่งพองมากที่สุด

ครูศูนย์เด็กเล็ก กำลังทำ โครงการปลูกพลับพวง สร้างจิตสำนึกภูมิคุ้มกันปัจจัยเสี่ยงสำหรับเด็กปฐมวัย



รูปแบบการดำเนินงานของโรงเรียนเบาหวานพิมาย - Community-Base



ทีมโรงเรียนเบาหวาน

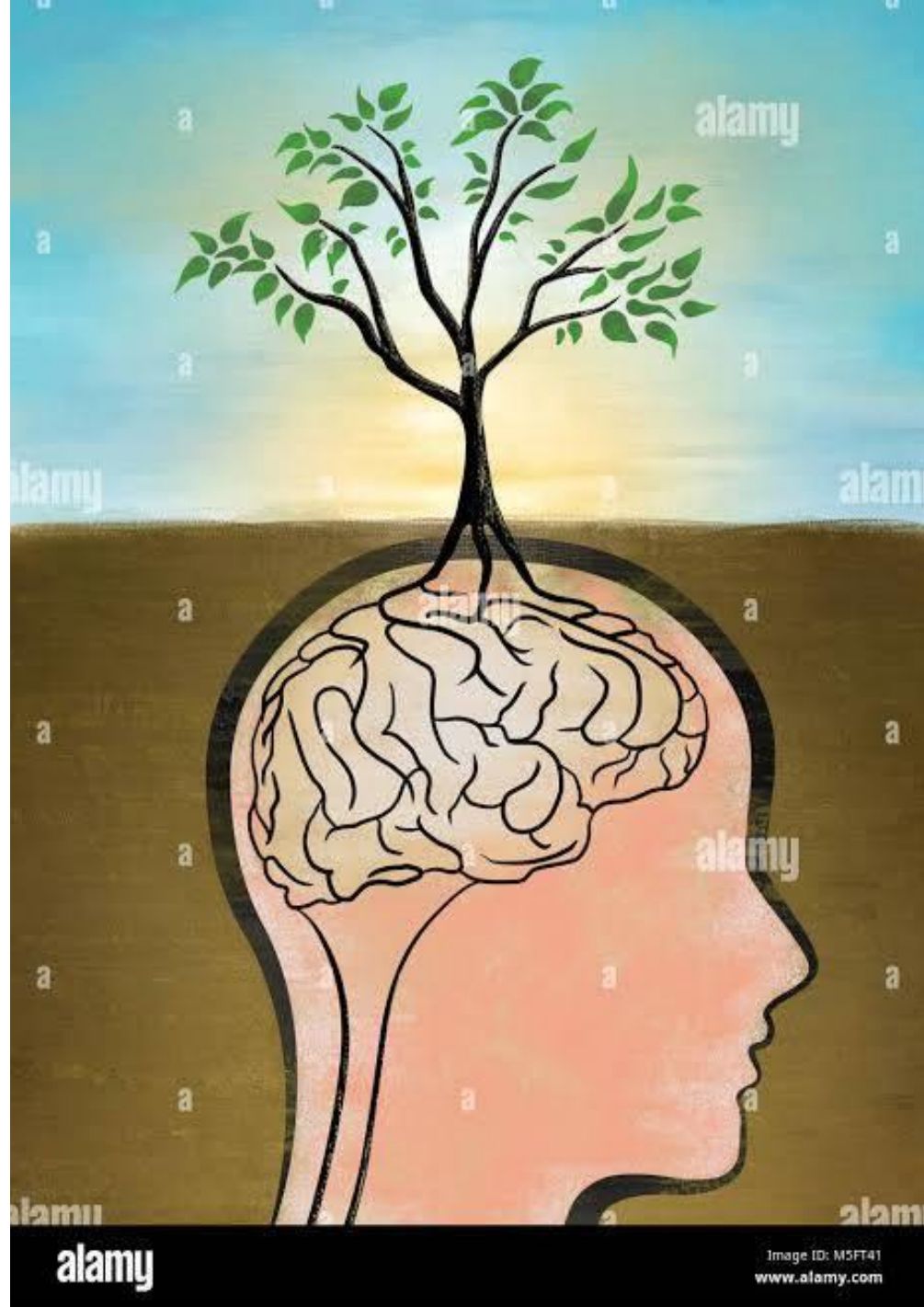


ชุดความรู้ สื่อการอบรม และคู่มือวิทยากร



กิจกรรมคัดกรองและให้ความรู้ในจุด Health Station





ข้อมูลสุขภาพ

*กรุณารอกข้อมูลสุขภาพของคุณจากผลการตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด

1. ระดับความดันโลหิต (SBP)

*กรอกเฉพาะ เลขตัวบน

mmHg (มิลลิเมตรปรอท)

2. ระดับน้ำตาลในเลือด (FPG/FBS)

*กรุณาตรวจสอบ หน่วย ให้ตรงก่อนกรอก

mg/dL (มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร)

หรือ

mmol/L (มิลลิโมลต่อลิตร)

3. ระดับคอเลสเตอรอล (LDL)

*กรุณาตรวจสอบ หน่วย ให้ตรงก่อนกรอก

mg/dL (มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร)

หรือ

mmol/L (มิลลิโมลต่อลิตร)

ถัดไป ▶

• การเดินทาง



การเดินทาง

เช่น การขี่จักรยาน หรือการเดิน

นาทีต่อสัปดาห์

• กิจกรรมยามว่าง



ออกแรงปานกลาง

คือ การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา หรือการเคลื่อนไหวที่ทำให้หายใจเร็วขึ้นพอสมควรและหัวใจเต้นเร็วขึ้นจากปกติเล็กน้อย เป็นเวลา 10 นาทีขึ้นไป เช่น การเดินเร็ว การขี่จักรยาน เล่นกีฬาบอลเล่นโยโย่หรือว่ายน้ำ

นาทีต่อสัปดาห์



ออกแรงหนัก

คือ การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาอย่างหนักจนทำให้หายใจแรงขึ้นและหัวใจเต้นเร็วขึ้นมาก เป็นเวลา 10 นาทีขึ้นไป เช่น เต้นแอโรบิค วิ่ง หรือเล่นฟุตบอล

