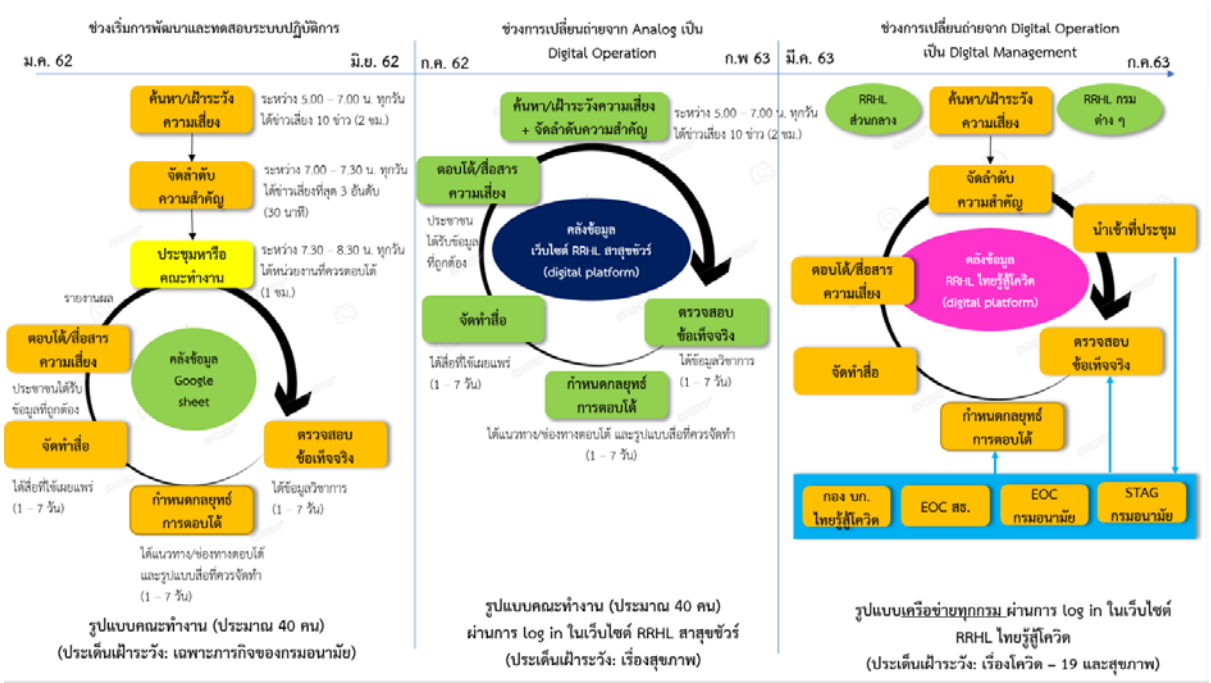
ตัวชี้วัด 3.24 ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL)

1.1 การวิเคราะห์สถานการณ์ของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพสอดคล้องกับภารกิจหน่วยงาน

การดำเนินการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ กรมอนามัยได้จัดตั้งศูนย์ตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Risk Response for Health : RRHL) เพื่อเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเท็จหรือ เสี่ยงด้านสุขภาพด้วยข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริง น่าเชื่อถือ และปฏิบัติได้ง่ายและถูกต้อง โดยเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2562 – จนถึงปัจจุบัน เพื่อให้สอดคล้องกับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน และการเฝ้าระวังข่าวปลอม (Fake News) ซึ่งเป็นภารกิจของกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ทั้งนี้ การดำเนินงานได้มีการพัฒนารูปแบบจาก Analog สู่แบบ Digital (รายละเอียดจากการวิเคราะห์รอบ 5 เดือนแรก) ดังนี้

