

Service Profile

กลุ่มงานสุขศึกษา

1. บริบท ขอบเขต และกระบวนการหลัก

1.1 บริบท (Context)

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรด้านสุขศึกษาเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ นำสู่การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน

พันธกิจ : 1) ดำเนินงานกระบวนการสุขศึกษาให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
สุขศึกษา

๒) มุ่งมั่นให้บริการที่ดี มองภาพองค์รวม และคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

๓) สนับสนุนการสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพ

ค่านิยม : ร่วมขับเคลื่อนค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจ
ประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม

ความสามารถหลัก : การมองภาพองค์รวม การสื่อสารเชิงใจ การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ

หน้าที่และเป้าหมาย

หน้าที่ : ให้บริการสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วย ญาติ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลและ
ประชาชนในชุมชน โดยดำเนินการศึกษา วิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ปัญหาสุขภาพ วิเคราะห์พฤติกรรม
สุขภาพ กำหนดกิจกรรมและพฤติกรรมเป้าหมาย วางแผนดำเนินงานสุขศึกษา และดำเนินการจัดกิจกรรม
การเรียนรู้ด้านสุขภาพ การให้บริการปรึกษารายบุคคล การฝึกทักษะด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ดำเนินการจัดศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพ มุมสุขภาพ เผยแพร่ข้อมูล
ข่าวสาร จัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสาธารณสุข สนับสนุนการสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพ การเฝ้าระวัง
พฤติกรรมด้านสุขภาพ และติดตามประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา รวมทั้งรับผิดชอบงานให้คำปรึกษา
แนะนำ สอน ฝึกอบรม พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขศึกษาทั้งในหน่วยงาน และสถาน
บริการสาธารณสุขเครือข่าย เป็นไปตามมาตรฐานบริการสุขศึกษา และงานศึกษาวิจัย และพัฒนาด้าน
สุขศึกษา

เป้าหมาย : การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนและส่งเสริมการจัดการตนเองในผู้ป่วยและครอบครัว

1.2 ขอบเขตการให้บริการ

๑. ด้านการปฏิบัติการ : ร่วมปฏิบัติการในการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม การคัดกรอง การ
ควบคุมป้องกันโรค และภัยสุขภาพ การเฝ้าระวังโรค เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ร่วมปฏิบัติงาน
ส่งเสริม ควบคุม กำกับมาตรฐาน งานด้านสาธารณสุข

๒. ด้านการวางแผน : วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ และร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของ
หน่วยงาน วางแผนงานหรือโครงการ หรือ โปรแกรมสุขศึกษา หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขศึกษา

3. ด้านการประสานงาน : ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้ รวมทั้ง ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

4. ด้านการบริการ : ตรวจสอบสภาพของเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ให้มีคุณภาพและเหมาะสมแก่การนำไปใช้งานอยู่เสมอ ร่วมนิเทศงานด้านสาธารณสุขให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สนับสนุนการถ่ายทอดความรู้หรือเทคโนโลยี

๕. การให้บริการสุขศึกษาและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ : ให้บริการแก่ผู้ป่วยคลินิกเบาหวาน และความดันโลหิตสูง รพ.ลำพูน และรพ.ลำพูน สาขาเวียงยอง ให้บริการแก่กลุ่มเสี่ยงในชุมชน ตามกิจกรรมที่ได้รับการประสานงานมาจากเครือข่าย ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน ตามความเหมาะสม

๖. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และรณรงค์ทางด้านสาธารณสุข : เผยแพร่ข้อมูลทาง สื่ออิเล็กทรอนิกส์ จดหมายข่าว และมุมสุขภาพ/ศูนย์การเรียนรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ให้สอดคล้องกับปฏิทินสาธารณสุข และโรคตามฤดูกาล รวมทั้งโรคระบาด

๗. การสนับสนุนการสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพ : การสนับสนุนเครือข่าย เช่น เครือข่ายสุขศึกษาโรงพยาบาลลำพูน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองลำพูน เครือข่ายสื่อมวลชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายแกนนำชุมชน การร่วมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย เช่น วิทยากรให้ความรู้ ให้บริการทางวิชาการ