นาทีต่อสัปดาห์

5. ปัจจุบันคุณสูบบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่เคยสูบบุหรี่ ☒ ปัจจุบันสูบบุหรี่อยู่ ☐ เลิกสูบบุหรี่

ปัจจุบันคุณสูบบุหรี่วันละกี่มวน

มวนต่อวัน

คุณสูบบุหรี่มาแล้วกี่ปี

ปี

เดือน

6. ปกติคุณดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่

☐ ไม่ดื่ม ☒ ดื่ม

ใน 1 วันคุณดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เยอะขนาดไหน

☒ เบียร์	กระป๋อง	2
☒ สุราสี	แบน	1
☐ สุราขาว	เลือกภาชนะ	ปริมาณที่ดื่มต่อวัน
☐ ไวน์	เลือกภาชนะ	ปริมาณที่ดื่มต่อวัน
☐ สาโท	เลือกภาชนะ	ปริมาณที่ดื่มต่อวัน
☐ เหล้าปั่น	เลือกภาชนะ	ปริมาณที่ดื่มต่อวัน

ผลการประเมิน



คุณมีโอกาสเป่าเค้กได้ถึงอายุ **71 ปี 9 เดือน** หรืออีก 17 รอบ โดยประเมินจากข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของคุณ

หากต้องการมีสุขภาพที่ดีและอายุที่ยืนนานแนะนำให้ งดการสูบบุหรี่ งดการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ควบคุมน้ำหนัก เนื่องจากค่า BMI ในช่วงนี้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มากับความอ้วนได้ เพิ่มกิจกรรมทางกายให้มากขึ้น ควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ระดับปกติ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และปรับพฤติกรรม การบริโภคน้ำตาล หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีคอเลสเตอรอลสูง และพบแพทย์

หากคุณปรับพฤติกรรมหรือดูแลสุขภาพจะช่วยเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยที่?