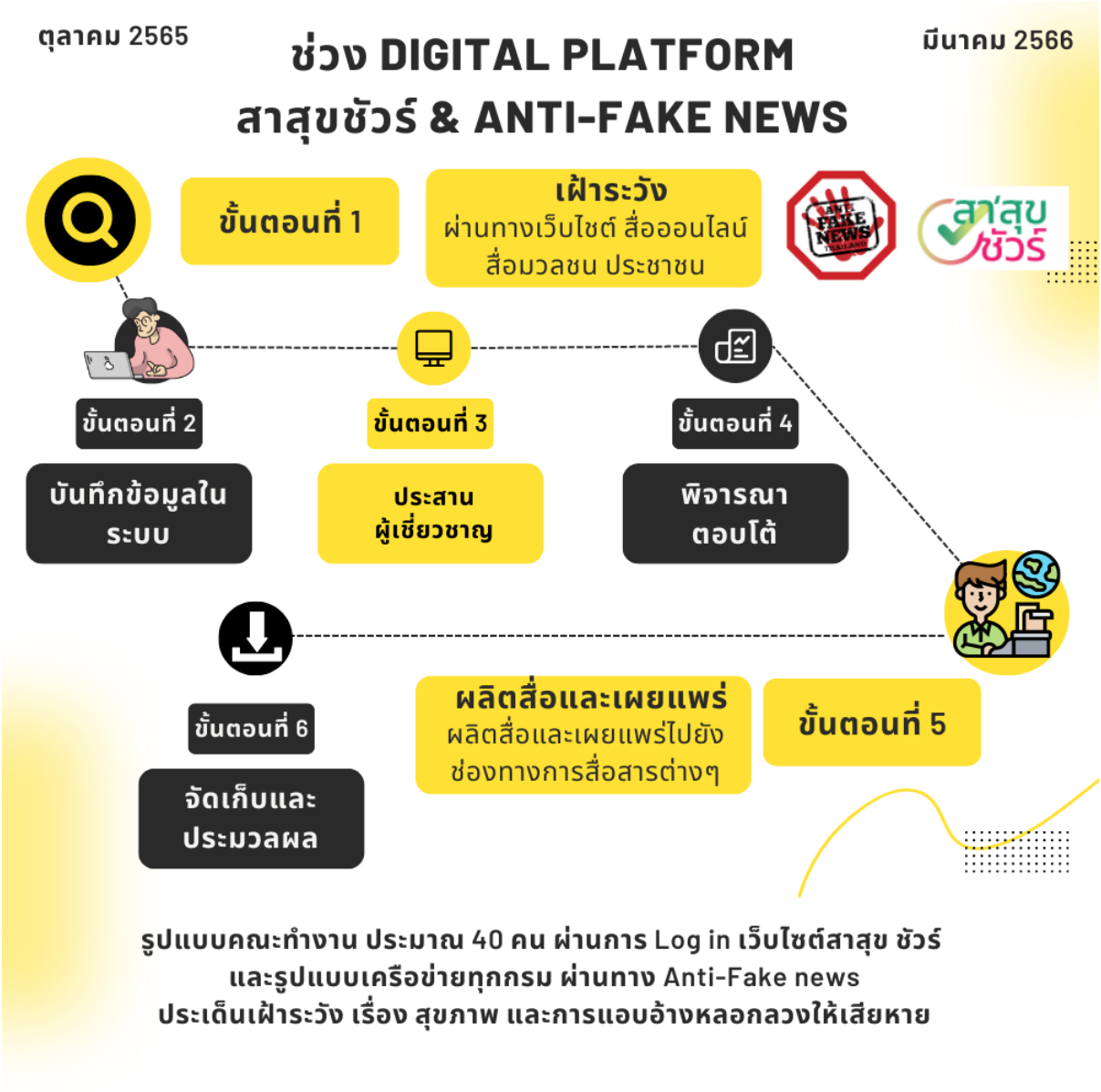


ช่วงที่ 1 ช่วงเริ่มการพัฒนาและทดสอบระบบปฏิบัติการ (เดือนมกราคม – มิถุนายน 2562) การปฏิบัติงาน โดยการค้นหาและเฝ้าระวังข่าวเสี่ยง จากอินเทอร์เน็ต โดยคณะทำงาน ในรูปแบบคณะทำงานของกรมอนามัย จำนวน 40 คน ตอบโต้ภายใน 1 – 7 วัน โดยเฝ้าระวังเฉพาะประเด็นข่าวของกรมอนามัยเท่านั้น

ช่วงที่ 2 ช่วงเปลี่ยนถ่ายจาก Analog เป็น Digital Operation เป็นการออกแบบและนำเว็บไซต์ สาสุข ชัวร์ มาใช้งาน โดยให้ผู้ปฏิบัติงานดำเนินงานบน Platform เว็บไซต์ RRHL สาสุขชัวร์ โดยเริ่มขยายข้อมูลข่าวสารการเฝ้าระวังเป็นเรื่องสุขภาพ ซึ่งจะมีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น ดำเนินการตอบโต้ภายใน 1-7 วัน เช่นเดียวกัน

