



CSR สัมพันธ์



อีโบล่า ไวรัสตัวร้าย “ต้นตัว ไม่ต้นตระหนก”

อีโบล่า รู้เร็ว ป้องกันได้ ไม่น่ากลัว อย่างที่คิด



เรื่องเด่น CSR.	Hot CSR.	2	สายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) 6	ปฏิทินแผนงาน	8	
	<ul style="list-style-type: none"> อีโบล่า ไวรัสตัวร้าย “ต้นตัว ไม่ต้นตระหนก” อีโบล่า รู้เร็ว ป้องกันได้ ไม่น่ากลัว อย่างที่คิด 	4	ดาว เดือน CSR.	7	เกมส์คำถามร่วมสนุก	8
	ในรั้ว CSR.	4	<ul style="list-style-type: none"> บุษบว เลาพานนท์ รศ.นักวิชาการสาธารณสุข ครงคุณวุฒิ ด้านการวิจัย 	7	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าแห่ง CSR. 	8
			พี่น้องคุยกัน	7	ข่าวสารประชาสัมพันธ์ <ul style="list-style-type: none"> ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์ 	8



อีโบล่า ไวรัสตัวร้าย

“ต้นตัว ไม่ต้นตระหนก”

อีโบล่า ฐึเร็ว ป้องกันได้ ไม่ยากแล้ว อย่างที่คิด

วินาทีนี้ คงไม่มีข่าวใดที่อยู่ในกระแสความสนใจของประชาชนไปมากกว่า **“โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า”** ที่กำลังแพร่ระบาดในแอฟริกาตะวันตกขณะนี้ เพราะเป็นโรคที่มีอัตราการแพร่ระบาดสูง และอัตราป่วยตายสูงถึงร้อยละ 60-90 และแม้ว่าประเทศไทยยังไม่เคยมีรายงานผู้ป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และเป็นพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อโรคนี้ต่ำ แต่กระทรวงสาธารณสุขไทยก็ไม่ประมาท โดยมีการจัดระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคนี้อย่างเข้มแข็ง



อาการของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และอาการที่แสดงว่าติดเชื้อคือ มีไข้เฉียบพลัน อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดหัว และเจ็บคอ หลังจากนั้น อาการที่เกิดขึ้นตามมา ได้แก่ อาเจียน ท้องเสีย ผื่นขึ้นตามร่างกาย ไตและตับทำงานบกพร่อง และในผู้ป่วยบางรายจะมีเลือดออกทั้งภายนอกและภายใน ระยะพักตัวของโรค ซึ่งเป็นระยะเวลาดังแต่ได้รับเชื้อจนถึงเวลาที่แสดงอาการ ตั้งแต่ 2 ถึง 21 วัน ผู้ป่วยจะเข้าสู่วาระแพร่เชื้อในทันทีที่แสดงอาการ ผู้ป่วยที่ยังอยู่ในระยะพักตัวของโรคจะไม่แพร่เชื้อ การยืนยันการติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทำได้โดยการทดสอบทางห้องปฏิบัติการเท่านั้น

“ผู้ป่วยจะยังอยู่ในระยะติดต่อ คือ ยังสามารถแพร่เชื้อได้ ราวเท่าที่เลือดและสารคัดหลั่งของตัวยังมีเชื้อไวรัส”

ผู้ที่ต้องสงสัยว่าป่วย หรือได้รับการยืนยันแล้วว่าป่วยด้วยโรคนี้ ควรถูกแยกกักให้ห่างจากผู้ป่วยอื่นๆ และได้รับการดูแลจากบุคลากรสาธารณสุขโดยใช้มาตรการควบคุมการติดเชื้ออย่างเข้มงวด ขณะนี้ยังไม่มียาหรือวัคซีนใดที่ผ่านการทดสอบจนได้รับอนุญาตให้ใช้สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า แต่มีผลิตภัณฑ์หลายชนิดที่อยู่ระหว่างการวิจัยพัฒนา และกำลังจะได้รับการทดลองในคน