๘. การเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านสุขภาพ และติดตามการดำเนินงานสุขศึกษา : เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน และกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ติดตามการดำเนินงานสุขศึกษาและสรุปรายงาน เพื่อประกอบการวางแผนในการปฏิบัติงาน

๙. งานศึกษาวิจัยและพัฒนาด้านสุขศึกษา : ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย สืบค้น รวบรวม ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข เช่น การบริการด้านสาธารณสุข ความรอบรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ นวัตกรรมสุขภาพ ร่วมพัฒนาเนื้อหา องค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข และระบบบริการสุขภาพ เกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ

๑๐. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย : อาทิเช่น ร่วมงานสุขศึกษาและสร้างเสริมสุขภาพในเรือนจำ ร่วมทีมEOC อ.เมืองลำพูน หน่วยบริการเคลื่อนที่ ร่วมขับเคลื่อนGREEN & CLEAN Hospital ร่วมขับเคลื่อน Wellness Center ร่วมขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้สุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

1.3 กระบวนการสำคัญ (Key Processes)

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวัง จากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง / ปัญหา / โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1. การบริหารจัดการ ๑.๑ บุคลากรดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ	มีอัตรากำลังบุคลากรของ กลุ่มงานสุศึกษาเพียงพอ ต่อการดำเนินงาน	ปัจจุบันยังไม่มีอัตรากำลังของ ผู้ช่วยสุศึกษา	อัตราบุคลากรไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ของกรอบอัตรา กำลัง FTE (ขั้นต่ำ)
๑.๒ บุคลากรมีคุณวุฒิและ ประสบการณ์ที่เหมาะสม เพียงพอ และมีแผนการ พัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	นักวิชาการสาธารณสุข นัก วิชาการ มีวุฒิขั้นต่ำ ปริญญาตรี และตำแหน่ง ผู้ช่วยพนักงานสุศึกษา มีวุฒิขั้นต่ำ ปวส./ อนุปริญญา	บุคลากรกลุ่มงานได้รับการ พัฒนาศักยภาพเพื่อการ ดำเนินงานสุศึกษา	ร้อยละ 100 บุคลากรได้รับ การพัฒนาศักยภาพ
๒. กระบวนการงานสุศึกษา ๒.๑ กระบวนการงานสุศึกษา ในกลุ่มไม่ป่วยเพื่อการสร้าง เสริมสุขภาพในชุมชน	กลุ่มไม่ป่วย ได้รับความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะการ ดูแลตนเอง ได้รับการ สร้างเสริมและจัด	กลุ่มไม่ป่วย ยังได้รับความรู้ และข้อมูลสุขภาพไม่ครบ คลุม วางแผนการดำเนินงาน ให้ต่อเนื่อง	มีการจัดกิจกรรมตาม แผนงานหรือโครงการ หรือ โปรแกรมสุศึกษา

