

ปัจจัยนำเข้า

กระบวนการ

ผลผลิต/ตัวชี้วัด

ผลลัพธ์/ผลกระทบ

<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินการแพร่ระบาดของโรค¹ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม กระทรวงแรงงาน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ กรมประชาสัมพันธ์ และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๑. ขอให้ภาครัฐเตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ โดยกำหนดให้เป็นวาระสำคัญเร่งด่วนในระดับชาติ พร้อมกำหนดแนวทางการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพไว้เป็นการเฉพาะในแผนแม่บท ซึ่งกำหนดให้มีแผนการจัดการการสื่อสารในภาวะวิกฤตเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะก่อนเกิดวิกฤต ระยะเกิดวิกฤต และระยะหลังเกิดวิกฤต ทั้งแผนระยะเร่งด่วน ระยะสั้น และระยะยาว พร้อมทั้งกำหนดแผนบูรณาการการจัดการและงบประมาณที่เหมาะสมในการจัดการ การสื่อสารในวิกฤตสุขภาพร่วมกับทุกภาคส่วน โดยต้องคำนึงถึงบริบทและสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่เป็นสำคัญ</p>	<p>๑. การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพเป็นวาระสำคัญเร่งด่วนในระดับชาติ และได้แนวทางการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ ทั้ง ๓ ระยะ ที่ปรากฏในแผนแม่บท พร้อมทั้งได้แผนบูรณาการการจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ</p>	<p>ทุกภาคส่วนตระหนักถึงความสำคัญเร่งด่วนในระดับชาติที่จะต้องมีการจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ และมีความพร้อมในการบูรณาการการทำงานร่วมกัน 2 ตามแนวทางการสื่อสารที่กำหนดในแผนแม่บท</p>
<p>รัฐบาล โดยศูนย์บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินการแพร่ระบาดของโรค¹ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนด้านการสื่อสาร องค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมประชาสัมพันธ์ ผู้ประกอบการด้านสื่อ และด้านการสื่อสารโทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๒. ขอให้ภาครัฐกำหนดยุทธศาสตร์การจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ โดยร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดตั้งศูนย์อำนวยการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับจังหวัดและอื่นๆ ตามความเหมาะสม ในรูปแบบคณะกรรมการจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้แก่ ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ที่สื่อสารจากจุดเดียว อย่างเป็นเอกภาพและสอดคล้องตรงกันในทุกระดับ พร้อมทั้งมีผู้อำนวยการที่มีความรับผิดชอบ และอำนาจตัดสินใจ บนพื้นฐานของผลประโยชน์ส่วนรวม เพื่อเป็นหน่วยงานกลางในการประสานงาน เพื่อรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ผลิตสื่อ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลายครบถ้วนรวมทั้งการจัดการงบประมาณให้เหมาะสม ตามแผนการสื่อสารในภาวะวิกฤต พร้อมทั้งพัฒนาฐานข้อมูลหรือศูนย์ข้อมูลระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่น</p>	<p>๑. เกิดศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ ที่ประกอบด้วยผู้บัญชาการศูนย์ และคณะกรรมการจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เป็นหน่วยงานกลางในการจัดการการสื่อสารอย่างเป็นเอกภาพ</p> <p>๒. ได้ฐานข้อมูล หรือศูนย์ข้อมูลระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่น และระดับชุมชน ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย โดยมีผู้ประสานงานที่ได้รับมอบหมายในทุกระดับอย่างชัดเจน</p>	<p>๑. เกิดระบบการจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพอย่างเป็นเอกภาพ ที่มีฐานข้อมูลเชื่อมโยงกันในทุกระดับ</p> <p>๒. ประชาชนเข้าถึงฐานข้อมูลเกี่ยวกับวิกฤตสุขภาพ และใช้ประโยชน์ได้โดยตรง อย่างรวดเร็ว</p>

¹ ศูนย์บริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแห่งชาติ (ศูนย์บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินการแพร่ระบาดกรณีโรคระบาดใหญ่) มาจากมติ ๑๓.๒