ระดับ
น้ำตาลในเลือด



+ 2.9 ปี

ระดับ
ความดันโลหิต



+ 4.3 ปี

ระดับ
คอเลสเตอรอล



+ 1.4 ปี

กิจกรรม
ทางกาย



+ 7 เดือน

การ
สูบบุหรี่



+ 2.9 ปี

การดื่ม
แอลกอฮอล์

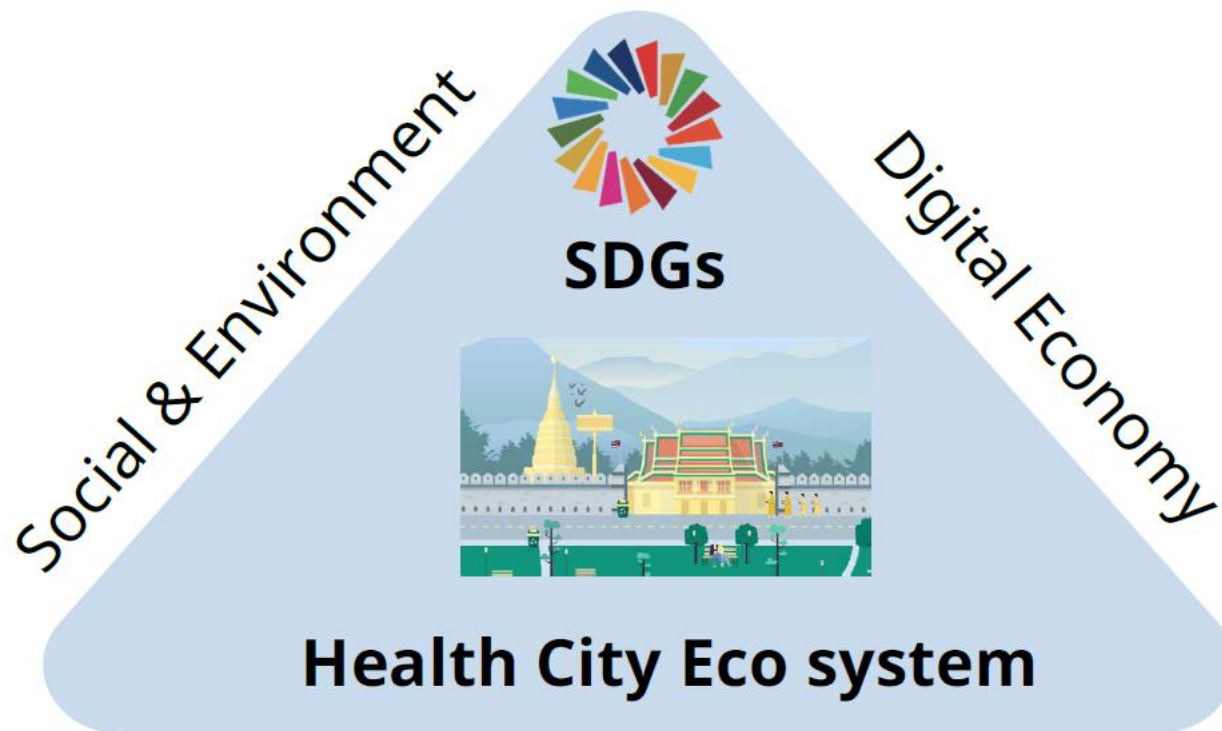


+ 4.0 ปี

ดัชนีมวลกาย
(BMI)



+ 8 เดือน



Health Scoring



Health Platform

ID

Service

Dashboard

Conceptual Framework



" Use gamifications to Healthy Lifestyle "

ตัวอย่าง สุขภาพเต็มร้อย (สุขภาพหัวใจ-หลอดเลือด บุรณาการ ๘ ประการ)

Life's Essential 8: Updating and Enhancing the American Heart Association's Construct of CardioVascular Health
A Presidential Advisory From the AHA. Lloyd-Jones DM. Circulation. 2022 Jun 29;101161CIR0000000000001078.