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวัง จากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง / ปัญหา / โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
๒.๒ กระบวนการสุขศึกษา ในกลุ่มป่วยเพื่อส่งเสริม การจัดการตนเองในผู้ป่วย และครอบครัว	กิจกรรมการเรียนรู้ตาม กระบวนการสุขศึกษา กลุ่มป่วย ได้รับความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะการ ดูแลตนเอง ได้รับการ สร้างเสริมและจัด กิจกรรมการเรียนรู้ตาม กระบวนการสุขศึกษา	กลุ่มป่วยยังได้รับความรู้ และข้อมูลสุขภาพไม่ครอบคลุม วางแผนการดำเนินงาน ให้ต่อเนื่อง	มีการจัดกิจกรรมตาม แผนงานหรือโครงการ หรือ โปรแกรมสุขศึกษา
๓. ผลลัพธ์การดำเนินงาน ๓.๑ พฤติกรรมสุขภาพ (HB)หรือความรอบรู้ด้าน สุขภาพ (HL) หรือ พฤติกรรมการจัดการ สุขภาพตนเอง	มีการเฝ้าระวังข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ (HB) และความรอบรู้ด้าน สุขภาพ (HL) และ นำผล การวิเคราะห์ข้อมูล ไปใช้ ในการวางแผนการดำเนิน งาน	การดำเนินงานเฝ้าระวังข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ (HB) และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) และพฤติกรรมการจัดการ สุขภาพตนเองยังไม่ครอบคลุม มีการวางแผนการดำเนินงาน ให้เกิดความต่อเนื่อง	กลุ่มเป้าหมายที่ผ่าน กระบวนการสุขศึกษามี พฤติกรรมสุขภาพ (HB) หรือความรอบรู้ทางสุขภาพ (HL)เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ ถูกต้องเพิ่มขึ้น
๓.๒ ภาวะสุขภาพของกลุ่ม ไม่ป่วย และกลุ่มป่วย	มีกิจกรรมการดำเนินงาน สำหรับกลุ่มไม่ป่วย และ กลุ่มป่วย รวมถึงบุคลากร ในโรงพยาบาล เพื่อให้เกิด การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่ส่งผลให้ภาวะสุขภาพดี ขึ้น	กลุ่มเป้าหมายยังเข้าร่วม กิจกรรมไม่ต่อเนื่อง และ ครอบคลุมเนื่องด้วยการเกิด โรคระบาด จึงวางแผนปรับ เปลี่ยนการดำเนินงานโดยการ ติดตามทางโทรศัพท์	ภาวะสุขภาพของกลุ่มไม่ ป่วย และกลุ่มป่วยมีการ เปลี่ยนแปลงดีขึ้น
๓.๓ วิจัย / นวัตกรรม หรือ ต้นแบบ หรือผลงานเด่นที่ ประสบความสำเร็จในการ	หน่วยงาน มีวิจัย / นวัต กรรม หรือ ต้นแบบ หรือ ผลงานเด่นในการดำเนิน	วางแผนเพื่อให้เกิดวิจัย นวัต กรรม หรือ ต้นแบบ หรือผล งานเด่นที่ประสบความสำเร็จ	วิจัย / นวัตกรรม หรือ ต้นแบบ หรือผลงานเด่นที่

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวัง จากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง / ปัญหา / โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
ดำเนินงานสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ๓.๔ ความพึงพอใจต่อ กระบวนการสุขศึกษา	งานสุขศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ กระบวนการสุขศึกษา เกิดความพึงพอใจในการ เข้าร่วมกิจกรรม	มีการพัฒนารูปแบบการ ดำเนินงานใหม่ๆ เพื่อให้เข้า กับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อความ พึงพอใจต่อกระบวนการ สุขศึกษา	มีการเผยแพร่และนำไปใช้ อย่างน้อย ปีละ 1 เรื่อง กลุ่มเป้าหมายมีความพึง พอใจต่อกระบวนการ สุขศึกษาร้อยละ 80

พฤติกรรมสุขภาพที่เน้นในการติดตาม/เฝ้าระวัง คือ ๓๐. ๒ส. ได้แก่ การควบคุมปริมาณอาหารและ
ควบคุมรสอาหาร ไม่ให้ หวาน มัน เค็ม การกินผักและผลไม้สด สะอาดเสมอ วันละอย่างน้อยครึ่งกิโลกรัม การ
ออกกำลังกาย หรือเคลื่อนไหวต่อเนื่องจนรู้สึกเหนื่อย มีเหงื่อออก การจัดการอารมณ์/ความเครียดของตนเอง
การสูบบุหรี่ หรือ สูดควันบุหรี่ การดื่มสุรา หรือ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ข้อจำกัด

