

คู่มือการสอบทานข้อเสนอโครงการ ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น การควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น



ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องแซฟไฟร์ (Sapphire) ๒๐๔-๒๐๕ ชั้น ๒
ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

**องค์ประกอบคู่มือการสอบทานข้อเสนอโครงการ
ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น
การควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น**

องค์ประกอบ	หน้า
ส่วนที่ ๑ การจัดเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการสอบทานข้อเสนอโครงการ	๓
ส่วนที่ ๒ คณะทำงานสอบทานข้อเสนอโครงการและการแบ่งกลุ่มสอบทานข้อเสนอโครงการ	๔
ส่วนที่ ๓ กำหนดการ	๘
ส่วนที่ ๔ องค์ประกอบของข้อเสนอโครงการ	๑๑
ส่วนที่ ๕ แบบฟอร์มการตรวจความสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการ	๕๑
ส่วนที่ ๖ แนวคำถามเพื่อการสอบทานข้อเสนอโครงการ	๕๓
ภาคผนวก	
ก ชุดกิจกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	๖๑
ข ข้อมูลสนับสนุนการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น	๖๗
ค ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม	๑๐๕
ง การจัดพิมพ์นี้	๑๑๓

ส่วนที่ ๑

การจัดเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการสอบทานข้อเสนอโครงการ

๑. ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) (พื้นที่จัดเตรียม)
 - (๑) เส้นทางการพัฒนารายหมู่บ้านและตำบล
 - (๒) ตารางทุนทางสังคม ๖ ระดับ และศักยภาพการจัดการตนเอง ๕ ด้าน รายหมู่บ้านและภาพรวมตำบล
 - (๓) สรุปรวมระบบหลัก ระบบรอง รายหมู่บ้านและภาพรวมตำบล
 - (๔) แหล่งเรียนรู้และปฏิบัติการการจัดกลุ่มศักยภาพและความพร้อมสำหรับการพัฒนากลุ่มและแหล่งเรียนรู้
 - (๕) แผนที่ทุนทางสังคมรายหมู่บ้านและภาพรวมตำบล
๒. ข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) (พื้นที่จัดเตรียม)
 - (๑) รายงานระดับบุคคลและครอบครัว (F1)
 - (๒) รายงานระดับกลุ่มและชุมชน (F2)
๓. ข้อมูลโรคติดต่อ และข้อมูลพื้นฐานของตำบล (พื้นที่จัดเตรียม) เช่น ข้อมูลโรคติดต่อต่างๆ ในพื้นที่ แผนพัฒนา แผนที่ตำบล ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร์ของตำบล (จำแนกตามหมู่บ้าน จำนวนคน และจำนวนครัวเรือน) และ งบประมาณรายรับและรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นย้อนหลัง ๓ ปี เป็นต้น
๔. เอกสารประกอบ
 - (๑) คู่มือการพัฒนาทักษะการวิจัยชุมชน (RECAP)
 - (๒) คู่มือการพัฒนาทักษะการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP)

ส่วนที่ ๒

คณะกรรมการพัฒนาข้อเสนอโครงการ

คณะกรรมการสอบทานข้อเสนอโครงการ ประกอบด้วย ๖ ส่วนหลัก คือ

ส่วนที่ ๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น (สปง.)

ประกอบด้วย ๔ คน ดังนี้

- (๑) ปลัด หรือผู้ดูแลงานด้านสาธารณสุข
- (๒) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข
- (๓) พนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดูแลงานด้านสาธารณสุขหรือเกี่ยวข้อง จำนวน ๒ คน

ส่วนที่ ๒ ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) ประกอบด้วย ๓ คน ดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการ ศวช. (รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร)
- (๒) รองผู้อำนวยการ ศวช. (ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย)
- (๓) ผู้ประสานงาน จำนวน ๑ คน

ส่วนที่ ๓ ศูนย์สนับสนุนวิชาการเพื่อการจัดการเครือข่าย (ศวภ.) ประกอบด้วย ๓-๕ คน ดังนี้

- (๑) ผู้จัดการ ศวภ.
- (๒) นักวิชาการ จำนวน ๑-๒ คน
- (๓) ผู้ประสานงาน/เจ้าหน้าที่การเงิน จำนวน ๑-๒ คน

ส่วนที่ ๔ ศูนย์จัดการข้อมูลตำบลสุขภาพะ (CCDM) จำนวน ๒ คน ดังนี้

- (๑) นักวิชาการ จำนวน ๑ คน
- (๒) ผู้ประสานงาน/เจ้าหน้าที่การเงิน จำนวน ๑ คน

ส่วนที่ ๕ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๖ คน ดังนี้

- (๑) ดร.นงลักษณ์ พะไยยะ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- (๒) ดร.สุทิน ชนะบุญ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
- (๓) ผศ.ดร.นิรุวรรณ เกิร์นโบล์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- (๔) ดร.เบญจยามาศ พิไลยนต์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม
- (๕) นายอิทธิพล มาชื่น นักวิชาการอิสระ
- (๖) นางสาวรัญญา เตียวกุล ผู้ประเมินแผนสุขภาพะชุมชน

ส่วนที่ ๖ สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓) จำนวน ๑๐ คน ดังนี้

- (๑) รักษาการผู้อำนวยการสำนัก ๓
- (๒) ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนัก ๓
- (๓) ทีมงานสำนัก ๓ จำนวน ๘ คน

การแบ่งกลุ่มสอบทานข้อเสนอโครงการ

ที่	ภาค	ว่าที่ ศปง.	อำเภอ	จังหวัด	ผู้อ่านและร่วมพัฒนา ข้อเสนอโครงการ	ผู้สอบทาน ข้อเสนอโครงการ
๑.	เหนือตอนบน	อบต.ดอนแก้ว	แม่ริม	เชียงใหม่	นายปวัน พรหมตัน นางสาวรุ่งนภา กันทะไชย นางสาวดลมา วงษาจันทร์	รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร
๒.	เหนือตอนบน	ทต.งิม	ปง	พะเยา	นายปวัน พรหมตัน นายไพศาล ชติธิ นางสาวดลมา วงษาจันทร์	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย
๓.	เหนือตอนบน	ทต.แม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน	นายปวัน พรหมตัน นางสาวรุ่งนภา กันทะไชย นางสาวดลมา วงษาจันทร์	นางสาวดวงพร เฮงบุญพันธ์
๔.	เหนือตอนบน	ทต.ท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่	นายปวัน พรหมตัน นายณัฐวุฒิ เรืองวิสัยรัตน์ นางสาวดลมา วงษาจันทร์	รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร
๕.	เหนือตอนล่าง	อบต.จันทิมา	ลานกระบือ	กำแพงเพชร	นายปวัน พรหมตัน นางสาวพยอม อินแจ้ นางสาวดลมา วงษาจันทร์	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย
๖.	เหนือตอนล่าง	อบต.บึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	นายปวัน พรหมตัน นางสาวนิลราวรรณ จินดาคำ นางสาวดลมา วงษาจันทร์	นางสาวดวงพร เฮงบุญพันธ์
๗.	กลาง	ทต.บ้านดอน	อุทอง	สุพรรณบุรี	นางสาวนิสา รัตนดิลก ณ ภูเก็ต นางสาวเกศริน อินทองกลาง	ดร.เบญจยามาศ พิไลยนต์
๘.	กลาง	อบต.วังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี	นางสาวนิสา รัตนดิลก ณ ภูเก็ต นางสาวเกศริน อินทองกลาง	ดร.เบญจยามาศ พิไลยนต์

ที่	ภาค	ว่าที่ ศปง.	อำเภอ	จังหวัด	ผู้อ่านและร่วมพัฒนา ข้อเสนอโครงการ	ผู้สอบทาน ข้อเสนอโครงการ
๙.	กลาง	อบต.เสม็ดใต้	บางคล้า	ฉะเชิงเทรา	นางสาวนิสา รัตนดิถก ณ ภูเก็ต นางสาวเกศริน อินทองกลาง	ดร.เบญจยามาศ พิลายนต์
๑๐.	กลาง	ทม.วังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	สระแก้ว	นางสาวนิสา รัตนดิถก ณ ภูเก็ต นางสาวเกศริน อินทองกลาง	นายอิทธิพล มาชื่น
๑๑.	ใต้ล่าง	ทต.ท่าจิว	ห้วยยอด	ตรัง	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ นายศุภศิรี สิริโยธิน	นายอิทธิพล มาชื่น
๑๒.	ใต้บน	ทต.พนางตุง	ควนขนุน	พัทลุง	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ นางสาวธิดารัตน์ ศิริรัตน์ นายศุภศิรี สิริโยธิน นายศุภชัย เสนตา	นายอิทธิพล มาชื่น
๑๓.	อีสานบน	ทต.กลางหมื่น	เมือง	กาฬสินธุ์	นางธัญญา แสงอุบล นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ
๑๔.	อีสานบน	อบต.หนองบัว	นามน	กาฬสินธุ์	นางธัญญา แสงอุบล นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ
๑๕.	อีสานบน	อบต.นาจำปา	ดอนจาน	กาฬสินธุ์	นางธัญญา แสงอุบล นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ
๑๖.	อีสานบน	ทต.โนนส้อง	บ้านฝาง	ขอนแก่น	นางธัญญา แสงอุบล นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร
๑๗.	อีสานบน	อบต.โนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น	นางธัญญา แสงอุบล นายสุขสันต์ โคกสถาน	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย

