



กรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค มีนโยบายและทิศทางการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ผ่านการกำหนดวิสัยทัศน์ และพันธกิจที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความร่วมมือด้านการป้องกันควบคุมโรคกับภาคีเครือข่ายการทำงานของกรมฯ ผู้บริหารถ่ายทอดนโยบายและทิศทางการมีส่วนร่วมของประชาชน ไปยังบุคลากรขององค์กรรวมทั้งเครือข่าย โดยการจัดประชุมทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกจากนี้ยังได้มีการสร้างวัฒนธรรม วิธีการปฏิบัติงานผ่านค่านิยม MOPH และค่านิยมการใส่ใจประชาชน (People Center) ที่ให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ (Originality) ที่เน้นการสร้างนวัตกรรมบริการประชาชน การสะท้อนป้อนกลับข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งการเปิดระบบ เปิดใจ (Open Governance Open Mind) ผ่านกลไกการจัดการข้อมูลแล้วสื่อสารและรับข้อมูลกลับจากการสื่อสารความเสี่ยงและกระบวนการสร้างการรับรู้ ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนรู้เท่าทันโรค (Health Literacy)

CORE VALUES!

Mastery **P**eople centered approach

Originality **H**umility

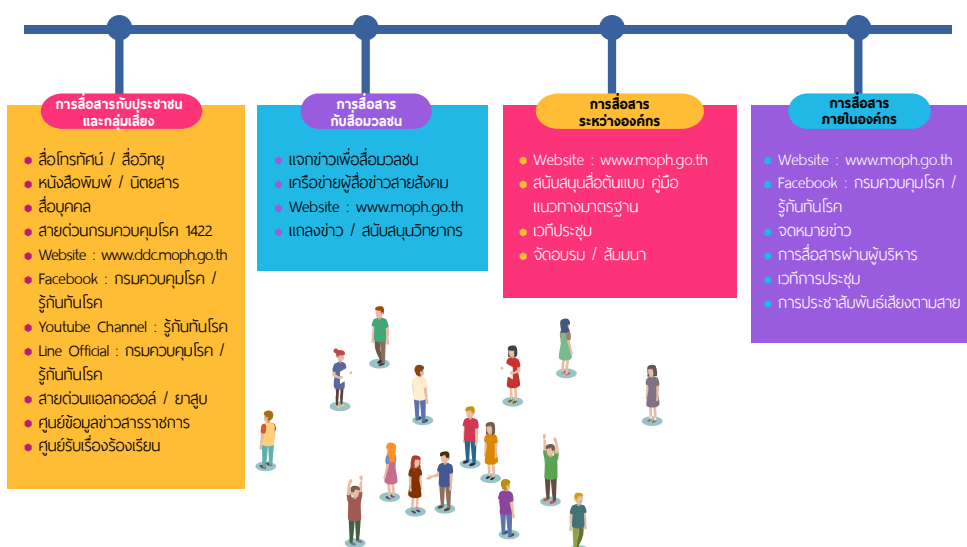
MOPH



เปิดระบบ เปิดใจ (Open Governance Open Mind)

เริ่มจากการเปิดระบบราชการ โดยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น 1) สื่อโทรทัศน์/สื่อวิทยุ 2) หนังสือพิมพ์/นิตยสาร 3) สื่อบุคคล 4) สายด่วน 1422 เป็นต้น โดยมีการเลือกใช้สื่อที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย คือ 1) การสื่อสารกับประชาชนและกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้สามารถติดตามข่าวสารและสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นประจำทุกวัน ติดตามรายงานพยากรณ์โรคประจำสัปดาห์/ฤดูกาล/ประจำปี เพื่อให้เฝ้าระวังและป้องกันตนเองจากการเจ็บป่วย ตลอดจนการสอบถามข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงรับฟังปัญหาและข้อร้องเรียน 2) การสื่อสารภายในองค์กร เพื่อให้บุคลากรเข้าถึงข้อมูลข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ ที่กำลังเป็นปัญหาสำคัญ รวมทั้งข้อมูลนโยบาย จุดเน้น กิจกรรมความเคลื่อนไหวในองค์กร บุคลากรสามารถนำข้อมูลไปเผยแพร่ต่อ 3) การสื่อสารระหว่างองค์กร เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเกิดความร่วมมือในการจัดการปัญหา การบูรณาการ ประสานความร่วมมือ และสามารถสื่อสารข้อมูล มาตรการ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน สร้างความเข้าใจระหว่างหน่วยงาน 4) การสื่อสารกับสื่อมวลชน เพื่อเผยแพร่ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันเวลา สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ สร้างการรับรู้ให้กับประชาชนในวงกว้าง และเพื่อลดการเผยแพร่ข้อมูลที่คลาดเคลื่อน โดยการเข้าถึงข้อมูล

เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย





กรมควบคุมโรค ได้จัดตั้งสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับจากช่องทางต่างๆ ซึ่งจากการสำรวจประชาชนทั่วประเทศ พบว่าโทรทัศน์และเคเบิลทีวี ประชาชนสามารถเข้าถึงมากที่สุด รองลงมาคือ บุคลากรสาธารณสุข อสม. คนในครอบครัว และสื่อวิทยุ ตามลำดับ ผลการสำรวจทำให้กรมควบคุมโรคสามารถวางแผนเลือกช่องทางในการสื่อสารในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารการเปิดระบบราชการได้ตรงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถกำหนดกลวิธีในการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งเสริม สนับสนุน ดำเนินการจัดกิจกรรมด้านการณรงค์ โรค และภัยสุขภาพ ตลอดจนศึกษา วิเคราะห์ วิจัย รูปแบบการเฝ้าระวัง ตอบโต้สื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพทั้งภายในและภายนอกประเทศที่มีผลกระทบต่อภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคได้อย่างทันที่

นอกจากนี้ กรมควบคุมโรคยังได้ออกแบบวิธีการและช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนในเชิงรุก เช่น การสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสารองค์ความรู้และภาพลักษณ์ของกรมควบคุมโรคการจัดทำ DDC Poll โรค เป็นต้น และ**เชิงรับ**โดยเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์ สายด่วน 1422 ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (Line Application facebook E-mail Website) กล่องรับความคิดเห็น เป็นต้น



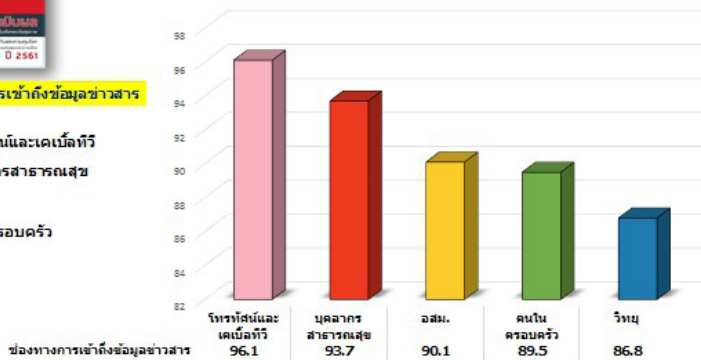
ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร

- ✓ โทรทัศน์และเคเบิลทีวี
- ✓ บุคลากรสาธารณสุข
- ✓ อสม.
- ✓ คนในครอบครัว
- ✓ วิทยุ

กรมควบคุมโรค Hearing for Sure



ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร



การพัฒนานวัตกรรมที่มุ่งเน้นให้ประชาชนรู้เท่าทันโรค (Health Literacy)

เพื่อให้ชุมชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและรู้เท่าทันโรค ครอบคลุมโรคได้นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการ มาปรับปรุงระบบและกระบวนการบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตลอดจนเพื่อสื่อสาร ความเสี่ยงให้ประชาชนรับรู้และมีแนวทางใน การป้องกันตนเอง เช่น Application “**ทันะบาด**” ในการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกแบบหลายมิติ (ถูกออกแบบมาเพื่อจัดการการเกิดโรคไข้เลือดออก แบบ One-stop service) การพัฒนา “**กตดูรู้โรค**” (**รู้ทันทันโรค**) ใช้สำหรับเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเรื่อง

โรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชนและภาคีเครือข่ายผ่านทางสื่อออนไลน์ โดยมีการปรับปรุงแบบการแสดง



TAS ระบบเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมการ บริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลให้สามารถดูข่าวสาร สื่อสุขภาพได้ง่ายขึ้น อีกทั้งยัง ให้มีการแจ้งเตือนไปยังผู้ใช้งานเมื่อมีข่าวสารหรือสื่อ เรื่องโรคและภัยสุขภาพใหม่ ๆ การพัฒนาโปรแกรม ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมาย ควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Tobacco & Alcohol Surveillance System : TAS) เพื่อการเฝ้า ระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ในรูปแบบ Web-based Application เป็นต้น

กรมควบคุมโรคได้บูรณาการข้อมูลระหว่าง หน่วยงาน และสามารถใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่าง มีประสิทธิภาพ เช่น ข้อมูล 3 ฐาน ผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุ ทางถนน ระหว่าง กรมควบคุมโรค กระทรวง สาธารณสุข สำนักงานตำรวจแห่งชาติ บริษัทกลาง คู่่มือรองผู้ประสภภัยจากรถยนต์