ช่วงที่ 3 ช่วงเปลี่ยนถ่ายจาก Digital Operation เป็น Digital Management เนื่องจากเป็นช่วงการระบาดของโรคโควิด-19 เป็นโรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้ประชาชนเกิดความสับสนในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันตนเองจากโรคดังกล่าว ประกอบกับสถานการณ์การระบาดเป็นไปอย่างรวดเร็ว กรมอนามัย จึงเป็นหน่วยงานหลักที่ต้องดำเนินการเฝ้าระวังข่าวปลอมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนเข้าใจผิด โดยได้ทำงานร่วมการ กอง บก.ไทยรู้สู้โควิด EOC กระทรวงสาธารณสุข EOC กรมอนามัย และ STAT ของกรมอนามัย ซึ่งนอกจากจะเฝ้าระวัง เรื่อง สุขภาพแล้ว ยังเน้น เรื่องโรคโควิด -19 ซึ่งเป็นเรื่องเร่งด่วนอีกด้วย

ทั้งนี้ ปีงบประมาณ 2566 จากผลการดำเนินงานในเดือนตุลาคม 2565 – กุมภาพันธ์ 2566 (รอบ 5 เดือนแรก) ที่ผ่านมา ถือเป็นการเข้าสู่ช่วงที่ 4 ช่วง Digital Platform สาสุขชัวร์ & Anti-Fake news คือ การนำ Digital มาใช้มากกว่า ร้อยละ 80 นอกจากนี้ ยังเป็นการดำเนินงานความร่วมมือระหว่าง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายกรมทุกกรม ดำเนินงานร่วมกับ ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม กระทรวงดิจิทัล โดยมีขั้นตอน ดังนี้



ช่วงที่ 4 ช่วง Digital Platform สาสุขชัวร์ & Anti-Fake news โดยมี 6 ขั้นตอน ดังนี้

1) เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร โดยนำเข้าข้อมูลข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพ ข่าวปลอม หรือข่าวบิดเบือน มาจาก 5 ช่องทาง ได้แก่ Admin สาสุขชัวร์ , ระบบ Anti-Fake news เครือข่ายสาสุขชัวร์ เครือข่ายกรมทุกกรม และประชาชน

2) บันทึกข้อมูลในระบบ นำข้อมูลจากทั้ง 4 ช่องทางเข้าสู่ระบบด้วยตนเอง

3) ประสานผู้เชี่ยวชาญ โดย Admin สาสุขชัวร์ จะดำเนินการประสานผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งดำเนินการโดยระบบ ผ่ายการเลือกผู้เชี่ยวชาญ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และระบบจะดำเนินการแจ้งเตือนข้อมูลดังกล่าวไปยังผู้เชี่ยวชาญทาง E-mail โดยมีกำหนดระยะเวลา ภายใน 2 ชั่วโมง

4) พิจารณาตอบโต้ โดยผู้เชี่ยวชาญ โดยพิจารณาจากข้อมูลวิชาการ ข้อมูลวิจัยที่เกี่ยวข้อง และตอบโต้ ว่าข้อมูลข่าวสารดังกล่าว เป็น ข่าวจริง ข่าวบิดเบือน ข่าวปลอม ข่าวเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยมีคำนิยามดังนี้

- ข่าวจริง ตรวจสอบแล้ว พบว่าข่าว หรือ ข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง
- ข่าวบิดเบือน ตรวจสอบแล้ว พบว่าข่าว หรือ ข้อมูลบางส่วนเป็นความจริง และมีข้อมูลบางส่วนที่ไม่เป็นความจริง
- ข่าวปลอม ตรวจสอบแล้ว พบว่าข่าว หรือ ข้อมูล ร้อยละ 80 ถึงทั้งหมดไม่เป็นความจริง และเข้าข่ายหลอกลวง
- ข่าวเสี่ยงต่อสุขภาพ ตรวจสอบแล้ว พบว่าข่าว หรือ ข้อมูลเป็นความจริง และอาจส่งผลให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง

5) ผลิตสื่อและเผยแพร่ ระบบจะดำเนินการประทับตราผลการพิจารณาดังกล่าว และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ สาสุขชัวร์ และช่องทางการสื่อสารของกรมอนามัย โดยข้อมูลข่าวสารที่มาจาก Anti- Fake news จะดำเนินการเผยแพร่ในช่องทางการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ เว็บไซต์ Line และ Facebook เป็นต้น