ที่	ภาค	ว่าที่ ศปง.	อำเภอ	จังหวัด	ผู้อ่านและร่วมพัฒนา ข้อเสนอโครงการ	ผู้สอบทาน ข้อเสนอโครงการ
					นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	
๑๘.	อีสานบน	อบต.ท่าดอกคำ	บึงโขงหลง	บึงกาฬ	นางธัญญา แสงอุบล นายสุขสันต์ โคกสถาน นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	นางสาวดวงพร เฮงบุญยพันธ์
๑๙.	อีสานบน	ทต.โนนสว่าง	เมืองบึงกาฬ	บึงกาฬ	นางธัญญา แสงอุบล นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	รศ.ดร.ขนิษฐา นันทบุตร
๒๐.	อีสานบน	อบต.เหล่าดอกไม้	ชีนชม	มหาสารคาม	นางธัญญา แสงอุบล นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย
๒๑.	อีสานบน	ทต.หลักเมือง	กมลาไสย	กาฬสินธุ์	นางธัญญา แสงอุบล นายอุรุพงษ์ คนฉลาด นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	นางสาวดวงพร เฮงบุญยพันธ์
๒๒.	อีสานล่าง	ทต.ธาตุทอง	ภูเขียว	ชัยภูมิ	นางธัญญา แสงอุบล นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	รศ.ดร.ขนิษฐา นันทบุตร
๒๓.	อีสานล่าง	อบต.โนนประดู่	สีดา	นครราชสีมา	นางธัญญา แสงอุบล นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์ นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย
๒๔.	อีสานล่าง	อบต.หนองหมี	กุดชุม	ยโสธร	นางธัญญา แสงอุบล นายอุรุพงษ์ คนฉลาด นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	นางสาวดวงพร เฮงบุญยพันธ์
๒๕.	อีสานล่าง	อบต.ดวนใหญ่	วังหิน	ศรีสะเกษ	นางธัญญา แสงอุบล นายอุรุพงษ์ คนฉลาด นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	นายอิทธิพล มาชื่น

๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น																
วันจันทร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องแซฟไฟร์ (Sapphire) ๒๐๔-๒๐๕ ชั้น ๒																	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน																
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	๑. ชี้แจงวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของการประชุม ๒. แนวทางในการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นการ ควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย นางสาวดวงพร เสงบุญพันธ์ ผู้ช่วยผู้จัดการอาวุโสกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ รักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓)																
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	แนวคิดและหลักการของชุดกิจกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น																
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมสอบทาน และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ รอบที่ ๑ ๑. สอบทานข้อเสนอโครงการกับผู้ทรงคุณวุฒิ**																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>เหนือบน</th> <th>อีสานบน</th> <th>กลาง</th> <th>ใต้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. อบต.ดอนแก้ว</td> <td>๑. ทต.กลางหมื่น</td> <td>๑. อบต.วังใหม่</td> <td>๑. ทต.พนาสูง</td> </tr> <tr> <td>๒. ทต.ท่าผา</td> <td>๒. อบต.หนองบัว</td> <td>๒. อบต.บ้านดอน</td> <td>๒. ทต.ท่าจั่ว</td> </tr> </tbody> </table>	เหนือบน	อีสานบน	กลาง	ใต้	๑. อบต.ดอนแก้ว	๑. ทต.กลางหมื่น	๑. อบต.วังใหม่	๑. ทต.พนาสูง	๒. ทต.ท่าผา	๒. อบต.หนองบัว	๒. อบต.บ้านดอน	๒. ทต.ท่าจั่ว				
เหนือบน	อีสานบน	กลาง	ใต้														
๑. อบต.ดอนแก้ว	๑. ทต.กลางหมื่น	๑. อบต.วังใหม่	๑. ทต.พนาสูง														
๒. ทต.ท่าผา	๒. อบต.หนองบัว	๒. อบต.บ้านดอน	๒. ทต.ท่าจั่ว														
	๒. ทบทวน ปรับปรุงข้อมูล และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ																
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน																
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	กิจกรรมสอบทาน และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ รอบที่ ๒ ๑. สอบทานข้อเสนอโครงการกับผู้ทรงคุณวุฒิ**																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>เหนือบน</th> <th>อีสานบน ๑</th> <th>อีสานบน ๒</th> <th>กลาง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๓. ทต.จิม</td> <td>๓. อบต.นาจำปา</td> <td>๖. อบต.ท่าดอกคำ</td> <td>๓. อบต.เสม็ดใต้</td> </tr> <tr> <td>๔. ทต.แม่สะเรียง</td> <td>๔. ทต.โนนหม่อง</td> <td>๗. ทต.โนนสว่าง</td> <td>๔. ทม.วังน้ำเย็น</td> </tr> <tr> <td></td> <td>๕. อบต.โนนทอง</td> <td>๘. อบต.เหล่าดอกไม้</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	เหนือบน	อีสานบน ๑	อีสานบน ๒	กลาง	๓. ทต.จิม	๓. อบต.นาจำปา	๖. อบต.ท่าดอกคำ	๓. อบต.เสม็ดใต้	๔. ทต.แม่สะเรียง	๔. ทต.โนนหม่อง	๗. ทต.โนนสว่าง	๔. ทม.วังน้ำเย็น		๕. อบต.โนนทอง	๘. อบต.เหล่าดอกไม้	
เหนือบน	อีสานบน ๑	อีสานบน ๒	กลาง														
๓. ทต.จิม	๓. อบต.นาจำปา	๖. อบต.ท่าดอกคำ	๓. อบต.เสม็ดใต้														
๔. ทต.แม่สะเรียง	๔. ทต.โนนหม่อง	๗. ทต.โนนสว่าง	๔. ทม.วังน้ำเย็น														
	๕. อบต.โนนทอง	๘. อบต.เหล่าดอกไม้															
	๒. ทบทวน ปรับปรุงข้อมูล และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ																
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น																

วันอังคารที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องแซฟไฟร์) Sapphire(๒๐๔๒๐๕ ชั้น ๒-

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. **ลงทะเบียน**

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. **กิจกรรมสอบทาน และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ รอบที่ ๓**
๑. สอบทานข้อเสนอโครงการกับผู้ทรงคุณวุฒิ**

หนือล่าง	อีสานบน	อีสานล่าง ๑	อีสานล่าง ๒
๕. อบต.จันทิมา	๙. ทต.หลักเมือง	๑๐. ทต.ธาตุทอง	๑๒. อบต.หนองหมี
๖. อบต.บึงกระจับ		๑๑. อบต.โนนประดู่	๑๓. อบต.ดวนใหญ่

๒. ทบทวน ปรับปรุงข้อมูล และเตรียมสอบทานข้อเสนอโครงการ

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. **รับประทานอาหารกลางวัน**

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. **ปรับปรุงข้อเสนอโครงการให้สมบูรณ์**

๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. **ชี้แจงแนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อนำเสนอโครงการ**
 โดย นางสาวนิตา รัตนดิถก ณ ภูเก็ต
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) สสส.

๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. **สรุปภาพรวมการสอบทานข้อเสนอโครงการ**
 โดย นางสาวดวงพร เสงบุญพันธ์
 ผู้ช่วยผู้จัดการอาวุโสกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
 วิชาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓)

๑๖.๐๐ เป็นต้นไป **เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ**

ส่วนที่ ๔

องค์ประกอบของข้อเสนอโครงการ

ข้อเสนอโครงการ ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น (ศปง.) ดำเนินการโดย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

	หน้า
๑. ชื่อโครงการ	๑
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑
๓. องค์กรรับทุน	๑
๔. ภาคร่วมพัฒนา	๑
๕. ภาคนับสนุน	๑
๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ	๒
๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล	๓
๘. เป้าหมาย	๔
๙. วัตถุประสงค์	๔
๑๐. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย	๔
๑๑. ระยะเวลาโครงการ	๔
๑๒. ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์) ของโครงการ	๕
๑๓. แนวทางการดำเนินงานโครงการ	๗
๑๔. แผนปฏิบัติการโครงการ (แผนการดำเนินงาน)	๒๑
๑๕. การบริหารโครงการ	๒๗
๑๖. งบประมาณ	๒๘
๑๗. การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ	๒๘
๑๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๒๘
๑๙. เงื่อนไขเฉพาะ	๒๙
๒๐. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการ	๒๙
๒๑. ภาคผนวก	๓๐

ข้อเสนอโครงการ

๑. ชื่อโครงการ

(ระบุชื่อโครงการที่สื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการได้อย่างชัดเจนและสื่อถึงการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน โดยชื่อมีความยาวไม่เกิน ๑ บรรทัด ควรประกอบด้วยคำว่า “ระบบการเฝ้าระวัง” “โรคติดต่อ” “ชุมชนท้องถิ่น” และห้ามระบุชื่อตำบล)

.....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบโครงการคือนายก อบต. หากพื้นที่ไหนยังไม่มี นายก อบต. ขอให้ผู้ที่ทำหน้าที่รักษาการแทนนายก อบต. เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ)

นาย/นาง/นางสาว.....
นายกอบต./เทศมนตรี.....อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. องค์กรรับทุน

(ระบุชื่อ อบต.)