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ปรากฏขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. 2519 ในการระบาดที่เกิดขึ้นสองแห่งพร้อมกัน แห่งหนึ่งเกิดขึ้นที่หมู่บ้านริมแม่น้ำอีโบล่าในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก อีกแห่งหนึ่งเกิดที่เขตชนบทห่างไกลในประเทศซูดาน เป็นโรคที่มักจะรุนแรงถึงชีวิต ซึ่งมีอัตราป่วยตายสูงถึงร้อยละ 90 โรคนี้พบทั้งในคนและสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกลุ่มอื่นที่ไม่ใช่คน เช่น ลิง กอริลลา และชิมแปนซี ไวรัสชนิดนี้มาจากไหนยังไม่ทราบ แต่จากหลักฐานเท่าที่มีเชื่อว่ามาจาก ค้างคาวผลไม้ (Pteropodidae) น่าจะเป็นต้นกำเนิดและที่อาศัยของไวรัสอีโบล่า

การระบาดของโรคนี้ในประเทศแถบแอฟริกาตะวันตก ผู้ป่วยส่วนใหญ่ล้มป่วยเนื่องจากการแพร่ระบาดจากคนสู่คน การติดเชื้อเกิดจากการสัมผัสโดยตรงกับเลือด และสารเหลวในร่างกายหรือสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย อุจจาระ ปัสสาวะ อ้วก หรือ น้ำอสุจิ ของคนที่ติดเชื้อ โดยสัมผัสกับบาดแผลที่ผิวหนัง หรือกับเยื่อเมือกอวัยวะต่างๆ การติดเชื้อยังเกิดขึ้นได้ด้วยถ้าผิวหนังที่มีบาดแผล หรือเยื่อเมือกอวัยวะต่างๆ ของคนที่สุขภาพดีสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนด้วยสารเหลวที่มีเชื้อไวรัสจากผู้ป่วยโรคอีโบล่า เช่น เสื้อผ้าที่เปื้อนเลือด ผ้าปูที่นอน หรือเข็มฉีดยาใช้แล้ว ซึ่งบุคลากรสาธารณสุขเองยังได้รับเชื้อไวรัสระหว่างให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยโรคอีโบล่า การที่เกิดเหตุเช่นนี้ได้เป็นเพราะบุคลากรเหล่านั้นอาจมิได้สวมใส่อุปกรณ์ปกป้องตนเองหรือมิได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างถูกต้อง ดังนั้นจึงควรแจ้งให้บุคลากรผู้ทำหน้าที่รักษาพยาบาลในระบบสาธารณสุขทุกระดับ ไม่ว่าจะเป็นในโรงพยาบาล คลินิก และสถานอนามัย ได้ทราบธรรมชาติของโรคและวิธีการแพร่โรค และขอให้ปฏิบัติตามข้อควรระวังเพื่อการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโดยเคร่งครัด

สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่



สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่



กรมควบคุมโรค



กระทรวงสาธารณสุข



ถึงแม้โรคนี้อยู่ไม่เคยเกิดขึ้นในประเทศไทย แต่อาจมีประชาชนบางกลุ่ม รวมถึงนักท่องเที่ยวเดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนทั่วไป และผู้เดินทางไปยังต่างประเทศ มีความรู้ในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคดังกล่าว กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้คำแนะนำแก่ประชาชน เรื่อง การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าสำหรับผู้เดินทางไปต่างประเทศ นักท่องเที่ยว ผู้ประกอบการท่องเที่ยว และประชาชนทั่วไป ดังนี้



คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไป

- ติดตามข้อมูลข่าวสารที่เป็นทางการจากกระทรวงสาธารณสุข
- ไม่สัมผัสสัตว์ป่าที่นำเข้ามาโดยไม่ผ่านการตรวจโรคทั้งที่ป่วยหรือไม่ป่วย
- ไม่รับประทานสัตว์ป่าทุกชนิด โดยเฉพาะสัตว์จำพวกลิง หรือค่างควา หรืออาหารเมนูพิสดารที่ใช้สัตว์ป่า หรือสัตว์แปลกๆ มาประกอบอาหาร