ชื่อ-นามสกุล.....	วัน/เดือน/ปี 11/07/65
อายุ 27 เพศ. ม. ส่วนสูง 161 ซม.	น้ำหนัก 59.2 กก.
สถานที่.....	รอบเอว 78 ซม.
เดินเฉลี่ยวันละ 5,000 - 10,000 ก้าว ☐ ไม่ทราบ	โคเลสเตอรอลรวม 182
เบาหวาน ☒ ไม่เป็น ☐ เป็น HbA1c.....%	เอชดีแอล 82 (มก./ดล.)
1. อ.อาหาร(และเครื่องดื่ม/แอลกอฮอล์)	คะแนนอาหาร 25
2. อ.อิริยาบถ กิจกรรมทางกาย วิ่ง ๔๕ นาที ครั้ง/สัปดาห์	1.35 นาที/สัปดาห์
3. น.นอนหลับ (เวลานอนหลับเฉลี่ย)	5-6 ชั่วโมง/คืน
4. ส.สูบบุหรี่ / สูบบุหรี่ไฟฟ้า	ไม่สูบ / สูบ / หยุดสูบ.....ปี
5. อ.อ้วน(ดัชนีมวลกาย)	 กก./ม. ²
6. น.นอน-เอชดีแอล(กินยา/ไม่ได้กินยา)	22.84 TC - HDL = 100 มก./ดล.
7. ค.ความดันโลหิต(กินยา/ไม่ได้กินยา)	105 / 65 มม.ปรอท
8. น.น้ำตาลในเลือด(FBG)	89 มก./ดล.



๘ พฤติกรรมสุขภาพ+๘ ปัจจัยสุขภาพ	CVH(0-100)	ตั้งเป้า
1. อ.อาหาร	25	50
2. อ.อิริยาบถ กิจกรรมทางกาย	90	100
3. น.นอนหลับ	40	70
4. ส.สูบบุหรี่	100	100
5. อ.อ้วน(ดัชนีมวลกาย)	100	100
6. น.นอน-เอชดีแอล	100	100
7. ค.ความดันโลหิต	100	100
8. น.น้ำตาลในเลือด	100	100
คะแนนรวม (0 - 800)	655	720
สุขภาพหัวใจ-หลอดเลือดรวม(% CVH)	81.88%	90%
CardioVascular Health(สูง-กลาง-ต่ำ)	High	High