อบต./เทศบาล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

๔. ภาคร่วมพัฒนา

(ระบุภาคร่วมพัฒนาอย่างน้อยประกอบด้วย ๔ องค์กรหลักคือ ท้องถิ่น ท้องที่ ภาคประชาชนและหน่วยงานภาครัฐ โดยภาคร่วมพัฒนา ในที่นี้หมายถึง ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนที่เข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันเพื่อทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายไปสู่ความสำเร็จแห่งการเป็นตำบลที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น)

๔.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จำนวน ๔ แห่ง

๔.๒ ท้องที่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๓ องค์กรชุมชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๔ หน่วยงานภาครัฐในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๕ องค์กรศาสนาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๗ สถานศึกษาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง

๔.๘

๔.๙

เป็นต้น

๕. ภาคนับสนุน

(ระบุภาคนสนับสนุน ซึ่งเป็นองค์กรภายนอกพื้นที่ โดยภาคนสนับสนุน ในที่นี้หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม และมีส่วนในการหนุนเสริมและทำงานร่วมกันกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ซึ่งอาจได้แก่หน่วยงานรัฐและองค์กรร่วมพัฒนาเอกชน เป็นต้น)

๕.๑ หน่วยงานในสังกัดของกระทรวงมหาดไทย เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด ศูนย์ป้องกันและแก้ปัญหาลโรคระบาดจังหวัด คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ เมือง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอเมือง องค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นต้น

๕.๒ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาล เป็นต้น

๕.๓ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เช่น โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (สพป.) และสำนักงานการศึกษาพิเศษจังหวัด เป็นต้น

๕.๔ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์พัฒนาสังคมสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เป็นต้น

๕.๕ หน่วยงานภูมิภาคในสังกัดกระทรวงแรงงาน เช่น สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด เป็นต้น

๕.๖ หน่วยงานภูมิภาคในสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เช่น เป็นต้น

๕.๗ สถาบันการศึกษาที่เข้ามาหาทุนเสริมการทำงานของพื้นที่ ได้แก่ มหาวิทยาลัย..... เป็นต้น

๕.๘ เป็นต้น

๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ

(ระบุคำนิยามคำนิยามสำหรับโครงการนี้เพื่อความเข้าใจร่วมกันและตรงกันในการดำเนินงานโครงการ)

๖.๑ โรคติดต่อ¹ หมายถึง โรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคซึ่งสามารถแพร่โดยตรงหรือทางอ้อมมาสู่คน

๖.๒ ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น หมายถึง ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นการสร้างการมีส่วนร่วมและความร่วมมือจาก ๔ องค์กรหลักในชุมชนท้องถิ่น คือ (๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๒) ท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน) (๓) กลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชนโดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (๔) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชนในพื้นที่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูล เครื่องมือ และกลไก ร่วมทั้งสร้างความเข้าใจและเพิ่มทักษะและประสิทธิภาพให้กับผู้เกี่ยวข้องให้มีศักยภาพและความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ โดยมีการดำเนินการใน ๓ ระยะ คือ ระยะเตรียมการและเฝ้าระวัง ระยะควบคุมการระบาด และระยะฟื้นฟู ปฏิบัติการอย่างน้อย ๕ ชุดกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ (๑) กลไกการจัดการการเฝ้าระวังโรคระบาดในชุมชน (๒) การสื่อสารและการรณรงค์ (๓) การลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาด (๔) การจัดการสภาพแวดล้อม และ (๕) การกำหนดกฎ กติกา และข้อปฏิบัติชุมชน

๖.๓ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค² หมายถึง การปฏิบัติเพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคจากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อหรือผู้ที่มีเชื้ออยู่แต่ไม่ปรากฏอาการ(พาหะ) แพร่ไปสู่ผู้อื่น ทั้งนี้ตามช่องทางการแพร่กระจายเชื้อ ๓ ช่องทาง ได้แก่ โดยการสัมผัส โดยละอองฝอยน้ำมูกน้ำลาย และการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ โดยมีแนวทางการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ๒ แนวทางคือ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคแบบมาตรฐาน และการป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดต่อในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว³ ซึ่งเน้นที่

¹ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

² อ้างอิงจาก สถาบันบาราราคนราดูล กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๖; สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา, ๒๕๕๔; สมหวัง ด่านวิชัย, ศิริวรรณ สิริกวิณ, ปรีชา ตันธนาธิป และคัตคนางค์ นาคสวัสดิ, ๒๕๕๐

³ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคแบบมาตรฐาน (Standard precautions) เป็นหลักการที่ใช้ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ซึ่งเป็นหลักที่เน้นการป้องกันการติดเชื้อจากเลือด สารคัดหลั่งในร่างกายทุกชนิด (body fluid) น้ำที่หลั่งออกจากอวัยวะ (secretions) สิ่งขับถ่าย (excretions) เช่น การล้างมือ การสวมถุงมือ การสวมผ้าปิดปาก ปิดจมูก หน้ากาก แว่นตา เสื้อคลุม และรองเท้าบูท เป็นต้น มีหลักการปฏิบัติได้แก่ การทำความสะอาดมือ การสวมถุงมือ การสวมเสื้อคลุม การใช้แว่นป้องกันตาและผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น ส่วนการป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดต่อในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว (Transmission based precautions) เป็นการป้องกัน

สุขอนามัยส่วนบุคคลและการป้องกันส่วนบุคคล การป้องกันเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ สถานที่หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ⁴

๖.๔

๖.๕

เป็นต้น

๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

(ระบุสถานการณ์พื้นที่เกี่ยวกับการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ ความพร้อมของตนเองในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ความต้องการในการพัฒนาหรือยกระดับ หรือโอกาสในการสร้างการเรียนรู้ หรือสิ่งที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโครงการ)

๗.๑ สถานะในการจัดการตนเองในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (ระบุสถานการณ์ ผลกระทบที่เกิดขึ้นในด้านต่างๆ บทเรียนและประสบการณ์ในการจัดการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคที่ผ่านมา โดยเน้นประสบการณ์และความจำเป็นที่จะต้องมาทำโครงการนี้) เช่น

(๑) ระบุให้เห็นสถานการณ์ของการระบาดของโรคติดต่อ และการจัดการกับโรค โดยอธิบายรายละเอียดใน ๒ ระดับ ดังนี้

(๑.๑) สถานการณ์ภาพรวมในระดับภาค จังหวัด อำเภอ

(๑.๒) สถานการณ์ของตำบล

(๒) ระบุให้เห็นข้อมูลในระดับตำบล เช่น

(๒.๑) อาชีพหลัก อาชีพเสริมของคนในชุมชน ที่มีความสัมพันธ์ สอดคล้อง และได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ กรณีที่เกิดโรคระบาด

(๒.๒) ทูทางสังคมที่เป็นทุนและศักยภาพในการทำงานกรณีควบคุมโรคของชุมชน

(๒.๓) ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีในตำบลและที่ได้รับผลกระทบจากโรค

(๒.๔) การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนปัจจุบันเป็นอย่างไร และมีผลกระทบอย่างไรบ้าง

(๒.๕) การดูแลสุขอนามัย เช่น การมี Toolkit การมีอ่างล้างมือ เป็นต้น

(๒.๖) การรณรงค์ที่ สสส. ดำเนินงานในเรื่องลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ลดการสูบบุหรี่ เพื่อลดการแพร่กระจายและลดความรุนแรงของโรค

(๒.๗) การรณรงค์ด้านอื่นๆ มีหรือไม่ เช่น การปลูกผัก การมีกฎกติกา เป็นต้น

(รวมความยาวไม่เกิน ๑ หน้า)

๗.๒ ประสบการณ์และความพร้อมของพื้นที่ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค

(ระบุข้อมูลและอธิบายเพื่อแสดงให้เห็นถึงความพร้อมในการดำเนินงานโครงการ) เช่น

(๑) ระบุให้เห็นถึงประสบการณ์ของตำบลตนเองในการดำเนินงานกับ สสส. เช่น มีระบบการจัดการพื้นที่ มีกลไกในการจัดการ มีผู้บริหารและบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ เป็นต้น

(๒) ระบุให้เห็นถึงการเชิญชวนและรวมตัวกันเป็นเครือข่ายอีก ๔ แห่ง เพื่อร่วมกันสร้างโอกาสการเรียนรู้สำหรับเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรค

(๓) ระบุให้เห็นถึงความพร้อมในการทำงานเป็นเครือข่ายและความจำเป็นในการพัฒนาเป็น สปง.

การแพร่กระจายเชื้อโรค ทางอากาศจากการหายใจ ทางฝอยละอองการไอ การจาม และจากการสัมผัส ควรใช้ร่วมกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแบบมาตรฐาน เน้นที่

⁴ อ้างอิงจาก WHO, ๒๐๒๐

(รวมความยาวไม่เกิน ๑ หน้า)

๗.๓ ทิศทางในการพัฒนาระดับพื้นที่และเครือข่าย

(ระบุความต้องการในการพัฒนาหรือยกระดับ หรือโอกาสในการสร้างการเรียนรู้ รวมถึงวิธีการหรือแนวทางในการทำงานเพื่อให้เป็นไปตามที่คาดหวัง)

โดยอาจจะหารือร่วมกับ อปท. ที่คาดว่าจะมาเป็นเครือข่าย และ ศวก.

(รวมความยาวไม่เกิน ๑ หน้า)

๘. เป้าหมาย

(ระบุเป้าหมายที่วัดผลหรือประเมินผลได้ในระยะเวลาที่ชัดเจน)

ใช้ทุนและศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายของอปท./เทศบาล..... และเครือข่ายให้เป็นตำบลที่มีความสามารถในการจัดการระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น ด้วยการนำใช้ข้อมูล ทุนและศักยภาพ และประสบการณ์ในการจัดการพื้นที่และเครือข่ายด้วยการลดปัจจัยเสี่ยงและเพิ่มปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

๙. วัตถุประสงค์

๙.๑ เพื่อพัฒนาต้นแบบระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

๙.๒ เพื่อพัฒนาและปฏิบัติการตามมาตรการและแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อใน ๕ กลุ่มกิจกรรม

๙.๓ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ สรุปบทเรียน และถ่ายทอดความรู้ในพื้นที่และของเครือข่าย

๑๐. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย

๑๐.๑ กลุ่มเป้าหมาย

(๑) ๔ องค์กรหลักเป็นกลไกการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ ๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓) กลุ่มทางสังคมต่างๆ เช่น กลุ่ม อสม. อปพร. อาสากู้ชีพ และอาสาสมัครอื่นรวมทั้งจิตอาสา กลุ่มศิลปินวัฒนธรรม กลุ่มและสถาบันการเงิน เป็นต้น ๔) กำนันและผู้ใหญ่บ้านรวมทั้งคณะกรรมการพัฒนาตำบลหรือคณะกรรมการหมู่บ้านที่มีส่วนในการร่วมทีมควบคุมโรคในระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน

(๒) ผู้นำของกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชนที่จัดงาน กิจกรรมและบริการในชุมชน โดยกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่อาจต้องทำปฏิบัติการให้ตอบสนองมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ให้ลดการระบาดของโรคได้ เช่น คณะกรรมการพัฒนาตำบล คณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้นำชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุ ประธานกลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มอาสาสมัครต่างๆ ผู้นำกลุ่มอาชีพ ผู้นำกลุ่มอปพร. ร้านค้า สถานประกอบการ หรือองค์กรชุมชนอื่น เป็นต้น

(๓) ประชากรกลุ่มผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง ทั้งนี้ตามลักษณะของโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรค

๑๐.๒ พื้นที่เป้าหมาย

(๑) อปท./เทศบาล.....

(๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จำนวน ๔ แห่ง โดยจะต้องได้รับการพิจารณาและยืนยันโดยศูนย์สนับสนุนวิชาการเพื่อการจัดการเครือข่ายภาค (ศวก.) และ สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)

๑๑. ระยะเวลาของโครงการ

(ระบุวันที่เริ่มและสิ้นสุดการดำเนินงานโครงการเป็นระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน)

จำนวน ๑ ปี ๖ เดือน
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

๑๒. ตัวชี้วัดของโครงการ (ผลผลิตและผลลัพธ์)

(ระบุผลผลิตและผลลัพธ์ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ จำนวน ๒ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ ตัวชี้วัดภาพรวม ประกอบด้วย จำนวน ๖ ตัวชี้วัดตั้งรายละเอียด และ ส่วนที่ ๒ ตัวชี้วัดเฉพาะ ขอให้โครงการระบุตัวชี้วัดเฉพาะของ อปท. และ อปท. เครือข่าย โดยตกลงร่วมกันกับ ศวม. และสำนัก ๓)

ตัวชี้วัดของโครงการ (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					ศปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
		๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕
๑๒.๑ ตัวชี้วัดภาพรวม											
(๑) เกิดรูปแบบ (Model) ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	๕ ต้นแบบ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ ต้นแบบ	๑ ต้นแบบ	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ ต้นแบบ	๔ ต้นแบบ
(๒) เกิดการบูรณาการระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเข้าสู่งานประจำ	๑ รูปแบบ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ รูปแบบ	๑ รูปแบบ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ รูปแบบ	๑ รูปแบบ
(๓) ลดอัตราการดื่มสุราในพื้นที่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ จากอัตราในปี ๒๕๖๒ ^๕	ลดลงร้อยละ ๒๐ จากปี ๒๕๖๒				ร้อยละ ๒๐					ร้อยละ ๒๐	
(๔) ลดอัตราการสูบบุหรี่ของคนสูบบุหรี่ในพื้นที่ไม่	ลดลงร้อยละ ๒๐ จากปี ๒๕๖๒				ร้อยละ ๒๐					ร้อยละ ๒๐	

^๕ อัตราการดื่มสุรา ในปี ๒๕๖๒ ของสมาชิกเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ในพื้นที่ภาค..... อยู่ที่ ร้อยละ..... โดยคำนวณจาก.....อปท

ตัวชี้วัดของโครงการ (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					ศปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕		
น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ จาก อัตราในปี ๒๕๖๒ ^๖											
(๕) เกิดนักพัฒนาระบบ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุม ไม่น้อยกว่า อปท. ละ ๑ คน รวมจำนวน ๕ คน	อปท. ละ ๑ คน รวม จำนวน ๕ คน	ค้นหา	ปฏิบัติงาน	๑ คน	๑ คน (ทบทวน)	๑ คน (ทบทวน)	ค้นหา	ปฏิบัติงาน	๑ คน	๑ คน (ทบทวน)	๑ คน (ทบทวน)
(๖) อาสาสมัครมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นไม่น้อย กว่าหมู่บ้านละ ๑ คน ทั้ง ๕ อปท.	หมู่บ้านละ ๑ คน ทั้ง ๕ อปท.	ค้นหา	ปฏิบัติงาน	หมู่บ้าน ละ ๑ คน	หมู่บ้าน ละ ๑ คน (ทบทวน)	หมู่บ้าน ละ ๑ คน (ทบทวน)	ค้นหา	ปฏิบัติงาน	หมู่บ้าน ละ ๑ คน ๔ อปท.	หมู่บ้าน ละ ๑ คน ๔ อปท. (ทบทวน)	หมู่บ้าน ละ ๑ คน ๔ อปท. (ทบทวน)
๑๒.๒ ตัวชี้วัดเฉพาะ											
(๑) กรณีศึกษาเกี่ยวกับ การเสริมสร้างความ เข้มแข็งระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่อโดยชุมชน ท้องถิ่น (Case Study) อย่างน้อย ๑ เรื่อง											
(๑)											

หมายเหตุ: ตัวชี้วัดเฉพาะ เป็นการกำหนดตามบริบทในการดำเนินงานร่วมกันของ ศปง. และ อปท. เครือข่าย

^๖ อัตราการสูญหูรื้อ ในปี ๒๕๖๒ ของสมาชิกเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ในพื้นที่ภาค..... อยู่ที่ ร้อยละ โดยคำนวณจาก อปท

๑๓. แนวทางการดำเนินงานโครงการ

การดำเนินงานของโครงการ..... ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมย่อย ได้แก่ กิจกรรมย่อยที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค กิจกรรมย่อยที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กิจกรรมย่อยที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการบริหารจัดการโครงการ ในพื้นที่และเครือข่าย บุคลากร และงบประมาณ ซึ่งในแต่ละกิจกรรมย่อยจะประกอบด้วยหลักการสำคัญ วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และแนวทางการดำเนินงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑๓.๑ กิจกรรมย่อยที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

(๑) หลักการ

การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค มุ่งเน้นการใช้ศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายของ เป็นกลไกขับเคลื่อนร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอีกจำนวน ๔ แห่ง เพื่อนำใช้ทุนและศักยภาพของพื้นที่มาวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชนโดยเน้นการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วนโดยเฉพาะ ๔ องค์กรหลักในพื้นที่ (ท้องถิ่น ท้องที่ ภาคประชาชน และหน่วยงานรัฐ) เทียบเคียงและถ่ายทอดประสบการณ์การควบคุมโรค จนทำให้สามารถควบคุมโรคในพื้นที่ได้

(๒) วัตถุประสงค์

(๒.๑) เพื่อออกแบบการบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายในการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น

(๒.๒) เพื่อบริหารงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นเข้าสู่งานประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)

ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					อปท.เครือข่าย				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕		
๑. มีแผนปฏิบัติการในการดำเนินงานในระดับพื้นที่และเครือข่าย	๑ แผน	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๒. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานระดับพื้นที่และเครือข่าย	อย่างน้อย ๑ คำสั่ง	๑ คำสั่ง	-	-	-	-	๔ คำสั่ง	-	-	-	-
๓. มีรายละเอียดทุนทางสังคมที่สนับสนุนระบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	รายละเอียดทุนทางสังคม	๑	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๔. เกิดแนวทางในการบูรณาการระบบการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคเข้าสู่งานประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	แนวทาง	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ แนวทาง	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ แนวทาง
๕. มีรายงานผลการดำเนินงาน	รายงาน	๑	๑	๑	๑	๑	๔	๔	๔	๔	๔

(๔) แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. กำหนดเป้าหมาย และออกแบบการ ดำเนินงาน ดำเนินงาน	๑. ประชุมทำความเข้าใจและจัดทำ/ทบทวนแผนปฏิบัติการ	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				เดือนที่ ๑/ ทบทวน
	๒. แต่งตั้งคณะทำงานในระดับพื้นที่และเครือข่าย	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				เดือนที่ ๑
	๓. ประชุมระดับพื้นที่ อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง
	๔. ประชุมระดับเครือข่าย อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง
๒. สรุปและติดตาม ผลการดำเนินงาน	๑. วิเคราะห์ทุนทางสังคมที่สนับสนุนระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				เดือนที่ ๑-๒
	๒. สรุปต้นแบบระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดย ชุมชนท้องถิ่น	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				เดือนที่ ๑-๒
	๓. สรุปการบูรณาการงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดย ชุมชนท้องถิ่นเข้าสู่งานประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				เดือนที่ ๑-๒
	๔. รายงานกิจกรรมและผลของการดำเนินงานอย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง
	๕. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานทุกงวด	๙.๑, ๙.๒, ๙.๓				ทุกงวด

๑๓.๒ กิจกรรมย่อยที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ โดยชุมชนท้องถิ่น

(๑) หลักการ

การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น มุ่งเน้นความร่วมมือจากทุกภาคส่วนของชุมชนท้องถิ่น ทั้งในเรื่องการบริหาร จัดการเครื่องมือ กลไก ข้อมูล และทรัพยากรต่างๆ ได้อย่างเหมาะสมและทันเวลา ดังนั้นชุมชนท้องถิ่นจึงจำเป็นต้องมีมาตรการและวิธีการ จัดการอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและควบคุมไม่ให้เชื้อโรคแพร่กระจายและเกิดอันตราย กับประชาชนในชุมชนและพื้นที่ใกล้เคียงใน ๕ กลุ่มกิจกรรมสำคัญได้แก่ (๑) เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไก การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ (ทุกโรคติดต่อ) (๒) สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุม โรคติดต่อ (๓) ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลกระทบต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ (๔) จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการขจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ และ (๕) การจัดการกับ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อ