- จำนวนบุคลากรของกลุ่มงานสุขศึกษา ยังมีไม่เพียงพอต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการจัดกระบวนการ
การศึกษา โดยนักวิชาการสาธารณสุขควรมีอัตรากำลังตามFTE ๔ – ๕ คน ปัจจุบันมี 3 คน และผู้ช่วย
สุขศึกษาควรมีอัตรากำลังตามFTE ๒ – ๓ คน แต่ปัจจุบันยังไม่มีอัตรากำลังของผู้ช่วยสุขศึกษา
- กลไกและวิธีการในการขับเคลื่อนงาน อาจยังไม่เกิดการบูรณาการและครอบคลุม ทั้งในระดับบุคคล
ครอบครัว ชุมชน หน่วยงาน และนโยบาย ทั้งที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ

2. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator) ปี 2563 - 2567

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๒๕๖3	๒๕๖4	๒๕๖5	๒๕๖6	๒๕๖7
๑. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไปได้รับข้อมูลสุขภาพ และคำ แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (3๐. 2ส.)	ร้อยละ 30	38.89	๔๐.๕๗	68.70	69.08	68.72

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๒๕๖3	๒๕๖4	๒๕๖5	๒๕๖6	๒๕๖7
2. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไป ได้รับการจัดกระบวนการ สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ มีภาวะ สุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30	NA	NA	38.55	38.82	55.20
3. ร้อยละของผู้รับบริการที่ได้รับการจัด กระบวนการสุขศึกษา มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30	65.74	5๙.๕๓	38.60	38.31	32.24
4. ร้อยละของกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มี พฤติกรรมด้านสุขภาพ (3๐ 2ส) ดีขึ้น	ร้อยละ 60	NA	NA	67.30	68.51	68.52
5. ร้อยละของกิจกรรมโครงการที่ทำได้ตามแผน	ร้อยละ 80	๙๐	๙๐	90	95	๖5
6. ร้อยละของคะแนนการประเมินตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	พัฒนา

3. ประเด็นพัฒนา

3.๑ การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

แนวทางการจัดกระบวนการสุขศึกษา และติดตามพฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลลำพูน

กลุ่มงานสุขศึกษาจัดกระบวนการสุขศึกษาจัดกระบวนการสุขศึกษาและติดตามสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลลำพูน โดยเลือกกลุ่มเป้าหมายจากเจ้าหน้าที่ ที่มีค่าดัชนีมวลกาย 25 – 29.99 kg/m² โดยได้ข้อมูลจากการตรวจสุขภาพ ประจำปีของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลลำพูน คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน เพื่อติดตามพฤติกรรมสุขภาพและ จัดกระบวนการให้สุขศึกษา (กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลลำพูน, 2565) โดยออกติดตามพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ที่ คัดเลือกเป็นกลุ่มเป้าหมาย ใช้แบบประเมินและแบบสอบถาม ซึ่งประกอบไปด้วย 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 9 ข้อ ได้แก่ เพศ อายุการศึกษา สถานภาพ หน่วยงาน ตำแหน่ง โรคประจำตัว น้ำหนัก และ ส่วนสูง, ส่วนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 14 ข้อ, ส่วนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลความ สนใจในด้านสุขภาพ ใช้เจ้าหน้าที่สุขศึกษา 1 – 2 คน ก่อนออกติดตามพฤติกรรมสุขภาพและให้สุขศึกษา จะทำการ โทรศัพทน์ัดหมายวันและเวลาที่จะออกติดตาม เพื่อลดความคลาดเคลื่อนหรือออกติดตามแล้วไม่พบเจ้าหน้าที่ที่เป็น กลุ่มเป้าหมาย หลังจากการติดตามในครั้งแรกแล้วเสร็จ จะทำการจัดอบรมในเรื่องที่เจ้าหน้าที่ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย สนใจมากที่สุด หลังจากการอบรม จะติดตามพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ซ้ำ โดยออกติดตาม ณ หน่วยงานที่เจ้าหน้าที่สังกัด อยู่ หรือในกรณีที่เจ้าหน้าที่ไม่สะดวกให้ติดตามที่หน่วยงาน จะโทรศัพท์ติดตามพฤติกรรมสุขภาพและให้สุขศึกษา เพิ่มเติมในเรื่องที่กลุ่มเป้าหมายซักถาม เพื่อความต่อเนื่องของการติดตาม