	<p>และระดับชุมชน ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย โดยมีผู้ประสานงานที่ได้รับมอบหมายในทุกระดับอย่างชัดเจน และสามารถประสานงานได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์</p>		
<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ² และกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ประกอบการด้านสื่อ และด้านการสื่อสาร โทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๓. ขอให้ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญกับการสื่อสารในภาวะวิกฤตอย่างมีส่วนร่วมที่ครอบคลุม และทั่วถึง ทั้งเชิงประเด็นที่เป็นข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง และสำคัญในแต่ละช่วงเวลา และเชิงกลุ่มเป้าหมายที่ครอบคลุมทุกกลุ่มในสังคม โดยจัดกระบวนการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ อย่างน้อย ๒ ระดับ คือ ระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการ ทั้งเชิงรุก และเชิงรับ โดยอาศัยกลไกในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และชุมชน โดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบด้านการสื่อสารเป็นการเฉพาะ มีบรรยากาศการสื่อสารที่สร้างสรรค์ ในทุกระดับ ด้วยภาษาที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและสื่อที่เข้าถึงได้โดยง่าย โดยปรากฏแหล่งอ้างอิงที่สามารถตรวจสอบได้</p>	<p>๑. เกิดกระบวนการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ อย่างน้อย ๒ ระดับ คือ ระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการ ทั้งเชิงรุก และเชิงรับ ผ่านกลไกใน ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และชุมชน ภายใต้บรรยากาศการสื่อสารที่สร้างสรรค์ เข้าถึงได้ ง่าย และเข้าใจง่าย</p>	<p>๑. เกิดระบบการทำงานเพื่อจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ กลไกในแต่ละระดับได้เชื่อมโยงการทำงานร่วมกัน ทั้งในเชิงข้อมูลที่ต้องการ ในแต่ละช่วงเวลา และในเชิงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย</p>
<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกากระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ และกรมประชาสัมพันธ์ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต องค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองทุนเพื่อการพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรวิชาชีพสื่อ ผู้ประกอบการด้านสื่อ และด้านการสื่อสารโทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน ภาคประชาสังคม และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๔. ขอให้ภาครัฐให้ความสำคัญกับการสร้างความเข้าใจร่วมกันให้กับคนในสังคม โดยกำหนดให้มีการรับฟังข้อมูล และความคิดเห็นจากทุกฝ่าย พร้อมทั้งจัดหน่วยเฝ้าระวัง และติดตามประเด็นการสื่อสารที่ยังไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง สร้างความสับสนในสังคมหรืออาจส่งผลกระทบต่อสังคมในอนาคต เพื่อรวบรวม แสวงหาคำตอบ และเผยแพร่คำตอบด้วยวิธีการที่เหมาะสม ทันต่อสถานการณ์ ด้วยหลักจิตวิทยาการสื่อสาร ผ่านช่องทางที่หลากหลาย ซึ่งรวมถึงสื่อท้องถิ่น และสื่อภาคประชาชน ด้วยภาษาที่เหมาะสมกับ ทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยคำนึงถึงปฏิสัมพันธ์จากทุกฝ่าย เพื่อรับฟัง และแลกเปลี่ยนข้อมูล หรือความคิดเห็นจากประชาชนทุกกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ ด้วยความ</p>	<p>๑. เกิดพื้นที่ในการรับฟังข้อมูล และความคิดเห็นเกี่ยวกับวิกฤตสุขภาพ จากทุกฝ่าย และมีหน่วยเฝ้าระวังประเด็นการสื่อสารที่ยังเป็นปัญหาในวิกฤตสุขภาพที่เกิดขึ้นในสังคม เพื่อรวบรวม แสวงหาคำตอบ และเผยแพร่คำตอบด้วยวิธีการที่เหมาะสม ทันต่อสถานการณ์ ด้วยหลักจิตวิทยาการสื่อสาร ผ่านช่องทางที่หลากหลาย</p>	<p>เกิดปฏิสัมพันธ์การสื่อสารเกี่ยวกับวิกฤตสุขภาพในสังคมอย่างกว้างขวาง สร้างสรรค์ และก่อให้เกิดประโยชน์แก่ทุกฝ่าย</p>

² ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ มาจากข้อเสนอมติ ข้อ ๒ ของระเบียบวาระปีนี้ โดยที่ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ เป็นกลไกการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