6) จัดเก็บและประมวล ระบบจะจัดเก็บข้อมูล และประเมินผลข้อมูล เพื่อรายงานผลการดำเนินงานเป็นสถิติประกอบรายงานผลการดำเนินงาน สำหรับการจัดทำแผนพัฒนา แผนการดำเนินงาน ปรับปรุงรูปแบบและรายงานผู้บริหารสำหรับตัดสินใจต่อไป

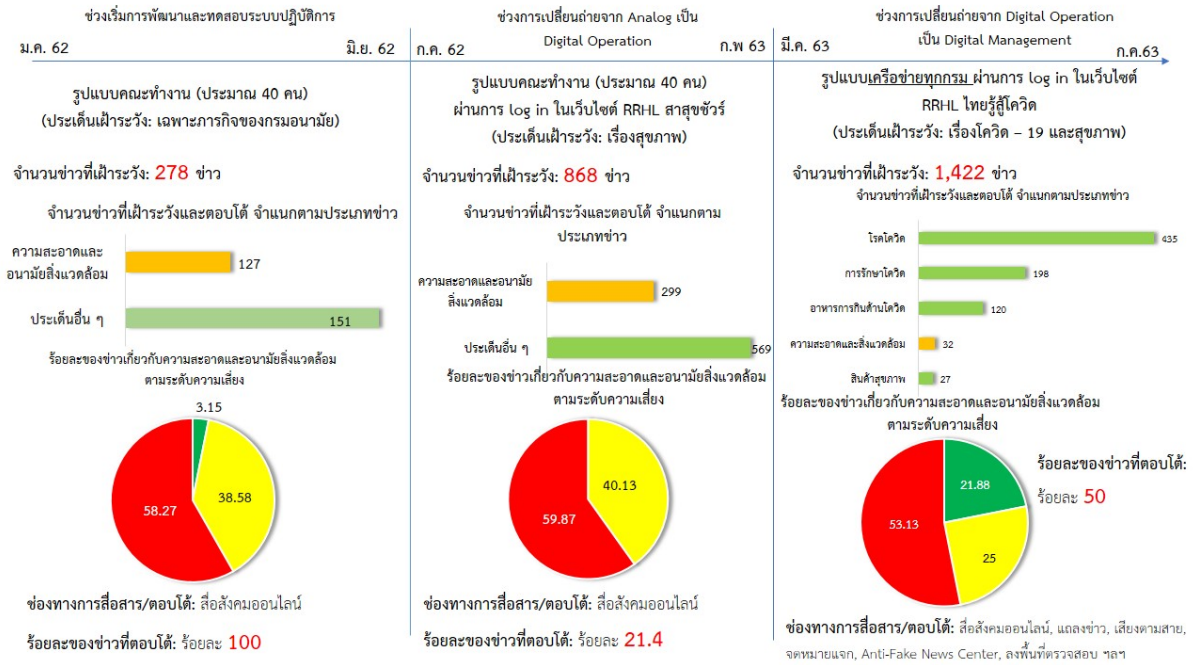
ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

การดำเนินงานดำเนินการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) ยังได้นำการดำเนินงานในช่วงต่างๆ สามารถนำมาวิเคราะห์และเปรียบเทียบ ได้ดังนี้

รายละเอียด	ช่วงที่ 1	ช่วงที่ 2	ช่วงที่ 3	ช่วงที่ 4
การเฝ้าระวัง	Search agine	Search agine	Search agine Social Listening	Search agine Social Listening
รูปแบบข่าวสารที่เฝ้าระวัง	ข้อมูลสุขภาพ	ข้อมูลสุขภาพ โควิด-19	ข้อมูลสุขภาพ	ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลหลอกลวง
รูปแบบการตอบโต้	ข่าวจริง ข่าวปลอม	ข่าวจริง ข่าวปลอม	ข่าวจริง ข่าวปลอม ข่าวบิดเบือน	ข่าวจริง ข่าวปลอม ข่าวบิดเบือน ข่าวเสี่ยงต่อสุขภาพ
การผลิตสื่อ	ออกแบบ และผลิตสื่อ	ออกแบบ และผลิตสื่อ	Auto by System	Auto by System
ระยะเวลา	1-2 วัน	1-2 วัน	1-2 วัน	1-2 วัน

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

ผลการดำเนินงานของศูนย์ตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Risk Response for Health : RRHL) จากปี 2562 -2565 ตามการวิเคราะห์รอบ 5 เดือนแรก มีดังนี้