ข้อมูลการบาดเจ็บทางถนนของประชาชน ที่มีมากกว่า 3 ปี ทำให้มองเห็นแนวโน้มการบาดเจ็บที่เป็นปัญหาของพื้นที่ ข้อมูลที่ได้จะถูกนำเสนอในเวทีการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นประจำทุกเดือน เพื่อเชื่อมโยงกับข้อมูลของส่วนราชการอื่นและข้อมูลความต้องการของภาคประชาชน ต่อมาฐานข้อมูลการบาดเจ็บ ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพสูงขึ้น เพื่อให้เห็นเป็นภาพปิกมุดจุดเกิดเหตุด้วยโปรแกรม Just One Click (JOC) เพื่อให้เห็นภาพพร้อมกันถึงจุดเกิดเหตุ ที่ควรได้รับการแก้ไขปัญหาตามบริบทพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีด้วยโปรแกรม GIS for RTI ซึ่งจะช่วยรายงานผล ณ จุดเกิดเหตุแบบ Real Time เพื่อสะท้อนปัญหาที่เป็นสาเหตุให้เกิดการบาดเจ็บทางถนน และวางแผนในการป้องกันการบาดเจ็บ



TAS

TOBACCO & ALCOHOL
Surveillance System

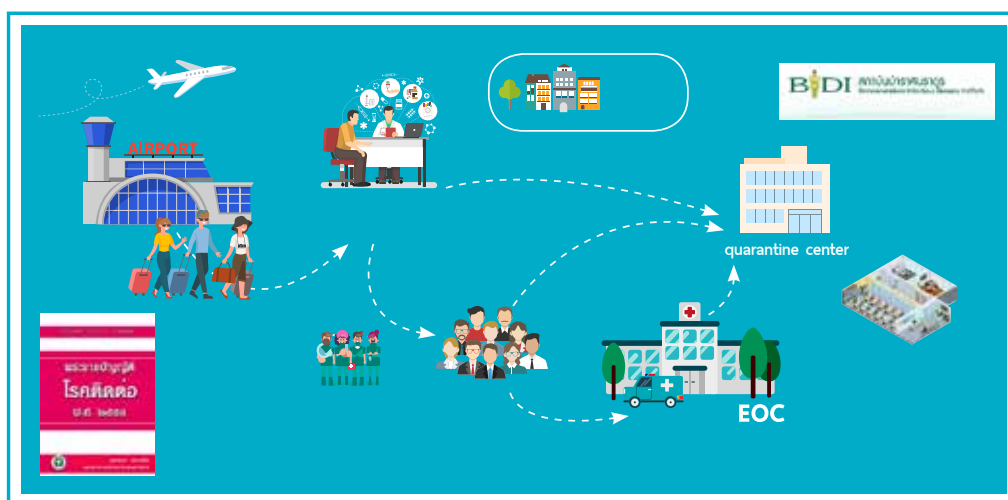
ผลสำเร็จจากการเปิดระบบราชการโดยประชาชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง

ข้อมูลที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้สร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน สะท้อนถึงความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขของประเทศ ที่ทุกคนเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วม เพื่อแก้ปัญหาโรค/ภัยสุขภาพของประเทศอย่างแท้จริง ทำให้**การจัดการด้านป้องกันควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ**ในภาพรวมของประเทศ มีการบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ ระบบเฝ้าระวังมีการตรวจจับได้เร็ว เป็นแบบเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ และมีการนำข้อมูล มาใช้ประโยชน์จริง **การเตรียมความพร้อมและตอบโต้ต่อโรค/ภัยสุขภาพ** มีประสิทธิภาพ **การพัฒนาการจัดการความรู้ งานวิชาการ วิจัยและพัฒนา** แก้ไขปัญหาโรค/ภัยสุขภาพของประเทศอย่างแท้จริง **การพัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง** มีความสะดวก รวดเร็ว ตอบสนองได้ทันต่อสถานการณ์และ**การพัฒนาบุคลากร** เป็นระบบและต่อเนื่องเกิดความยั่งยืนของงาน



ได้แก่ตัวอย่างความสำเร็จที่สำคัญระดับประเทศ ในการสกัดกั้นโรคระบาดร้ายแรงที่เข้ามาในประเทศไทย ได้แก่ โรคเมอร์ส (MERS Co -V) จากตะวันออกกลางเป็นต้น ทำให้ไม่มีการระบาดและลดผลกระทบทางสังคม และการสูญเสียทางเศรษฐกิจหลายร้อยล้านบาท ด้วยช่องทางที่หลากหลาย การสื่อสารมีความรวดเร็วตรงตามความต้องการของประชาชน สามารถนำข้อเสนอกำหนดกิจกรรมการป้องกัน ควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาต่างๆ ในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงที

ส่งผลให้ทำให้ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลกส่งจดหมายถึงนายกรัฐมนตรีชื่นชมความสำเร็จใน



“You cannot always trust the one you love, but you can always love the one you trust. We there for always be Good Governance through Citizen-Centric”