คำแนะนำสำหรับผู้เดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

- หลีกเลี่ยงหรือชะลอการเดินทางไปในประเทศที่มีการระบาด (ขณะนี้ มี 4 ประเทศ ได้แก่ กินี ไลบีเรีย เซียร์ราเลโอน และเมืองลากอส ประเทศไนจีเรีย)
- หากจำเป็นต้องเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด ต้องไม่รับประทานเนื้อสัตว์ป่าทุกชนิด หรืออาหารเมนูพิสดารที่ใช้สัตว์ป่า หรือสัตว์แปลกๆ มาประกอบอาหาร
- ไม่สัมผัสสัตว์ป่าทุกชนิด โดยเฉพาะสัตว์จำพวกลิง หรือค่างควา
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสารคัดหลั่ง เช่น เลือด น้ำเหลือง หรือสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ป่วยที่อาจปนเปื้อนกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วย หรือศพของผู้ป่วยที่เสียชีวิต
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย หากมีความจำเป็นให้สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย และล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาด
 - ไม่ล้วงแคะแกะเกา และขยี้ตา ด้วยมือที่ยังไม่ได้ล้างให้สะอาด
 - ไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่ใช่คู่นอน หรือคูรัก
 - ไม่ซื้อยากินเอง เวลาเจ็บป่วยด้วยอาการไข้
 - หากมีอาการป่วย เช่น มีไข้สูง อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นแดงตามตัว ให้รีบพบแพทย์ทันทีพร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง



ติดตามข่าวสารโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ได้ที่
สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค
เว็บไซต์ : <http://beid.ddc.moph.go.th>
โทร 0 2590 3159



รู้ก่อน รู้ทัน ป้องกันได้

ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับ
อีโบล่า

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าติดต่อได้จากสารคัดหลั่งของผู้มีอาการป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเท่านั้น



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดราชบุรี

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรี กรมควบคุมโรค ร่วมพิธีครบรอบ 1 ปี จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี **นายชัยวัฒน์ ลิ้มลิขิตอักษร** เป็นประธานในพิธีเปิดงานนี้มีการแสดงต่าง ๆ มากมาย มีการขายสินค้า กิจกรรมบันเทิงยามค่ำประเทศ มีผู้เข้าร่วมแสดงความยินดีอย่างคับคั่ง และงานนี้ยังเป็นการฉลองเปิดตัวออฟฟิศใหม่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศบ้านพุน้ำร้อน ซึ่งดูแลโดยกรมควบคุมโรคอีกด้วย ณ จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ 5-6 กรกฎาคม 2557... ©



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 สระบุรี

นายแพทย์ชัยรัตน์ เตะโตรศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 สระบุรี มอบทุนการศึกษา และส่งความสุขด้านกิจกรรมบันเทิง พร้อมอุปกรณ์ให้แก่เด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองใหญ่ อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี โดยจัดกิจกรรม "แบ่งปันปันน้อง" โดยมีชมรมจริยธรรมองค์กรกลุ่มพัฒนาองค์กรฯ และกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงฯ ภายใงานยังมีการให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อต่าง ๆ และกิจกรรมมากมาย เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2557... ©

สำนักโรคไม่ติดต่อ

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค จัดทำโครงการรณรงค์ "เข้าพรรษา ลดเสี่ยง (อ้วน สูบบุหรี่ ต้มสุรา ไม่ออกกำลังกาย) สร้างบุญ" ปี 2557 ด้วยกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรควิถีชีวิตของคนไทย ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยเน้นลดอ้วน เลิกบุหรี่ งดสุรา เพิ่มกิจกรรมทางกายและการออกกำลังกายในช่วงเทศกาลเข้าพรรษาเป็นระยะเวลา 90 วัน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล และเกิดพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 60 พรรษา ปี 2558 โดยมี**นายแพทย์โสภณ เมฆธน** อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดงาน และมีพิธีลงนามเข้าร่วมกิจกรรมโครงการฯ โดยอธิบดีกรมควบคุมโรค และรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ทั้ง 4 ท่าน เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2557... ©



สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ

สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ ร่วมกับ กระทรวงศึกษาธิการ เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ และสำนักงานสาธารณสุข ลงพื้นที่ติดตามประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนปลอดบุหรี่ ณ โรงเรียนคำป่าหลายสรรพวิทย จ.มุกดาหาร เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2557... ©

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงฯ ร่วมจัดบูธเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ และหน้ากากป้องกันโรค เพื่อรณรงค์การสวมหน้ากากป้องกันโรค ในกิจกรรม Mask Festival โดยได้รับเกียรติจาก **นายแพทย์โสภณ เมฆธน** อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดกิจกรรม ณ บริเวณลานด้านหน้า Digital Gateway เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2557... ©