(๒) วัตถุประสงค์

- (๒.๑) เพื่อพัฒนาต้นแบบระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น
- (๒.๒) เพื่อพัฒนากลไกและเครื่องมือสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
- (๒.๓) เพื่อวางแผนและกำหนดข้อตกลง กฎระเบียบ แนวปฏิบัติและนโยบายสนับสนุนการ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
- (๒.๔) เพื่อจัดทำระบบข้อมูลและสารสนเทศในการติดตามและรายงานสถานการณ์การเฝ้า ระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน และระดับเครือข่าย
- (๒.๕) เพื่อจัดเตรียมความพร้อมในด้านกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ เวชภัณฑ์ และของ ใช้ที่จำเป็นสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
- (๒.๖) เพื่อพัฒนาปฏิบัติการตามมาตรการและแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ใน ๕ กลุ่มกิจกรรม

(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)

ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		คปง.					คปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕		
๑. เกิดรูปแบบ (Model) ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชน ท้องถิ่น	๕ ต้นแบบ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ ต้นแบบ	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ ต้นแบบ
๒. เกิดแผนปฏิบัติการตาม มาตรการและแนวทางการการ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุม โรคใน ๕ ชุมชกิจกรรรม	แผน ปฏิบัติการ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๓. เกิดศูนย์อำนวยการและ ศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาล กำหนด	จัดตั้ง ศูนย์	๑ ศูนย์	-	-	-	-	๔ ศูนย์	-	-	-	-
๓. เกิดศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคใน ชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยี ดิจิทัล	จัดตั้ง ศูนย์	๑ ศูนย์	-	-	-	-	๔ ศูนย์	-	-	-	-
๔. มีฐานข้อมูลผู้ที่เป็นหรือมี เหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อ	ฐานข้อมูล	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๕. มีแผนที่ สัญลักษณ์แสดง ตำแหน่งบ้านที่อยู่กลุ่มเสี่ยง	แผนที่	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๖. เกิดอาสาสมัครเฝ้าระวัง โรคติดต่อในชุมชน อย่างน้อย หมู่บ้านละ ๑ คน	อาสา สมัคร	หมู่บ้าน ละ ๑ คน	-	-	-	-	หมู่บ้านละ ๑ คน	-	-	-	-

ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					ศปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔ ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔ ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕		
๗. เกิดนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ	นักพัฒนา	ค้นหา	ปฏิบัติการ	นักพัฒนา	-	-	ค้นหา	ปฏิบัติการ	นักพัฒนา	-	-
๘. มีสื่อสำหรับเผยแพร่สำหรับการปฏิบัติ การปรับตัว และการณรงค์	สื่อ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
๙. เกิดการณรงค์ให้ทุกครัวเรือนมีการปลูกผัก ผลไม้ บริโภคในภาวะปกติและภาวะเกิดโรคระบาด	ทุกครัวเรือน	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
๑๐. ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น	ลดปัจจัยเสี่ยง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
๑๑. มี Toolkit ที่จำเป็นตามสถานการณ์การเกิดโรคในชุมชน	Toolkit	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-
๑๒. มีศูนย์พักพิงสำหรับกลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักกัน และผู้ป่วย	ศูนย์พักพิง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
๑๓. มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อและเส้นทางการจัดการขยะติดเชื้อในครัวเรือนและชุมชน	ระบบการจัดการจัดการขยะติดเชื้อ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-

ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					ศปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
		๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕
๑๔. มีจุดล้างมือหน้าบ้านใน ระดับครัวเรือนและพื้นที่ สาธารณะในชุมชน	มีจุดล้าง มือ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๕. มีกฎ กติกา และข้อปฏิบัติ ชุมชนแบบมีส่วนร่วม	มีกฎ กติกา ข้อ ปฏิบัติ	๑ (ร่าง)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	๑ (ทบทวน)	-	๔ (ร่าง)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	๔ (ทบทวน)	-

(๔) แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
กลุ่มกิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ (ทุกโรคติดต่อ)						
๑.๑ จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด						
๑. การจัดตั้งศูนย์ อำนวยการและศูนย์ บัญชาการตามที่ รัฐบาลกำหนด	๑) ทบทวนและดำเนินการให้มีศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการ ตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด					
	๒) ทบทวนและแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย และ ข้าราชการสังกัด ราชการส่วนท้องถิ่น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓					
	๓) จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาล กำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔) อำนาจการและบัญชาการเพื่อเตรียมความพร้อมในการบริหารและบริการประชาชนในสถานการณ์วิกฤตตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด					
๒. บริหารจัดการศูนย์ อำนาจการและศูนย์ บัญชาการตามที่ รัฐบาลกำหนดหรือ ตามที่พื้นที่กำหนด	๑) ประชุมและวางแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติ (Business Continuity Plan-BCP) ในการป้องกัน ฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ					
	๒) ติดตามและประสานงานกับหน่วยงานภายในตำบลและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง					
	๓) กำหนดมาตรการและแนวทางในการบริหารจัดการป้องกัน ฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ					
	๔) ดำเนินการตามแผนและมาตรการตามที่ได้ตกลงร่วมกันภายในตำบลและตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด					
๑.๒ จัดให้มีศูนย์ข้อมูลฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล						
๑. จัดตั้งศูนย์ข้อมูล ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อใน ชุมชนโดยใช้ระบบ เทคโนโลยีดิจิทัล	๑) สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ฯ โดยมีกลไกดำเนินการ คือ ๔ องค์กรหลักในชุมชน ร่วมดำเนินการกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ					
	๒) จัดตั้งศูนย์ข้อมูลฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล					
	๓) จัดระบบและบริหารจัดการข้อมูลให้มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามบริบทของพื้นที่ ด้วยเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์					
	๔) ใช้ข้อมูลสำหรับวางแผนดำเนินการในการฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้ง ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง)					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๒. พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	๑) จัดระเบียบข้อมูลที่มีจากระบบข้อมูลตำบล และการวิจัยชุมชน เช่น ทูททางสังคม ๖ ระดับ แผนที่ทูททางสังคมและศักยภาพชุมชน ข้อมูลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น					
	๒) จัดทำระบบข้อมูลในการคัดกรอง ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่ติดต่อหรือสัมผัสป่วยโดยตรง และผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยงคัดกรองเพื่อกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ					
	๓) ออกแบบและจัดทำรายงานและเอกสารเพื่อส่งต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลทันที โดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล					
	๔) ตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
๑.๓ สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน						
๑. สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน	๑) เชิญชวนและขอความร่วมมือให้มีอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน					
	๒) พัฒนาทักษะและความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระดับครอบครัว หมู่บ้าน และตำบล ตามระเบียบและแนวทางต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง					
	๓) อาสาสมัครชักชวนให้การให้ความช่วยเหลือและดำเนินการตามแนวทางในการควบคุมโรคติดต่อ					
	๔) รวมตัวกันเป็นเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และดำเนินการโดยถือปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสร้างระบบสื่อสารเพื่อปฏิบัติการร่วม					
๑.๔ พัฒนาศักยภาพนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น						

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. พัฒนาหลักสูตร นักพัฒนาระบบเฝ้าระวัง โรคติดต่อโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑) ร่วมพัฒนาหลักสูตร ⁷ นักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดย ชุมชนท้องถิ่น สรุบบทเรียนชุมชนท้องถิ่นและจัดทำแหล่งเรียนรู้ ตามระบบ					
	๒) กำหนดคุณสมบัติและคัดเลือกผู้ที่จะทำหน้าที่เป็นนักพัฒนา ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น					
๒. สร้างนักพัฒนา ระบบเฝ้าระวัง โรคติดต่อโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑) พัฒนาศักยภาพผู้ผ่านการคัดเลือกให้ทำหน้าที่เป็นนักพัฒนา ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น					
	๒) ปฏิบัติหน้าที่และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับปรุงและ พัฒนาหลักสูตรให้ทันต่อสถานการณ์และระเบียบต่างๆ ที่ เกี่ยวข้อง					
กลุ่มกิจกรรมที่ ๒ สื่อสารและณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ						
๒.๑ สื่อสารเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติเพื่อรับมือ ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ						
๑. พัฒนาระบบสื่อสาร	๑) รวบรวมและปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์จากที่รัฐบาลประกาศ และส่วนกลางนำเสนอ ให้เหมาะสมและเป็นไปตามบริบทของชุมชน เช่น info graphic ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย เป็นต้น					
	๒) ทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารในการป้องกัน ควบคุม และเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ผ่าน ระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก เป็นต้น					
	๓) ตรวจสอบและส่งต่อข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเหมาะสมให้กับ แต่ละกลุ่มประชากรในชุมชน					
๒.๒ รณรงค์สร้างความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ						
	๑) ให้ทุกครัวเรือนปลูกผักผลไม้ บริโภคทั้งในภาวะปกติและ ภาวะเกิดโรคระบาด					