ผลการดำเนินงาน ในช่วงที่ 4 ช่วงการดำเนินงานร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม โดยผลการดำเนินงานระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565 มีการเฝ้าระวังข่าวสารด้านสุขภาพจำนวน 753 เรื่อง ในจำนวนนี้ ผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงและสื่อสารสาธารณะไปแล้ว จำนวน 240 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 32 ของข่าวที่เฝ้าระวัง

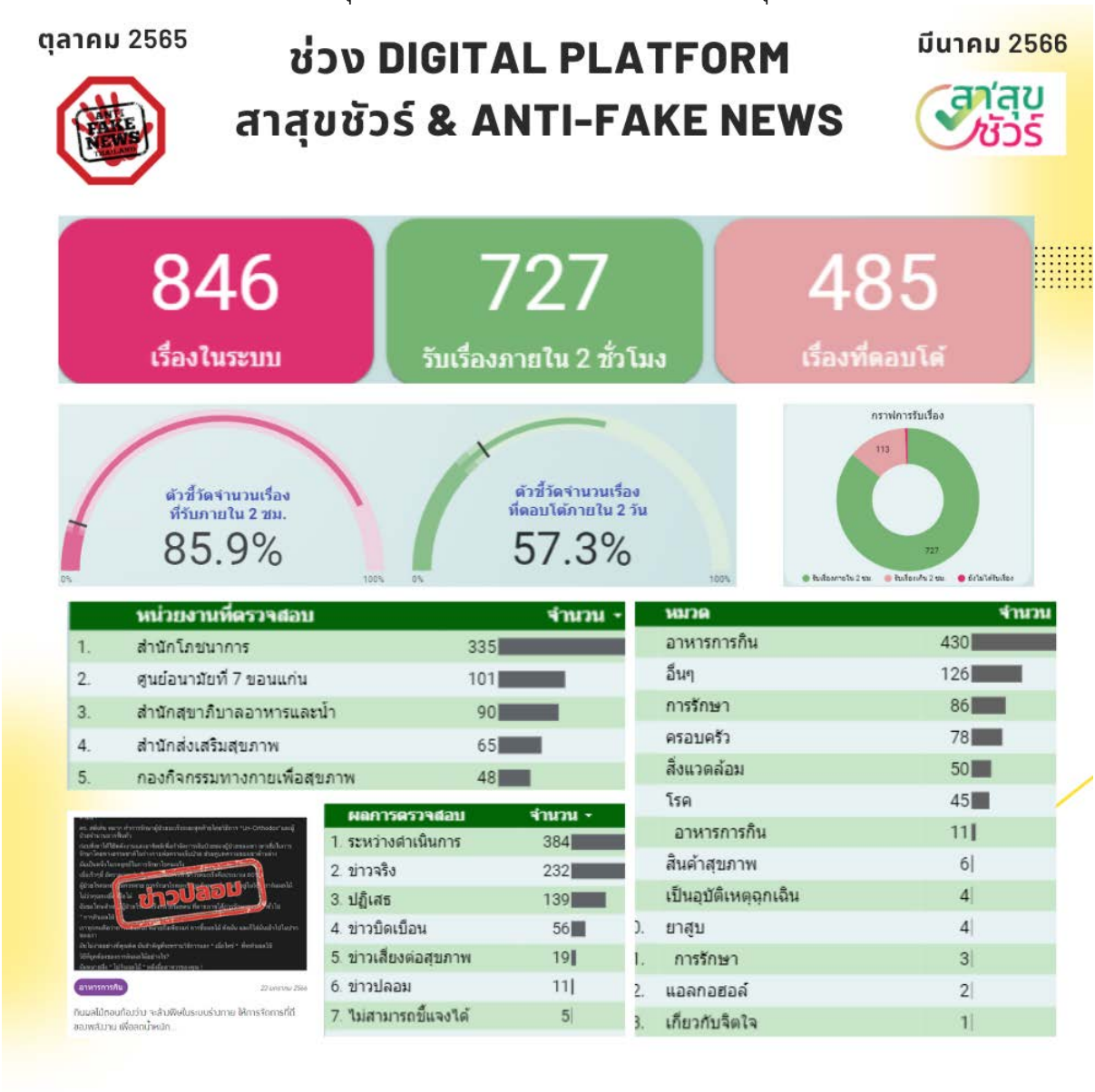
นอกจากนี้ ยังได้รับข่าวจากศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมที่ประชาชนส่งเข้ามาสอบถาม จำนวน 93 ข่าว และดำเนินการตอบโต้และสื่อสารสาธารณะไปแล้ว จำนวน 34 ข่าว คิดเป็นร้อยละ 37 ของข่าวที่รับเข้ามาจากศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม

การเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงมีเป้าหมายสำคัญในการตอบโต้และสื่อสารสาธารณะอย่างเร่งด่วนที่สุด จากผลการตอบโต้พบว่า มีข่าวที่ผ่านกระบวนการตรวจสอบและตอบโต้ ตั้งแต่รับทราบข่าว ตรวจสอบข้อเท็จจริง ส่งข้อมูลกลับเข้าสู่ระบบ และสื่อสารสาธารณะผ่านเว็บไซต์สาสุขชัวร์ ภายใน 24 ชั่วโมง อยู่ที่ร้อยละ 49 ของข่าวที่ผ่านการตอบโต้

ทางด้านการรับรู้ข่าวที่ผ่านการตรวจสอบแล้วนั้น พบว่า มีการเข้าชมจำนวน 7,689 ครั้ง และดาวน์โหลดสื่อประชาสัมพันธ์ข่าวเพื่อการใช้ประโยชน์ต่อจำนวน 1,057 ครั้ง

โดยแต่ละวัน จะมีการเฝ้าระวังและคัดเลือกข่าวเสี่ยงเกี่ยวกับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่า 10 ข่าว เข้าสู่ระบบการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพก่อนที่จะส่งต่อให้กับหน่วยงานวิชาการและเครือข่ายตรวจสอบข้อเท็จจริงและส่งข้อมูลกลับมาในระบบฯ และสื่อสารสาธารณะต่อไปอย่างเร่งด่วน โดยหากเป็นข่าวเสี่ยงมาก (สีแดง) ให้ตอบโต้ภายใน 24 ชั่วโมง และหากเป็นข่าวเสี่ยงปานกลางถึงน้อย ให้ตอบโต้ภายใน 72 ชั่วโมง

สำหรับในปี 2566 (เดือนตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566) สามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้



ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566 มีจำนวนข่าวให้ตรวจสอบในระบบ จำนวน 846 ชิ้น ตอบโต้ทั้งหมด จำนวน 485 ชิ้น คิดเป็น ร้อยละ 57.3 ระยะเวลาในการรับเรื่อง ภายใน 2 ชัวโมง จำนวน 727 ชิ้น คิดเป็นร้อยละ 85.9

ดังนั้น จึงสามารถสรุปผลการ T (Trends) แนวโน้ม ในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

ลำดับ	ช่วงที่	ระยะเวลา	รูปแบบการทำงาน	รูปแบบคณะทำงาน	ผลการดำเนินงาน	
					จำนวนข่าวที่เฝ้าระวังทั้งหมด	ร้อยละของข่าวที่ตอบโต้
1	1	ม.ค. – มิ.ย. 62	เฝ้าระวังเฉพาะข่าวที่เป็นภารกิจของกรมอนามัย	คณะทำงานของกรมอนามัย	278	ร้อยละ 100.00
2	2	ก.ค.62 – ก.พ. 63	เฝ้าระวังข่าวที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	คณะทำงานของกรมอนามัย	868	ร้อยละ 21.40
3	3	มี.ค.63 – ก.ค. 63	เฝ้าระวังข่าว เรื่องโควิด-19 และข่าวสุขภาพ	เครือข่ายของทุกกรม	1,422	ร้อยละ 50.00
4	4	ต.ค.63 – มี.ค. 64	เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ	เครือข่ายของทุกกรมร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม	846	ร้อยละ 32.38
5		ต.ค.64 – มี.ค. 65	เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ	เครือข่ายของทุกกรมร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม	753	ร้อยละ 32.00
6		ต.ค.65 – มี.ค. 66	เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ	เครือข่ายสาสุขชัวร์ เครือข่ายของทุกกรมศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมประชาชน	846	ร้อยละ 57.30