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา

ดร.นายแพทย์สุวิชัย ธรรมปาโล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา พร้อมด้วยหัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศในสังกัดร่วมให้ข้อมูลแก่ผู้สื่อข่าวสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 5 เกี่ยวกับมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอีโบลาของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2557... ©



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จ.อุบลราชธานี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเหล่า อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันตนเองของเกษตรกรในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ภายใต้คำขวัญ “อ่าน ใส่ ถอด กัง” ปลอดภัยจริงจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ณ วัดบ้านดอนแดงใหญ่ ตำบลหนองเหล่า อำเภอม่วงสามสิบ

จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีนายพีระศักดิ์ อภิตติกุล นายอำเภอม่วงสามสิบ เป็นประธานเปิดงาน เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2557... ©

กรมควบคุมโรค

นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เกียรติเป็นประธานเปิดโครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ณ โรงแรมเอวัน เดอะรอยัลครุส พัทยา จังหวัดชลบุรี และบรรยาย เรื่อง “นโยบายการพัฒนากฎหมายชีวิตข้าราชการ” พร้อมมอบรางวัล และโล่แก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่น และข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่เกษียณอายุราชการ กรมควบคุมโรค ประจำปี 2557 และผู้ได้รับรางวัล สตม. ดีเด่น ประจำปี 2557 เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2557... ©



กรมควบคุมโรคทำบุญ เนื่องในวันสถาปนากรมฯ ครบรอบ 40 ปี

นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย รองอธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์สมศักดิ์ อรรถศิลป์, นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น, แพทย์หญิง วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์, นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ และผู้บริหารระดับสูงของกรม ข้าราชการ เจ้าหน้าที่จาก กรมควบคุมโรค ร่วมพิธีทำบุญและถวายภัตตาหารเพลแด่ พระสงฆ์ ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร 5 กรมควบคุมโรค

เนื่องในโอกาสคล้ายวันสถาปนากรมควบคุมโรค ซึ่งตรงกับวันที่ 19 กันยายนของทุกปี และในปีนี้เป็นวันครบรอบ 40 ปี ... ©



สายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain)

กรมควบคุมโรค



กรมควบคุมโรค ได้วิเคราะห์สายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ของกระบวนการทำงานของกรมควบคุมโรคที่มีความสัมพันธ์และเชื่อมโยงกัน ซึ่งเป็นการกำหนดกลยุทธ์การทำงานให้ได้ผลลัพธ์ตามวิสัยทัศน์ของกรมควบคุมโรค **“เป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติ ที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ ด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ ภายในปี 2563”** กรมควบคุมโรคจึงประกาศ **นโยบายสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain)** เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2557 ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความต้องการของผู้รับบริการ การพัฒนาคุณภาพและเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานของกรมควบคุมโรค ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของสำนักงาน ก.พ.ร. ให้บุคลากรทุกท่านทราบ โดยกำหนดคำนิยามและความหมายตั้งแต่ A ถึง I ดังต่อไปนี้

A คือ การทบทวนสถานการณ์และสภาพปัญหา เพื่อกำหนดทิศทางนโยบายแผนยุทธศาสตร์ เป้าหมายมาสู่การขับเคลื่อน กระบวนการสร้างคุณค่า (Key Process), กระบวนการสนับสนุน (Key Support), คุณภาพ/คุณค่า (Quality/Value), กลุ่มเป้าหมาย (Target Group) ให้เป็นไปตามแผน

B คือ กระบวนการสนับสนุน (Key Support) จำนวน 6 กระบวนการ ได้แก่

- 1) การจัดการเชิงยุทธศาสตร์
- 2) การบริหารทรัพยากรบุคคล
- 3) การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ
- 4) การจัดการความรู้
- 5) การบริหารงบประมาณ
- 6) การบริหาร Supply

ซึ่งกระบวนการสร้างคุณค่า จะผลักดันให้เกิดกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่มีคุณภาพ การที่กรมควบคุมโรคสร้างผลผลิต (Output) ของกระบวนการสร้างคุณค่า (Key Process) จะขับเคลื่อนโดยตรงกับ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชน โดยตรงส่วนหนึ่งขับเคลื่อนผ่านกลุ่มเครือข่ายที่ทำงานด้วยกันให้เกิดผลสัมฤทธิ์