⁷ ทำร่วมกับสำนัก ๓

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. ทรนรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างชีวิตวิถีใหม่	๒) ให้ทุกครัวเรือนมีอ่างล้างมือหน้าบ้าน รวมถึงในพื้นที่สาธารณะ สถานที่ราชการ และสถานประกอบการ					
	๓) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก ยาสูบ ห่างไกลโรค					
	๔) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก สุรา ห่างไกลโรค					
๒. ทรนรงค์ผ่านการพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบ	๑) พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ					
กลุ่มกิจกรรมที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ						
๓.๑ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ						
๑. ลด ละ เลิก ยาสูบ	๑) จัดให้คนต้นแบบ (ที่เลิกสูบ) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก ยาสูบ					
	๒) มีพื้นที่สำหรับผู้สูบบุหรี่ เพื่อควบคุมการกระจายของควันบุหรี่และลดการแพร่เชื้อโรค					
	๓) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคม ที่เกี่ยวข้องกับยาสูบ เช่น ๓.๑) การควบคุมจุดจำหน่ายยาสูบ ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด ๓.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดบุหรี่ เช่น งานบุญประเพณีปลอดบุหรี่ เป็นต้น ๓.๓) การบังคับใช้กฎหมาย ปรับหรือดำเนินคดีกับผู้สูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ					
๒. ลด ละ เลิก แอลกอฮอล์	๑) จัดให้คนต้นแบบ (เลิกเหล้า) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก แอลกอฮอล์					
	๒) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคม ที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ เช่น ๒.๑) มีการควบคุมจุดจำหน่ายสุรา เช่น งดจำหน่ายสุราในช่วงวิกฤต ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	<p>๒.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดแอลกอฮอล์ เช่น งานบุญประเพณีปลอดเหล้า งานศพปลอดเหล้า เป็นต้น</p> <p>๒.๓) งดกิจกรรมพบปะสังสรรค์ ในช่วงโรคระบาดตามที่กฎหมายกำหนด</p>					
๓. ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	๑) กระตุ้นให้เด็กในชุมชนสามารถเล่นกีฬาเป็นอย่างน้อย ๑ ประเภท					
	๒) มีกิจกรรมการขยับหรือออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ					
	๓) ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกายในทุกกลุ่มวัย					
๔. สร้างความมั่นคงทางอาหาร	๑) ส่งเสริมการปลูกพืชผักสวนครัว ผลไม้ บริเวณพื้นที่บ้าน เช่น โครงการผักสวนครัว รั้วกินได้ เป็นต้น					
	๒) พัฒนาพื้นที่สาธารณะให้เป็นสวนผักชุมชน และสาธิตการปลูกพืช การถนอมอาหาร เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร					
	๓) สนับสนุนพันธุ์พืชที่มีความจำเป็นในการดำรงชีพ และช่วยต้านโรคระบาดต่างๆ					
๓.๒ ลดเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ						
๑. การเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน	<p>๑) มีจุดคัดกรอง คั่นหากกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงที่จะต้องได้รับการคัดกรอง แยกกัก กักกันคุมไว้สังเกตอาการตามเกณฑ์ที่กำหนด ในระดับตำบลและหมู่บ้าน เช่น</p> <p>๑.๑) มีจุดคัดกรองโรคตามที่รัฐบาลกำหนดและ/หรือพื้นที่กำหนด</p> <p>๑.๒) มีด่านชุมชน/ด่านตำบล คัดกรองที่สอดคล้องกับชุมชนท้องถิ่นนั้นๆ</p> <p>๑.๓) มีการลงทะเบียน แจงรายชื่อ ข้อมูลติดต่อได้ สำหรับคนที่เข้า-ออก พื้นที่ชุมชน ในช่วงที่มีโรคระบาด</p> <p>๑.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง</p>					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	<p>๒) มีแผนและแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น</p> <p>๒.๑) ประเมินความเสี่ยงของโรคติดต่อในชุมชน</p> <p>๒.๒) ความพร้อมของรถและอุปกรณ์การรับส่งผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง</p> <p>๒.๓) การค้นหา การกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค</p> <p>๒.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง</p>					
๒. การป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรคติดต่อในชุมชน	<p>๑) มีวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น</p> <p>๑.๑) อุปกรณ์สำหรับทีมที่ปฏิบัติงานภาคสนาม อย่างเช่น กรณีของโควิด-๑๙ ประกอบด้วย ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้ายางกันเปื้อน เป็นต้น</p> <p>๑.๒) เครื่องมือป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับคนในชุมชน (Toolkit) ที่จำเป็นตามสถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในชุมชน อย่างเช่นกรณีของโควิด-๑๙ มีปรอทวัดไข้ หน้ากากอนามัย สมือคู่มือในการประเมินและดูแลตัวเอง เป็นต้น</p>					
	<p>๒) มีการจัดการที่พักหรือศูนย์พักพิงในกรณีที่ต้องแยกผู้สงสัยสำหรับกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักตัว เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค เช่น</p> <p>๒.๑) กำหนดให้บ้าน แยกส่วนของผู้ป่วยหรือผู้กักตัว โดยไม่รวมกับผู้อื่น (Home quarantine)</p> <p>๒.๒) กำหนดให้วัด โรงเรียน ศาลาเอนกประสงค์ เป็นศูนย์พักพิงฯ (local quarantine)</p>					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	<p>๓) กระตุ้นและปลูกฝังการปฏิบัติตัวของคนในชุมชนให้เกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ (New normal) เพื่อปกป้องสุขภาพจากโรคติดต่อทุกประเภท เช่น</p> <p>๓.๑) ส่งเสริมการให้ใช้ภาชนะต่างๆ เป็นของส่วนตัว ไม่ร่วมกับผู้อื่น</p> <p>๓.๒) สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เพื่อป้องกันโรคที่รัฐบาลกำหนดหรือโรคติดต่อทางเดินหายใจ</p> <p>๓.๓) กระตุ้นให้ทุกคนล้างมือทุกครั้งก่อน-หลังเข้าบ้านหรือพื้นที่สาธารณะในชุมชน</p> <p>๓.๔) การเว้นระยะห่างทางสังคม เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคในกรณีที่รัฐบาลกำหนดมาตรการ</p> <p>๓.๕) ส่งเสริมการกินอาหารปรุงสุก ทุกมื้อ ทุกครัวเรือน</p> <p>๓.๖) การฝึกทักษะในการใช้เทคโนโลยีสังคมไร้เงินสด ชำระเงินออนไลน์</p> <p>๓.๗) การวัดอุณหภูมิร่างกายและสังเกตอาการทางสุขภาพเป็นประจำเพื่อการคัดกรองตนเอง</p>					
กลุ่มกิจกรรมที่ ๔ จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการขจัด ควบคุม ฝังระวาง และป้องกันโรคติดต่อ						
๑. การจัดการขยะติดเชื้อ	๑) จัดทำคำแนะนำสำหรับชุมชนท้องถิ่นในการคัดแยกขยะติดเชื้อทุกประเภท ให้เป็นวิถีชีวิตใหม่ของคนในครอบครัว ชุมชน และการจัดบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในการสร้างการมีส่วนร่วมและออกกระบบระบบการจัดการให้ครอบคลุมตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง					
	๒) กำหนดมาตรการของหมู่บ้านหรือชุมชนให้มีการคัดแยกขยะติดเชื้อในครัวเรือน					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๓) จัดบริการจัดเก็บขยะติดเชื้อหรือมีการรวบรวมขยะติดเชื้อประจำตำบล					
๒. กำหนดให้มีจุดล้างมือ	๑) ประชาสัมพันธ์และกระตุ้นให้มีการจัดทำจุดล้างมือทุกครัวเรือน และตามสถานที่ที่มีการใช้ร่วมกันในชุมชน					
	๒) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชนร่วมกันจัดทำจุดล้างมือบริเวณหน้าบ้านทุกครัวเรือน และร้านค้าทุกร้าน					
	๓) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชน รวมถึงร้านค้าจัดทำจุดล้างมือตามสถานที่ที่มีการรวมตัวกันในหมู่บ้านและชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ลานอเนกประสงค์ ศาลาหมู่บ้าน ร้านอาหารและเครื่องดื่ม เป็นต้น					
๓. กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมตามสถานที่ต่างๆ ในชุมชน	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมตามที่รัฐบาลและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกำหนด เช่น ๑.๑) บ้านที่อยู่อาศัย ๑.๒) พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ศาลาหมู่บ้าน ลานกีฬา เป็นต้น ๑.๓) สถานประกอบการ เช่น ร้านค้า ร้านอาหาร ร้านตัดผม เป็นต้น ๑.๔) สถานบริการประชาชน เช่น อปท. รพ.สต. เป็นต้น					
๔. กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับกลุ่มเปราะบาง	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเปราะบาง เช่น เด็ก แรกเกิด หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ คนพิการ คนไร้บ้าน เป็นต้น					
	๒) จัดตั้ง ค้นหา หรือรวบรวม กองทุนหรือสวัสดิการ ที่เอื้อต่อการจัดความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบที่เป็นกลุ่มเปราะบางในพื้นที่					
	๓) จัดทำแผนช่วยเหลือพร้อมทั้งกำหนดขอบเขตและแหล่งทุนสนับสนุน เช่น เด็กและนักเรียน ด้านการเรียนรู้ การเล่นและอาหาร ผู้สูงอายุผู้พิการ ด้านการดูแลช่วยเหลือ การรักษา ต่อเนื่อง การเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นต้น					

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
กลุ่มกิจกรรมที่ ๕ การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อ						
๑. การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้น ๕ ด้าน จากการระบาดของโรคติดต่อ	๑) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสังคม					
	๒) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านเศรษฐกิจ					
	๓) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสภาวะแวดล้อม					
	๔) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสุขภาพ					
	๕) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านการเมืองการปกครอง					

๑๓.๓ กิจกรรมย่อยที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ

(๑) หลักการ

การจัดการความรู้และพัฒนา นโยบายสาธารณะ ใช้วิธีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ สรุบบทเรียนและถ่ายทอดประสบการณ์ความรู้ที่อยู่ในบุคคล กลุ่ม องค์กร หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่และเครือข่าย จนสามารถสรุปเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคของพื้นที่และขยายผลให้กับพื้นที่อื่นๆ จนนำสู่การกำหนดเป็นข้อเสนอนโยบายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นต่อไป