3.๒ แผนการพัฒนาต่อเนื่อง (เพื่อตอบสนอง ตัวชี้วัดที่ไม่บรรลุเป้าหมาย, ความท้าทายสำคัญของหน่วยงาน, ความเสี่ยงสำคัญที่ยังเป็นปัญหา)

๕.๒.๑ มีการจัดกิจกรรมตามแผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขศึกษา และการดำเนินกิจกรรมใช้การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการสุขภาพหรือ ทีมสหวิชาชีพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ป่วยและครอบครัวและตัวแทนภาคประชาชน

๕.๒.๑ มีการ สนับสนุน เสริมพลังให้กับภาคีเครือข่าย แกนนำสุขภาพภาคประชาชน ในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๕.๒.๓ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและนำ ผลการเฝ้าระวังไปใช้ในการปรับกิจกรรมในแผนงาน/โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

5.3.4 มีการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเรื้อรังโดยใช้โปรแกรม NCD X ในโรงพยาบาลลำพูน และโรงพยาบาลลำพูนสาขาเวียงยอง

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator) ปี 2568

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ร้อยละของกลุ่มป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลลำพูน มีค่า HbA1c >7 และ/หรือ FBS > 150 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมด้านสุขภาพ (3๐ 2ส) ที่ถูกต้อง ดีขึ้น	ร้อยละ 60
2. ร้อยละของกลุ่มป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลลำพูน สาขาเวียงยอง มีค่า HbA1c >7 และ/หรือ FBS > 150 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมด้านสุขภาพ (3๐ 2ส) ที่ถูกต้อง ดีขึ้น	ร้อยละ 60
3. ร้อยละของกลุ่มป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลลำพูน มีค่า BP > 140/90 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมด้านสุขภาพ (3๐ 2ส) ที่ถูกต้อง ดีขึ้น	ร้อยละ 60
4. ร้อยละของกลุ่มป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลลำพูนสาขาเวียงยอง มีค่า BP > 140/90 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมด้านสุขภาพ (3๐ 2ส) ที่ถูกต้อง ดีขึ้น	ร้อยละ 60
5. ร้อยละของกลุ่มป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลลำพูน มีค่า HbA1c >7 และ/หรือ FBS > 150 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30
6. ร้อยละของกลุ่มป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลลำพูนสาขาเวียงยอง มีค่า HbA1c >7 และ/หรือ FBS > 150 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30
7. ร้อยละของกลุ่มป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลลำพูน มีค่า BP > 140/90 ที่ได้รับกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
8. ร้อยละของกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลลำพูนสาขาเวียงยอง มีค่า BP > 140/90 ที่ได้รับการกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30
9. ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลลำพูน ที่มี BMI เกินค่าปกติ ได้รับข้อมูลสุขภาพ และคำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3อ 2 ส)	ร้อยละ 60
10. ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลลำพูน ที่มีระดับ Cholesterol สูงกว่าค่าปกติ (>199 mg/dl) ได้รับข้อมูลสุขภาพ และคำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3อ 2 ส)	ร้อยละ 60
11. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไป ได้รับการจัดกระบวนการสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 60
12. ร้อยละของบุคลากรในสถานประกอบการที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไป ได้รับข้อมูลสุขภาพ และคำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3อ 2 ส)	ร้อยละ 60
13. ร้อยละของบุคลากรในสถานประกอบการที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไป ได้รับการจัดกระบวนการสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ มีภาวะสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ 30
14. ร้อยละของบุคลากรในสถานประกอบการที่มีค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 25.00 kg./m ² ขึ้นไป ได้รับการจัดกระบวนการสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ มีพฤติกรรมด้านสุขภาพ (3อ 2ส) ที่ถูกต้อง ดีขึ้น	ร้อยละ 60
15. ร้อยละของคะแนนการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุศึกษา	ร้อยละ 60