จะเห็นได้ว่าในช่วงเริ่มต้นการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังเฉพาะข่าวที่เป็นภารกิจของกรมอนามัย จะพบข่าวเสี่ยงน้อย เนื่องจากข้อมูลข่าวสารส่วนใหญ่ที่พบ จะเป็นการโฆษณาเกินจริง โฆษณาชวนเชื่อ ในการขายผลิตภัณฑ์ ซึ่งเป็นความเกี่ยวข้องกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดังนี้ ในช่วงที่ 2 จึงขยายการเฝ้าระวังข่าวมากขึ้น โดยเน้น เรื่องสุขภาพทั้งหมด ส่งผลให้มีจำนวนข่าวเพิ่มขึ้น และในช่วงที่ 3 ช่วงการระบาดของโรคโควิด-19 ที่มีผลกระทบทั่วโลก ประชาชนให้ความสนใจเป็นอย่างมาก จึงพบข่าวปลอม หรือข่าวที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ จำนวนมาก แต่เรื่องจาก ประเทศไทย ยังคงมีองค์ความรู้น้อย จึงสามารถตอบโต้ได้เพียงบางส่วนเท่านั้น และในช่วงที่ 4 เป็นความร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม ซึ่งเป็นศูนย์ต่อต้นข่าวปลอม จะเป็นแกนนำหลักในการประสานข้อมูลข่าวไปยังกรมต่างๆ ทำให้การทำงานของกรมอนามัย มีความง่ายขึ้น แต่ยังพบข้อมูลข่าวปลอม อยู่ในระดับหนึ่ง

สำหรับการดำเนินงานเดือนตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566 มีแนวโน้มการดำเนินงานเพิ่มมากขึ้นจาก ร้อยละ 32.00 เป็น ร้อยละ 57.30 เนื่องจากระบบมีความคล่องตัว และใช้งานง่ายมากขึ้น แนวทางการดำเนินงานมีความชัดเจนมากขึ้น ทั้งนี้ ยังคงต้องประสานงานความรวดเร็วในการดำเนินงานต่อไป

แนวโน้ม (Trend) ที่ต้องดำเนินการในอีก 5 ปี ข้างหน้า

1. การพัฒนาระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการที่นำผลการตอบโต้ข่าว RRHL เป็นส่วนหนึ่งของผลงานระดับองค์กร ซึ่งขณะนี้สำนักนายกรัฐมนตรีกำลังใช้ระบบในในระดับกรมและกระทรวง เพื่อให้ทุกหน่วยงานตระหนักและเห็นความสำคัญของการขจัดข่าวปลอมที่เกี่ยวข้องกับบทบาทภารกิจของตนเองมากขึ้น
2. การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ตรวจสอบและแจ้งเตือนประชาชนเมื่อกำลังอ่านข้อมูลออนไลน์ที่ไม่น่าเชื่อถือ โดยพัฒนาให้เกิดระบบตรวจสอบอัตโนมัติ (ระบบ AI) และการร่วมประเมินผลจากผู้ใช้งาน

วิเคราะห์ปัจจัยความสำเร็จ

1. ปรับระบบการแสดงผลสถานะของการดำเนินการ โดยให้แสดงสถานะการรับรู้ข่าว ระยะเวลาในการตรวจสอบและตอบโต้ และการกดส่งต่อข่าวไปหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรงจากการพิจารณาของหน่วยวิชาการ โดยมุ่งหวังให้การตอบโต้และสื่อสารสาธารณะมีความรวดเร็วขึ้น
2. จัดประชุมชี้แจงเงื่อนไขและขั้นตอนการใช้ระบบคลังข้อมูลของ RRHL ในการตอบโต้ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพ
3. รายงานสถานะข่าวที่ยังไม่ได้รับการตอบโต้ผ่านบันทึงข้อความส่งถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือน

วิเคราะห์ GAP ปัจจัยที่เป็นอุปสรรคสำคัญ หรือประเด็นที่ยังไม่ได้ดำเนินการเพื่อแก้ไข/ขับเคลื่อนงานให้สำเร็จ LAG สิ่งที่ทำไปแล้ว แต่ยังไม่บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

1. ความตระหนักถึงความสำคัญและประโยชน์ของการตอบโต้ข่าวสารเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระบบ ทำให้ความจริงจังในการดำเนินการลดน้อยลง
2. ข้อมูลสะท้อนผลของการตอบโต้ข่าว (เช่น จำนวนคนที่รับรู้ การนำไปส่งต่อ การนำไปใช้ประโยชน์ของประชาชน) ยังไม่มีระบบเก็บรวบรวมและติดตามอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจสัมพันธ์กับความตระหนักถึงความสำคัญที่จำกัด
3. ความไม่คุ้นเคยกับระบบปฏิบัติการ ทำให้ผู้ปฏิบัติทำงานได้ไม่คล่อง มีอุปสรรคกับระบบ
4. ระบบปฏิบัติการของคลังข้อมูล RRHL อาจมีขั้นตอนมาก