ปัจจัยนำเข้า

กระบวนการ

ผลผลิต/ตัวชี้วัด

ผลลัพธ์/ผลกระทบ

	<p>รับผิดชอบ (Responsibility) และภาระรับผิดชอบต่อตำแหน่งหน้าที่ (Accountability) ของทุกฝ่าย และคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง</p>		
<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ และ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และ กิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ และกรมประชาสัมพันธ์ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุข องค์การวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ นวัตกรรม องค์การวิชาชีพสื่อ ผู้ประกอบการด้านสื่อ และด้านการสื่อสารโทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน ภาคประชาสังคม และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๕. ขอให้ภาครัฐคำนึงถึงสิทธิ และเสรีภาพของประชาชนในการเข้าถึงและตรวจสอบข้อมูลข่าวสาร โดยเปิดช่องทางการสื่อสารให้ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกช่วงวัย ได้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ด้วยข้อมูลที่ตรงกัน และเป็นเอกภาพ (Single Message) พร้อมทั้งมีความสอดคล้องกัน (Consistency) ในทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง และเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว ผ่านสื่อที่หลากหลาย ทั้งสื่อเดิม สื่อใหม่ และสื่อบุคคล โดยคำนึงถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย เช่น เด็กและเยาวชน ผู้สูงอายุ คนพิการ กลุ่มเปราะบางต่อการถูกเลือกปฏิบัติ กลุ่มประชากรเฉพาะ กลุ่มชาติพันธุ์ แรงงานข้ามชาติ และผู้มีความหลากหลายทางเพศ และคำนึงถึงลักษณะเฉพาะของแต่ละพื้นที่ ที่มีการใช้ภาษาถิ่น และภาษาเฉพาะกลุ่มที่แตกต่างกัน</p>	<p>๑. มีช่องทางเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวิกฤตสุขภาพที่ถูกต้อง และเป็นเอกภาพ จากภาครัฐไปสู่ประชาชนทุกกลุ่ม อย่างรวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์ ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย ผ่านสื่อที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายที่มีความหลากหลายในสังคม</p>	<p>๑. ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกช่วงวัย มีสิทธิและเสรีภาพในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน อย่างทันท่วงที และเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>๒. ประชาชนสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องและปลอดภัยในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ</p> <p>๓. ประเทศชาติผ่านพ้นวิกฤตสุขภาพไปได้โดยเร็ว</p>
<p>กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ ภาคประชาสังคมด้านการสื่อสาร องค์การวิชาชีพสื่อ องค์การวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๖. ขอให้ภาครัฐให้ความสำคัญกับการกำกับทิศทาง และความถูกต้องของข้อมูลข่าวสารในวิกฤตสุขภาพในสังคม โดยบังคับใช้ระเบียบ ข้อบังคับ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม เป็นธรรม รวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์ โดยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ เฝ้าระวัง จัดการกับข่าวลวง ข่าวปลอม และการบิดเบือนข้อเท็จจริงที่สร้างผลกระทบต่อความเชื่อมั่นที่มีต่อการสื่อสารของภาครัฐ และการลวงละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของทุกคนในสังคมตลอดจนประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานและช่องทางรับข้อมูลจากประชาชน ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของประชาชนใน</p>	<p>๑. มีการบังคับใช้ระเบียบ ข้อบังคับ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องในวิกฤตสุขภาพอย่างเหมาะสม เป็นธรรม รวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์</p> <p>๒. จำนวนข่าวลวง ข่าวปลอม และข่าวบิดเบือนที่ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพลดลงอย่างมีนัยสำคัญ</p>	<p>มีการกำกับทิศทาง และความถูกต้องของข้อมูลข่าวสารในวิกฤตสุขภาพในสังคมไทย อย่างเหมาะสม เป็นธรรม รวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์</p>