C คือ กระบวนการสร้างคุณค่า (Key Process) กระบวนการหลักในการสร้างคุณค่าแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มสร้างเครื่องมือ กลุ่มเตรียมความพร้อม และกลุ่มสื่อสารขับเคลื่อน จำนวน 9 กระบวนการ ดังต่อไปนี้

- C** กลุ่มสร้างเครื่องมือ ประกอบด้วย
- 1) การวิจัยและองค์ความรู้
 - 2) การพัฒนามาตรฐานกฎหมาย
 - 3) การพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน
 - 4) การพัฒนาข่าวกรองและการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ

D กลุ่มเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย

- 5) การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

- E** กลุ่มสื่อสารขับเคลื่อน ประกอบด้วย
- 6) สื่อสารความเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
 - 7) ถ่ายทอดความรู้โรคและภัยสุขภาพ
 - 8) บังคับใช้กฎหมาย
 - 9) พัฒนาเครือข่าย

F คือ คุณภาพ/คุณค่าการให้บริการ (Quality/Value) โดยการผลักดันการป้องกัน ควบคุมโรค อย่างเป็นระบบ และต้องคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องหลายด้าน เช่น นโยบาย ความรู้ด้านวิชาการ ความเชี่ยวชาญในการป้องกันควบคุมโรค และการบริหารจัดการระบบต่างๆ จึงทำให้การควบคุมป้องกันโรคที่ทำงานร่วมกับเครือข่ายหรือเขตบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

G คือ กระบวนการสนับสนุน (Key Support) ได้แก่ การตรวจสอบภายในและการติดตามประเมินผล ซึ่งต้องติดตามการดำเนินงานของ กระบวนการหลัก (Key Process) ในการสร้างคุณค่าการทำงาน ของกรมควบคุมโรค แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มสร้างเครื่องมือ กลุ่มเตรียมความพร้อม กลุ่มสื่อสารขับเคลื่อน อีกทั้งต้องติดตามคุณภาพ/คุณค่าการให้บริการ (Quality Value) ในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย (Target Group) เพื่อการปรับปรุงตามวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ให้เกิดกระบวนการเรียนรู้/การแลกเปลี่ยนความรู้

H คือ ผู้รับบริการ / กลุ่มเป้าหมาย (Target Group) การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพต้องคำนึงถึงประชาชนเป็นหลัก คุณค่าที่จะส่งมอบให้ประชาชนในการปฏิบัติงานตามพันธกิจกรมควบคุมโรค คือ การลดเสี่ยง ลดโรค ลดตาย โดยผ่านกลุ่มเป้าหมาย (Target group) ซึ่งการกำหนดกลุ่มเป้าหมายมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เหมาะสมกับการกำหนดกลยุทธ์การทำงานให้ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวัง จึงแบ่งกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ดำเนินการ เช่น

- กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพ (ตามสภาวะการเสี่ยงแบบต่างๆ)
- กลุ่มวัย(เด็ก/วัยรุ่น/ทำงาน)
- กลุ่มโรค (โรค)

ซึ่งผลผลิต (Output) ของกรมควบคุมโรค ส่วนหนึ่งถูกขับเคลื่อนไปโดยตรงกับกลุ่มเป้าหมายซึ่งคือ ประชาชน อีกส่วนหนึ่งขับเคลื่อนผ่านกลุ่มเครือข่ายที่ทำงานด้วยกันให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

I คือ ผลลัพธ์ (Outcome) ของ สายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) กรมควบคุมโรค การมี Value chain จะทำให้การวางแผนการทำงาน มีความเชื่อมโยงกระบวนการทำงาน ที่มีคุณภาพ กระบวนการหลัก กระบวนการสนับสนุน ต่างๆ จะมีผลลัพธ์ที่ประเมินได้ชัดเจน นั่นคือการทำงานโดยใช้เกณฑ์พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้ในการประเมินองค์การ เพื่อปรับปรุงและพัฒนาองค์การอย่างต่อเนื่องทั้งระบบ **เป้าหมายการให้บริการของกรมควบคุมโรค คือ ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้น ลดความเสี่ยงต่อโรคและภัยสุขภาพ ป้องกันไม่ให้เกิดโรค ตลอดจนลดอัตราการตายจากโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างทันเวลา**