จุดแข็ง คือ จุดขาย

การพัฒนากำลังคน

1

นักขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์

2

นักสร้างนวัตกรรม

3

นักสื่อสาร



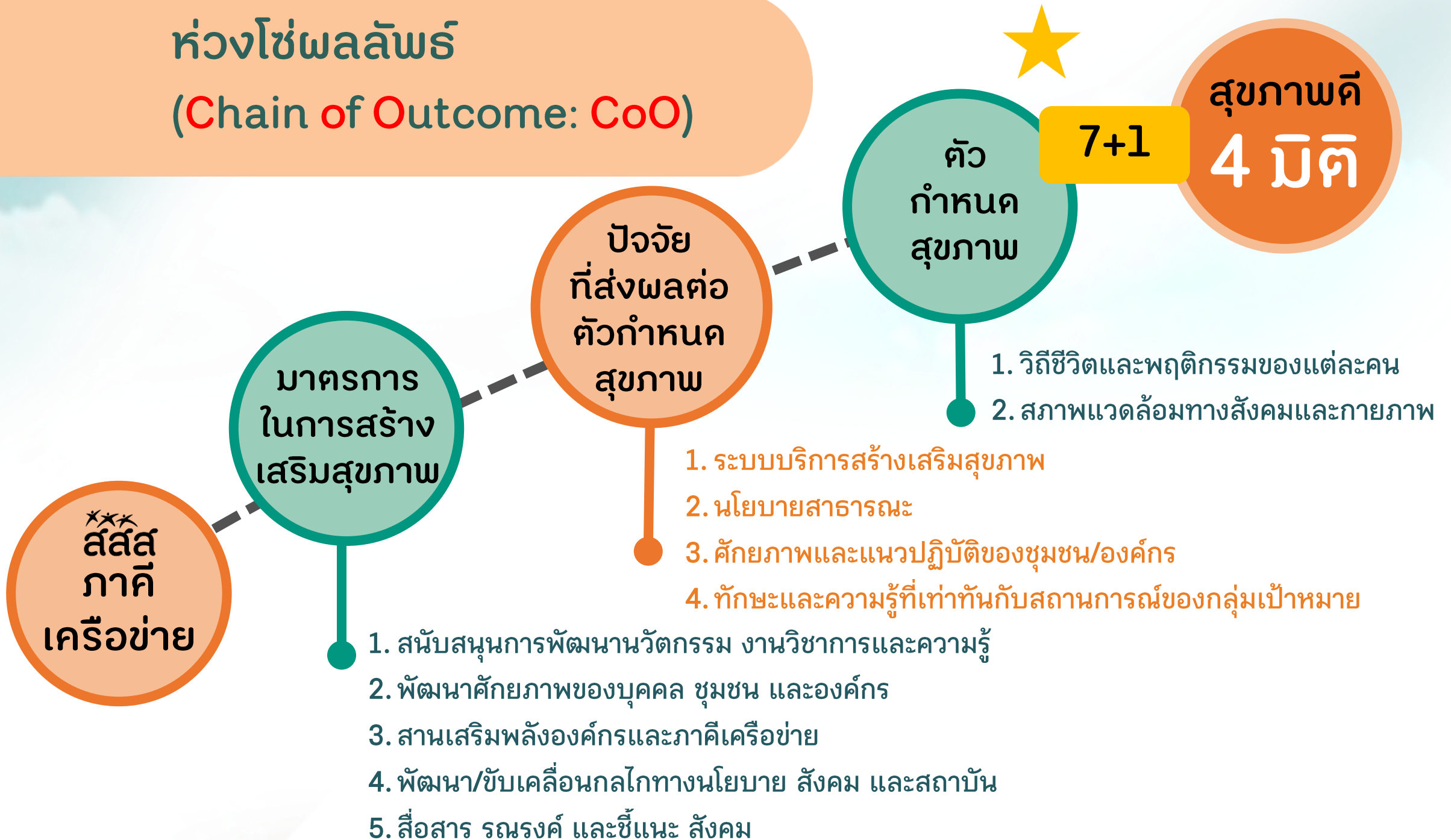
เดินทางสู่ปีที่ 23 ไปด้วยกัน

สสส. 'กว่าจะเป็นวันนี้'



ห่วงโซ่ผลลัพธ์

(Chain of Outcome: CoO)



ปลูกข้าว — ปลูกมะม่วง และปลูกต้นสัก



อัตลักษณ์และวิธีการทำงาน

Proactive



ก้าวล้ำ
เชิงรุก

มีวิสัยทัศน์และขับเคลื่อนงาน
ได้ โดยใส่ใจสุขภาพและ
มีจิตสาธารณะ

Innovative



คิดใหม่
สร้างสรรค์

พัฒนานวัตกรรมทั้งแนวคิด
และวิธีการเพื่อสร้างการ
เปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ

Collective
Impact



ร่วมคิด
ร่วมสร้าง

สนับสนุนให้เกิดผลกระทบ
จากการสานพลังร่วม

Sustainable



ต่อยอด
ต่อเนื่อง

สร้างการเปลี่ยนแปลงที่
ยั่งยืนต่อพฤติกรรมและ
สิ่งแวดล้อมทางสุขภาพ

การใส่ใจสุขภาพ
Health conscious



การมีจิตสาธารณะ
Public mind



Thai Health Promotion Foundation

Create Well-being for All