วิเคราะห์ความท้าทายในอนาคต

1. การเร่งรัดให้หน่วยงานวิชาการตอบโต้ข่าวอย่างเร่งด่วนภายในเงื่อนไขเวลาที่กำหนด
2. การติดตามและประเมินผลการรับรู้และใช้ประโยชน์ของงาน RRHL
3. การขยายเครือข่าย RRHL ไปสู่ระดับพื้นที่ทั่วประเทศ เพื่อขยายการเฝ้าระวังและเร่งกระบวนการตอบโต้ให้ถึงกลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบโดยตรงในพื้นที่

ทั้งนี้ ความรวดเร็วในการตอบโต้ยังคงเป็นความท้าทายหลักของงาน RRHL เนื่องจากปริมาณข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพที่เผยแพร่ในสื่อออนไลน์มีจำนวนมาก การตอบโต้ข่าวที่เฝ้าระวังเข้ามาจึงมีความสำคัญอย่างมากต่อการหยุดการแพร่กระจายของข่าวเสี่ยงหรือปลอมด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดขึ้นและแพร่กระจายของความเชื่อผิด ๆ เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพ คณะทำงานจะรายงานสถานะการดำเนินงานตอบโต้

ให้แก่หน่วยงานวิชาการได้รับทราบทุกเดือนและรายงานสรุปในเวทีการประชุมผู้บริหารของกรมอนามัยตามช่วงเวลาที่เหมาะสม

แรงจูงใจหนึ่งสำหรับหน่วยงานวิชาการคือ การได้รับรู้ว่าข่าวที่ผ่านการตอบโต้แล้วนั้น ประชาชนนำไปใช้ประโยชน์ต่ออย่างไรบ้าง และได้รับผลเป็นอย่างไร คณะทำงานจะเก็บข้อมูลเชิงปริมาณผ่านการสำรวจการรับรู้ข่าวที่ผ่านการตอบโต้ที่ร่วมมือกับ Anamai Poll และข้อมูลเชิงคุณภาพผ่านการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างที่มีประสบการณ์นำสื่อประชาสัมพันธ์ของกรมอนามัยไปใช้ประโยชน์

การขยายฐานเครือข่าย RRHL ลงสู่ชุมชนเป็นกลยุทธ์สำคัญในการเฝ้าระวังและตอบโต้ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคนในชุมชน การตอบโต้ข่าวจากเครือข่ายในพื้นที่จะเห็นผลกระทบได้รวดเร็วและตอบสนองต่อความต้องการของคนในพื้นที่ได้ดีกว่าส่วนกลาง คณะทำงานจะเพิ่มรายชื่อเครือข่ายในพื้นที่และเปิดระบบให้มีการส่งต่อข่าวถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ได้เข้ามาร่วมตอบโต้ข่าว

2. Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

(มาตรการเดิม) ในรอบ 5 เดือนหลัง หน่วยงานยังคงดำเนินงานตามมาตรการเดิม

1) **มาตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย**
2) **มาตรการพัฒนาระบบ RRHL และสื่อสารให้ครอบคลุมทั่วถึง**
3) **มาตรการกำกับ ติดตาม ประเมินผล**

P : Partnership (การสร้างพันธมิตร)
● สร้างความร่วมมือในการดำเนินงานกับหน่วยงานต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม และชัวร์ก่อนแชร์

I : Invest (การลงทุน)
● พัฒนาและปรับปรุงระบบปฏิบัติการของคลังข้อมูล RRHL ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ● จัดจ้างผู้ดูแลระบบ (Admin) การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อออนไลน์ (Clipping)

R : Regulation (การกำกับ ควบคุม)
● มีแผนการดำเนินงานตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) ● มีการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลผ่านการประชุมของหน่วยงาน และการประชุมของผู้ปฏิบัติงาน และรายงานในที่ประชุมกรม เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณา รับทราบ และกำหับติดตาม

A : Advocacy (ชี้นำ สื่อสาร)
● เน้นการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง ในประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและสังคมโดยรวม

B : Build Capacity (พัฒนาศักยภาพ)
● พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน RRHL ของกรมอนามัย