	<p>การแสดงความคิดเห็นที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ฉบับปัจจุบัน</p>		
<p>สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ และกรมประชาสัมพันธ์ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุข องค์การวิชาชีพสื่อ สถาบันการศึกษาที่มีการเรียนการสอนด้านการสื่อสาร ผู้ประกอบการด้านสื่อ และการสื่อสารโทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๗. ขอให้องค์กรวิชาชีพสื่อ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) ให้ความสำคัญกับการกำกับดูแลการปฏิบัติหน้าที่ของสื่อ โดยกำหนดแนวปฏิบัติในการปฏิบัติงานสำหรับสื่อในวิกฤตสุขภาพ ซึ่งครอบคลุมทั้งข้อกำหนด ข้อพึงปฏิบัติ ข้อห้ามปฏิบัติ และบทลงโทษที่ชัดเจน เมื่อมีการฝ่าฝืน ตลอดจนกำหนดแนวทางส่งเสริมสนับสนุนสื่อให้ปฏิบัติงานเป็นไปตามหลักจริยธรรมวิชาชีพ และกฎหมายอย่างเคร่งครัด ด้วยความรับผิดชอบต่อส่วนรวม</p>	<p>๑. มีแนวปฏิบัติสำหรับการปฏิบัติงานของสื่อในวิกฤตสุขภาพ ที่มีข้อมูลครบถ้วน และเป็นไปตามหลักจริยธรรม และกฎหมาย</p>	<p>๑. สื่อสามารถปฏิบัติงานในวิกฤตสุขภาพได้ ตามหลักจริยธรรม และกฎหมายอย่างเคร่งครัด ด้วยความรับผิดชอบต่อม</p> <p>๒. ประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นประโยชน์ ในการปฏิบัติตนในวิกฤตสุขภาพอย่างปลอดภัย</p>
<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ และกรมประชาสัมพันธ์ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานศึกษาทุกสังกัด สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนด้านการสื่อสาร กองทุนเพื่อการพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข องค์กรวิชาชีพสื่อ ภาคประชาสังคมด้านการสื่อสาร ผู้ประกอบการด้านการสื่อสาร และด้านการสื่อสารโทรคมนาคม สื่อภาคประชาชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๘. ขอให้ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันการศึกษา และองค์กรวิชาชีพสื่อ ให้ความสำคัญอย่างจริงจัง ในการเสริมสร้างให้การสื่อสารในสังคมไทยเป็นไปอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม และไม่ขัดกับหลักกฎหมายของบ้านเมือง ทั้งการสื่อสารผ่านสื่อเดิม สื่อใหม่ และสื่อบุคคล และสร้างการรู้เท่าทันสื่อ ข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ให้แก่ประชาชนโดยถ้วนหน้า ผ่านการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ เพื่อให้สามารถเข้าถึง วิเคราะห์ นำไปใช้สร้างสรรค์เนื้อหา และตรวจสอบข้อมูลข่าวสารที่ได้รับจากสื่อต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง และลดผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์จากการสื่อสารให้เหลือน้อยที่สุด เพื่อการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง และปลอดภัย ในวิกฤตสุขภาพ</p>	<p>๑. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในวิกฤตสุขภาพ ให้ความสำคัญต่อคุณภาพการสื่อสารในสังคมไทย มีกิจกรรมส่งเสริมการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ พร้อมกิจกรรมสร้างการรู้เท่าทันสื่อ ข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีดิจิทัล ให้แก่ประชาชนทุกกลุ่ม</p> <p>๒. เกิดหลักสูตร หรือชุดการเรียนรู้ด้านการรู้เท่าทันสื่อ ข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ผ่านการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ</p> <p>๓. ประชาชนได้รับผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์จากการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพน้อยลงอย่างมีนัยสำคัญ</p>	<p>๑. การสื่อสารในสังคมไทยเป็นไปอย่างสร้างสรรค์ ภายใต้หลักกฎหมาย และจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสาร</p> <p>๒. ประชาชนส่วนใหญ่ในสังคมไทยรู้เท่าทันสื่อ ข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)</p>

ปัจจัยนำเข้า

กระบวนการ

ผลผลิต/ตัวชี้วัด

ผลลัพธ์/ผลกระทบ

<p>รัฐบาล โดย ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ และ สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนด้านการสื่อสาร เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ และนวัตกรรม กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข องค์การวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข ภาคประชาสังคมด้านการสื่อสาร และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๙. ขอให้ศูนย์อำนวยการต้านการสื่อสารในภาวะวิกฤต และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ให้ความสำคัญกับการจัดการความรู้ การประเมินผล เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำไปสู่ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา โดยจัดให้มีการรวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะวิกฤต และการสื่อสารในภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งถอดบทเรียนการทำงานอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดระยะเวลาในการประเมินผลให้สอดคล้องกับแผนการจัดการการสื่อสารในภาวะวิกฤตระดับชาติ</p>	<p>๑. ได้ชุดความรู้ และผลการประเมินเกี่ยวกับการจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ ที่ระบุถึง ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ที่สอดคล้องกับแผนการสื่อสารระดับชาติ</p>	<p>เกิดบรรยากาศแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เกี่ยวกับการจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพในหมู่ประชาชนทุกระดับ โดยมีเป้าหมายเพื่อการพัฒนาการจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพให้ดีขึ้น ในอนาคตร่วมกัน</p>
	<p>๑๐. ขอให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และทุกภาคส่วนของสังคมร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ในประเด็นนี้ได้อย่างเต็มความสามารถ โดยเป็นไปตามแนวทาง ทิศทาง กระบวนการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเส้นทางเดินของมติฯ</p>		
<p>เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>๑๑. รายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และครั้งที่ ๑๖</p>		