(๒) วัตถุประสงค์

(๒.๑) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ สรุบบทเรียนและถ่ายทอดประสบการณ์ความรู้ในพื้นที่และของเครือข่าย

(๒.๒) เพื่อสรุปต้นแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และของเครือข่าย

(๒.๓) เพื่อพัฒนาข้อเสนอ นโยบายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)

ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)	เป้าหมาย	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕									
		ศปง.					ศปง.				
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕
๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕	๑๖ส.ค.๖๓- ๑๕พ.ย.๖๓	๑๖พ.ย.๖๓- ๑๕ก.พ.๖๔	๑๖ก.พ.๖๔- ๑๕ก.ค.๖๔	๑๖ก.ค.๖๔- ๑๕ธ.ค.๖๔	๑๖ธ.ค.๖๔- ๑๕ม.ค.๖๕		
๑. เกิดเครือข่ายต้นแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในระดับพื้นที่และในระดับเครือข่ายจากการจัดเวที	เครือข่ายต้นแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค	-	-	๑ (ต้นแบบ)	๑ (ทบทวน)	-	-	-	๔ (ต้นแบบ)	๔ (ทบทวน)	-
๒. เกิดข้อเสนอนโยบายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นจากการจัดเวที	ข้อเสนอ นโยบายจาก การจัดเวที	-	-	๑ (ข้อเสนอ)	๑ (ทบทวน)	-	-	-	๔ (ข้อเสนอ)	๔ (ทบทวน)	-

(๔) แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. สรุปรูปแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่และเครือข่าย	๑. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง	๙.๓				อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง
	๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่าย อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๓				อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง
	๓. เวทีจัดการความรู้สรุปรูปแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในระดับพื้นที่และในระดับเครือข่าย	๙.๑,๙.๒,๙.๓				อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๒. พัฒนาข้อเสนอ นโยบายเพื่อการเฝ้า ระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรคโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑. วิเคราะห์ข้อมูลและประมวลเป็นข้อเสนอแนะเพื่อการเฝ้า ระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	๙.๑,๙.๒,๙.๓				อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	๒. เวทีจัดการความรู้สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	๙.๑,๙.๒,๙.๓				อย่างน้อย ๑ ครั้ง

๑๔. แผนปฏิบัติการโครงการ (แผนการดำเนินงาน) ระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน ตั้งแต่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
กิจกรรมที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค											
๑. กำหนดเป้าหมายและออกแบบการดำเนินงาน	๑. ประชุมทำความเข้าใจและจัดทำ/ทบทวนแผนปฏิบัติการ					เดือนที่ ๑/ ทบทวน					
	๒. แต่งตั้งคณะทำงานในระดับพื้นที่และเครือข่าย					เดือนที่ ๑					
	๓. ประชุมระดับพื้นที่ อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง					อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง					
	๔. ประชุมระดับเครือข่าย อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง					อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง					
๒. สรุปและติดตามผลการดำเนินงาน	๑. วิเคราะห์ทุนทางสังคมที่สนับสนุนระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น					เดือนที่ ๑-๒					
	๒. สรุปต้นแบบระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น					เดือนที่ ๑-๒					
	๓. สรุปการบูรณาการงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นเข้าสู่งานประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					เดือนที่ ๑-๒					
	๔. รายงานกิจกรรมและผลของการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง					อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง					
	๕. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานทุกงวด					ทุกงวด					
กิจกรรมที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น											
กลุ่มกิจกรรมย่อยที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ (ทุกโรคติดต่อ)											
๑.๑ จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด											

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
๑. การจัดตั้งศูนย์อำนาจการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนด	๑) ทบทวนและดำเนินการให้มีศูนย์อำนาจการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด										
	๒) ทบทวนและแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประกอบด้วย ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย และ ข้าราชการสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓										
	๓) จัดตั้งศูนย์อำนาจการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด										
	๔) อำนาจการและบัญชาการเพื่อเตรียมความพร้อมในการบริหารและบริการประชาชนในสถานการณ์วิกฤตตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด										
๒. บริหารจัดการศูนย์อำนาจการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	๑) ประชุมและวางแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติ (Business Continuity Plan-BCP) ในการป้องกัน ฝ่าเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ										
	๒) ติดตามและประสานงานกับหน่วยงานภายในตำบลและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง										
	๓) กำหนดมาตรการและแนวทางในการบริหารจัดการป้องกัน ฝ่าเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ										

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่						
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕		
	๔) ดำเนินการตามแผนและมาตรการตามที่ได้ตกลงร่วมกันภายในตำบลและตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด												
๑.๒ จัดให้มีศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล													
๑. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	๑) สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ โดยมีกลไกดำเนินการ คือ ๔ องค์กรหลักในชุมชนร่วมดำเนินการกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ												
	๒) จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล												
	๓) จัดระบบและบริหารจัดการข้อมูลให้มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามบริบทของพื้นที่ด้วยเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์												
	๔) ใช้ข้อมูลสำหรับวางแผนดำเนินการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้ง ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง)												
๒. พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	๑) จัดระเบียบข้อมูลที่มีจากระบบข้อมูลตำบล และการวิจัยชุมชน เช่น ทูน่าทางสังคม ๖ ระดับ แผนที่ทูน่าทางสังคมและศักยภาพชุมชน ข้อมูลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น												
	๒) จัดทำระบบข้อมูลในการคัดกรอง ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่ติดต่อหรือสัมผัสป่วยโดยตรง และผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง คัดกรองเพื่อกักกันแยกตัว เพื่อสังเกตอาการ												

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่					
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕	
	๓) ออกแบบและจัดทำรายงานและเอกสารเพื่อส่งต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลทันที โดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล											
	๔) ตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง											
๑.๓ สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน												
๑.สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน	๑) เชิญชวนและขอความร่วมมือให้มีอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน											
	๒) พัฒนากิจกรรมและความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระดับครอบครัว หมู่บ้าน และตำบล ตามระเบียบและแนวทางต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง											
	๓) อาสาสมัครชักชวนการให้ความช่วยเหลือและดำเนินการตามแนวทางในการควบคุมโรคติดต่อ											
	๔) รวมตัวกันเป็นเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และดำเนินการโดยถือปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสร้างระบบสื่อสารเพื่อปฏิบัติการร่วม											
๑.๔ พัฒนาศักยภาพนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น												
๑.พัฒนาหลักสูตรนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑) ร่วมพัฒนาหลักสูตรนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น สรุปรบทเรียนชุมชนท้องถิ่นและจัดทำแหล่งเรียนรู้ตามระบบ											

^๘ ทำร่วมกับสำนัก ๓

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่						
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕		
ระวางโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	๒) กำหนดคุณสมบัติและคัดเลือกผู้ที่จะทำหน้าที่เป็นนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น												
๒. สร้างนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	๑) พัฒนาศักยภาพผู้ผ่านการคัดเลือกให้ทำหน้าที่เป็นนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น												
	๒) ปฏิบัติหน้าที่และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ทันต่อสถานการณ์และระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง												
กลุ่มกิจกรรมย่อยที่ ๒ สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ													
๒.๑ สื่อสารเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติเพื่อรับมือ ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ													
๑. พัฒนาระบบสื่อสาร	๑) รวบรวมและปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์จากรัฐบาลประกาศและส่วนกลางนำเสนอ ให้เหมาะสมและเป็นไปตามบริบทของชุมชน เช่น info graphic ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย เป็นต้น												
	๒) ทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารในการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก เป็นต้น												
	๓) ตรวจสอบและส่งต่อข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเหมาะสมให้กับแต่ละกลุ่มประชากรในชุมชน												
๒.๒ รณรงค์สร้างความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ													
๑. รณรงค์ปรับเปลี่ยน	๑) ให้ทุกครัวเรือนปลูกผักผลไม้ บริโภคทั้งในภาวะปกติและภาวะเกิดโรคระบาด												

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
พฤติกรรมเพื่อสร้างชีวิตวิถีใหม่	๒) ให้ทุกครัวเรือนมีอ่างล้างมือหน้าบ้าน รวมถึงในพื้นที่สาธารณะ สถานที่ราชการ และสถานประกอบการ										
	๓) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก ยาสูบ ห่างไกลโรค										
	๔) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก สุรา ห่างไกลโรค										
๒. รณรงค์ผ่านการพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบ	๑) พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ										
กลุ่มกิจกรรมย่อยที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ											
๓.๑ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ											
๑. ลด ละ เลิก ยาสูบ	๑) จัดให้คนต้นแบบ (ที่เลิกสูบ) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก ยาสูบ										
	๒) มีพื้นที่สำหรับผู้สูบบุหรี่ เพื่อควบคุมการกระจายของควันบุหรี่และลดการแพร่เชื้อโรค										
	๓) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับยาสูบ เช่น ๓.๑) การควบคุมจุดจำหน่ายยาสูบ ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด ๓.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดบุหรี่ เช่น งานบุญประเพณีปลอดบุหรี่ เป็นต้น ๓.๓) การบังคับใช้กฎหมาย ปรับหรือดำเนินคดีกับผู้สูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ										