ดังนั้น เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาและยกระดับการบริหารจัดการองค์การของกรมควบคุมโรคไปสู่มาตรฐานสากล ขอให้บุคลากร กรมควบคุมโรคทุกท่าน ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามนโยบาย **สายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain)** กรมควบคุมโรค เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานของกรมควบคุมโรค อย่างเป็นระบบบรรลุตามผลลัพธ์ที่ตั้งไว้... **G**



คำตาม ตามอธิบดี

สวัศติคริบกำนอธิบดี (นพ.โสภณ เมฆธน)

ผมรู้สึกยินดีที่ได้มีช่องทาง ไว้ให้พวกเราส่งเสียงสะท้อนต่าง ๆ ไปถึงท่านอธิบดีได้ วันนี้ผมจึงมีข้อสงสัยและอยากเสนอแนะมาให้ท่านพิจารณา เพื่อเป็นแนวทางที่เราจะทำให้หน่วยงาน น้าอยู่ร่วมกัน

เรื่องที่ 1 เรื่องการลงเวลาปฏิบัติงม

ตัวผมเองพึ่งย้ายมาบรรจุที่กรมควบคุมโรคได้ไม่นาน แต่ก็มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการลงเวลา เพราะตามปฏิบัติการลงเวลาปฏิบัติราชการ คือ 08.30 -16.30 น. แต่หลายๆ หน่วยงานมีการอนุโลม เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ ซึ่งผมเห็นว่กัเป็นการดี เพราะในสภาพการจราจรในปัจจุบัน มีความเสี่ยงในการเดินทางมาทำงานหลังเวลา 08.30 น. จากหลายปัจจัย แต่สิ่งที่ผมแปลกใจคือ การอนุโลมเวลามาปฏิบัติงาน ในแต่ละสำนักในกรมควบคุมโรคให้ไม่เท่ากัน ทำให้รู้สึกน้อยใจ ทำให้อีกสำนักหนึ่งอนุโลมได้มากกว่า กรมควบคุมโรคน้าจะมีมาตรฐานเวลาเดียวกัน ผมมีเพื่อนอยู่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่นั่นก็ใช้ระบบลงเวลาเหมือนกันทั้งกรม กรมควบคุมโรคของเราน้าจะสร้างมาตรฐานให้เหมือนกันได้

กอบ การลงเวลาปฏิบัติราชการต้องเป็นมาตรฐานเดียวกัน ทั้งกรมครับ ขอขอบคุณในการให้ข้อเท็จจริงครับผม จะได้สื่อถึงการ และบังคับให้เป็นมาตรฐานเดียวกันครับ

เรื่องที่ 2 เรื่องการปรุมนิเทศบุคลากรใหม่

ผมมองว่การปรุมนิเทศบุคลากรใหม่มีความสำคัญมาก เพื่อทำให้บุคลากรมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน ประสานงานกันได้แบบใจถึงใจ ดังวัฒนธรรมองค์กร ที่บอกว่าเราทำงานเป็นทีม ปัจจุบันกรมควบคุมโรค ไม่มีการจัดอบรมปรุมนิเทศบุคลากรใหม่แล้ว ทำให้เพื่อนๆ ที่รู้จักกันภายในกรมควบคุมโรค บ่นว่ทำไมกรมควบคุมโรคไม่จัดปรุมนิเทศเพื่อจะได้ให้บุคลากรให้ได้รู้จักกัน อยากฝากท่านอธิบดีช่วยพิจารณาด้วยครับ

กอบ เห็นด้วยเป็นอย่างยิ่งที่ต้งมีการปรุมนิเทศบุคลากรใหม่ของเรา จะได้แจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ดำเนินการครับ...

คำตามจาก : papong na ทาง Facebook

บุษบง เจาทานนท์

รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ
ด้านการวิจัย



นางบุษบง เจาทานนท์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ ด้านการวิจัย ได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ ประจำปี 2557 ประเภทนักวิชาการ ซึ่งรางวัลนี้เป็นรางวัลที่ประกาศเกียรติคุณ และแสดงให้เห็นถึงความสามารถ ความเป็นเลิศ ความดีงาม และการมีจริยธรรมคุณธรรมของศิษย์เก่าที่ได้ประกอบวิชาชีพด้านการสาธารณสุข สร้างผลงานอันมีคุณค่าเป็นที่ประจักษ์ ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อแวดวงวิชาชีพ และเป็นที่ยกย่องยอมรับของสังคมทั้งในระดับชาติและนานาชาติ โดยรับประทานโล่เกียรติยศศิษย์เก่าดีเด่นจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2557



**ปฏิทินกิจกรรมระหว่าง
เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2557**

เดือนตุลาคม 2557

- วันที่ 8 ตุลาคม 2557
 - วันออกพรรษา
- วันที่ 23 ตุลาคม 2557
 - วันปิยมหาราช
- วันที่ 29 ตุลาคม 2557
 - วันอัมพตโลก (ลดโรคสมองและหลอดเลือด)

เดือนพฤศจิกายน 2557

- วันที่ 6 พฤศจิกายน 2557
 - วันลอยกระทง
- วันที่ 14 พฤศจิกายน 2557
 - วันเบาหวานโลก
(ลดการป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน)

เดือนธันวาคม 2557

- วันที่ 1 ธันวาคม 2557
 - วันเอดส์โลก
- วันที่ 5 ธันวาคม 2557
 - วันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- วันที่ 10 ธันวาคม 2557
 - วันพระราชทานรัฐธรรมนูญ
- วันที่ 17 - 19 ธันวาคม 2557
 - งานสัมมนาระดับชาติโรคเอดส์ ครั้งที่ 14
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ครั้งที่ 1
- วันที่ 31 ธันวาคม 2557
 - วันสิ้นปี



“เจ้าแห่ง คร.”

ขอเชิญพี่น้องชาว คร. ร่วมเล่นเกมสลับของรางวัล เราเตรียมของรางวัลไว้ให้เพื่อนๆ ร่วมสนุกมากมาย มาสนุกกันนะคะ

เฉลยคำถาม : ประจำฉบับที่ 2 เดือน ม.ค.-มี.ค. 57

ถามว่า **“ครอะไรใช้ปากกาตามเดียว ?”**

คำตอบ : ครวันเพ็ญ (One pen)

คำถามไม่ยากใช่ไหมคะ

คำถามประจำฉบับนี้ คือ

ข้อใดไม่ใช่สัตว์สังคม ?

ก. ยุง ข. ม้า ค. หอย ง. กระต่าย

ใครทราบคำตอบแล้วรีบส่งคำตอบกันมาได้ที

e-mail : ddc-moph@hotmail.com

หรือไปรษณีย์มาที่



กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว

สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



โดยวงเล็บมุมของว่า

“เจ้าแห่ง คร.” ด้วยนะคะ

แล้วอย่าลืมเขียนคำตอบ

ชื่อที่อยู่ หน่วยงานที่สังกัด

เราจะได้ส่งรางวัลไปให้ถูกคะ

รีบๆ ส่งคำตอบกันมานะคะ

ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2557

แล้วเราจะรอคะ...



ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ กรมควบคุมโรค

“เปิดเผยเป็นหลัก ปกปิดเป็นข้อยกเว้น”

ช่องทางติดต่อ

อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
<http://ddccenter.ddc.moph.go.th/oic>
โทรศัพท์ 0-2590-3269
โทรสาร 0-2591-8397



ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

“รวดเร็ว จับใจ ใส่ใจประชาชน”

ช่องทางติดต่อ

อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
www.ddc.moph.go.th/complain
โทรศัพท์ 0-2590-3269
โทรสาร 0-2591-8397

เจ้าของ : สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
กองบรรณาธิการ : นายสาทิตย์ คงสอน, นางสาวอรุณรุ่ง ศรีรัตนรัตน์, นางสาวอังฉรา บุญชุม, นายประเสริฐ เหลืองเจริญกุล, นายกมลพัฒน์ คำยา, นางสาววรรณี หมอเอก, นางสาววราภรณ์ ศรีธาธามล, นางสาวทิพย์ทิศา คนเชื้อ
สถานที่ติดต่อ : กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0 2590 3026 - 7 โทรสาร : 0 2590 3030
E-Mail : ddc-moph@hotmail.com
Facebook : <https://www.Facebook.com/news.ddc>