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่					
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕	
๒. ลด ละ เลิก แอลกอฮอล์	๑) จัดให้คนต้นแบบ (เลิกเหล้า) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก แอลกอฮอล์											
	๒) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ เช่น ๒.๑) มีการควบคุมจำหน่ายสุรา เช่น งดจำหน่ายสุราในช่วงวิกฤต ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด ๒.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดแอลกอฮอล์ เช่น งานบุญประเพณี ปลอดเหล้า งานศพปลอดเหล้า เป็นต้น ๒.๓) งดกิจกรรมพบปะสังสรรค์ ในช่วงโรคระบาดตามที่กฎหมายกำหนด											
๓. ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	๑) กระตุ้นให้เด็กในชุมชนสามารถเล่นกีฬาเป็นอย่างน้อย ๑ ประเภท											
	๒) มีกิจกรรมการขยับหรือออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ											
	๓) ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกายในทุกกลุ่มวัย											
๔. สร้างความมั่นคงทางอาหาร	๑) ส่งเสริมการปลูกพืชผักสวนครัว ผลไม้ บริเวณพื้นที่บ้าน เช่น โครงการผักสวนครัว รั้วกินได้ เป็นต้น											
	๒) พัฒนาพื้นที่สาธารณะให้เป็นสวนผักชุมชน และสาธิตการปลูกพืช การถนอมอาหาร เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร											
	๓) สนับสนุนพันธุ์พืชที่มีความจำเป็นในการดำรงชีพ และช่วยต้านโรคระบาดต่างๆ											

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
๓.๒ ลดเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ											
๑. การเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน	<p>๑) มีจุดคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงที่จะต้องได้รับการคัดกรอง แยกกัก กักกันคุมไว้สังเกตอาการตามเกณฑ์ที่กำหนด ในระดับตำบลและหมู่บ้าน เช่น</p> <p>๑.๑) มีจุดคัดกรองโรคตามที่รัฐบาลกำหนด และ/หรือพื้นที่กำหนด</p> <p>๑.๒) มีด่านชุมชน/ด่านตำบล คัดกรองที่สอดคล้องกับชุมชนท้องถิ่นนั้นๆ</p> <p>๑.๓) มีการลงทะเบียน แจงรายชื่อ ข้อมูลติดต่อได้ สำหรับคนที่เข้า-ออก พื้นที่ชุมชนในช่วงที่มีโรคระบาด</p> <p>๑.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง</p>										
	<p>๒) มีแผนและแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น</p> <p>๒.๑) ประเมินความเสี่ยงของโรคติดต่อในชุมชน</p> <p>๒.๒) ความพร้อมของรถและอุปกรณ์การรับส่งผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง</p> <p>๒.๓) การค้นหา การกักจัด แห่ลงเพาะพันธุ์เชื้อโรค</p> <p>๒.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง</p>										
๒. การป้องกันและควบคุมการแพร่	๑) มีวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น										

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
ของโรคติดต่อในชุมชน	<p>๑.๑) อุปกรณ์สำหรับทีมที่ปฏิบัติงานภาคสนาม อย่างเช่นกรณีของโควิด-๑๙ ประกอบด้วย ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้ายางกันเปื้อน เป็นต้น</p> <p>๑.๒) เครื่องมือป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับคนในชุมชน (Toolkit) ที่จำเป็นตามสถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในชุมชน อย่างเช่นกรณีของโควิด-๑๙ มีปรอทวัดไข้ หน้ากากอนามัย สมือคู่มือในการประเมินและดูแลตัวเอง เป็นต้น</p>										
	<p>๒) มีการจัดการที่พักรักษาหรือศูนย์พักพิงในกรณีที่ต้องแยกผู้สงสัย สำหรับกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักตัว เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค เช่น</p> <p>๒.๑) กำหนดให้บ้าน แยกส่วนของผู้ป่วยหรือผู้กักตัว โดยไม่รวมกับผู้อื่น (Home quarantine)</p> <p>๒.๒) กำหนดให้วัด โรงเรียน ศาลา เอนกประสงค์ เป็นศูนย์พักพิงฯ (local quarantine)</p>										
	<p>๓) กระตุ้นและปลูกฝังการปฏิบัติตัวของคนในชุมชนให้เกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ (New normal) เพื่อปกป้องสุขภาพจากโรคติดต่อทุกประเภท เช่น</p> <p>๓.๑) ส่งเสริมการให้ใช้ภาชนะต่างๆ เป็นของตัวเอง ไม่ร่วมกับผู้อื่น</p>										

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
	<p>๓.๒) สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันโรคที่รัฐบาลกำหนดหรือโรคติดต่อทางเดินหายใจ</p> <p>๓.๓) กระตุ้นให้ทุกคนล้างมือทุกครั้งก่อน-หลังเข้าบ้านหรือพื้นที่สาธารณะในชุมชน</p> <p>๓.๔) การเว้นระยะห่างทางสังคม เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคในกรณีที่มีรัฐบาลกำหนดมาตรการ</p> <p>๓.๕) ส่งเสริมการกินอาหารปรุงสุก ทุกมื้อ ทุกครัวเรือน</p> <p>๓.๖) การฝึกทักษะในการใช้เทคโนโลยีสังคมไร้เงินสด ชำระเงินออนไลน์</p> <p>๓.๗) การวัดอุณหภูมิร่างกายและสังเกตอาการทางสุขภาพเป็นประจำเพื่อการคัดกรองตนเอง</p>										
กลุ่มกิจกรรมย่อยที่ ๔ จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการขจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ											
๑. การจัดการขยะติดเชื้อ	<p>๑) จัดทำคำแนะนำสำหรับชุมชนท้องถิ่นในการคัดแยกขยะติดเชื้อทุกประเภท ให้เป็นวิถีชีวิตใหม่ของคนในครอบครัว ชุมชน และการจัดบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในการสร้างการมีส่วนร่วมและออกแบบระบบการจัดการให้ครอบคลุมตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง</p> <p>๒) กำหนดมาตรการของหมู่บ้านหรือชุมชนให้มีการคัดแยกขยะติดเชื้อในครัวเรือน</p>										

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่						
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕		
	๓) จัดบริการจัดเก็บขยะติดเชื้อหรือมีการรวบรวมขยะติดเชื้อประจำตำบล												
๒. กำหนดให้มีจุดล้างมือ	๑) ประชาสัมพันธ์และกระตุ้นให้มีการจัดทำจุดล้างมือทุกครัวเรือน และตามสถานที่ที่มีการใช้ร่วมกันในชุมชน												
	๒) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชนร่วมกันจัดทำจุดล้างมือบริเวณหน้าบ้านทุกครัวเรือน และร้านค้าทุกร้าน												
	๓) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชน รวมถึงร้านค้าจัดทำจุดล้างมือตามสถานที่ที่มีการรวมตัวกันในหมู่บ้านและชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ลานอเนกประสงค์ ศาลาหมู่บ้าน ร้านอาหารและเครื่องดื่ม เป็นต้น												
๓. กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมตามสถานที่ต่างๆ ในชุมชน	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมตามที่รัฐบาลและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกำหนด เช่น ๑.๑) บ้านที่อยู่อาศัย ๑.๒) พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ศาลาหมู่บ้าน ลานกีฬา เป็นต้น ๑.๓) สถานประกอบการ เช่น ร้านอาหาร ร้านตัดผม เป็นต้น ๑.๔) สถานบริการประชาชน เช่น อปท. รพ. สต. เป็นต้น												
๔. กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อม	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเปราะบาง เช่น เด็กแรกเกิด หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ คนพิการ คนไร้บ้าน เป็นต้น												

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่					
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕	
สำหรับกลุ่ม เปราะบาง	๒) จัดตั้ง ค้นหา หรือรวบรวม กองทุนหรือ สวัสดิการ ที่เอื้อต่อการจัดความช่วยเหลือผู้ได้รับ ผลกระทบที่เป็นกลุ่มเปราะบางในพื้นที่											
	๓) จัดทำแผนช่วยเหลือพร้อมทั้งกำหนดขอบเขต และแหล่งทุนสนับสนุน เช่น เด็กและนักเรียน ด้านการเรียนรู้ การเล่นและอาหาร ผู้สูงอายุผู้ พิการ ด้านการดูแลช่วยเหลือ การรักษาต่อเนื่อง การเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นต้น											
กลุ่มกิจกรรมย่อยที่ ๕ การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อ												
๑. การจัดการกับ ผลกระทบที่เกิดขึ้น ๕ ด้าน จากการ ระบาดของ โรคติดต่อ	๑) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ ระบาดของโรคติดต่อด้านสังคม											
	๒) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ ระบาดของโรคติดต่อด้านเศรษฐกิจ											
	๓) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ ระบาดของโรคติดต่อด้านสภาวะแวดล้อม											
	๔) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ ระบาดของโรคติดต่อด้านสุขภาพ											
	๕) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ ระบาดของโรคติดต่อด้านการเมืองการปกครอง											
กิจกรรมที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ												
๑. สรุปลักษณะแบบใน การพัฒนาาระบบ เฝ้าระวัง ป้องกัน	๑. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง					อย่างน้อย ๑ เดือน/ ครั้ง						
	๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่าย อย่าง น้อย ๓ เดือน/ครั้ง					อย่างน้อย ๓ เดือน/ ครั้ง						

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา	งวดที่				
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน		๑	๒	๓	๔	๕
และควบคุมโรคในพื้นที่และเครือข่าย	๓. เวทีจัดการความรู้รูปแบบในการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในระดับพื้นที่และในระดับเครือข่าย					อย่างน้อย ๑ ครั้ง					
๒. พัฒนาข้อเสนอ นโยบายเพื่อการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดย ชุมชนท้องถิ่น	๑. วิเคราะห์ข้อมูลและประมวลเป็นข้อเสนอ นโยบายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุม โรคโดยชุมชนท้องถิ่น					อย่างน้อย ๑ ครั้ง					
	๒. เวทีจัดการความรู้สรุปข้อเสนอ นโยบายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชน ท้องถิ่น					อย่างน้อย ๑ ครั้ง					

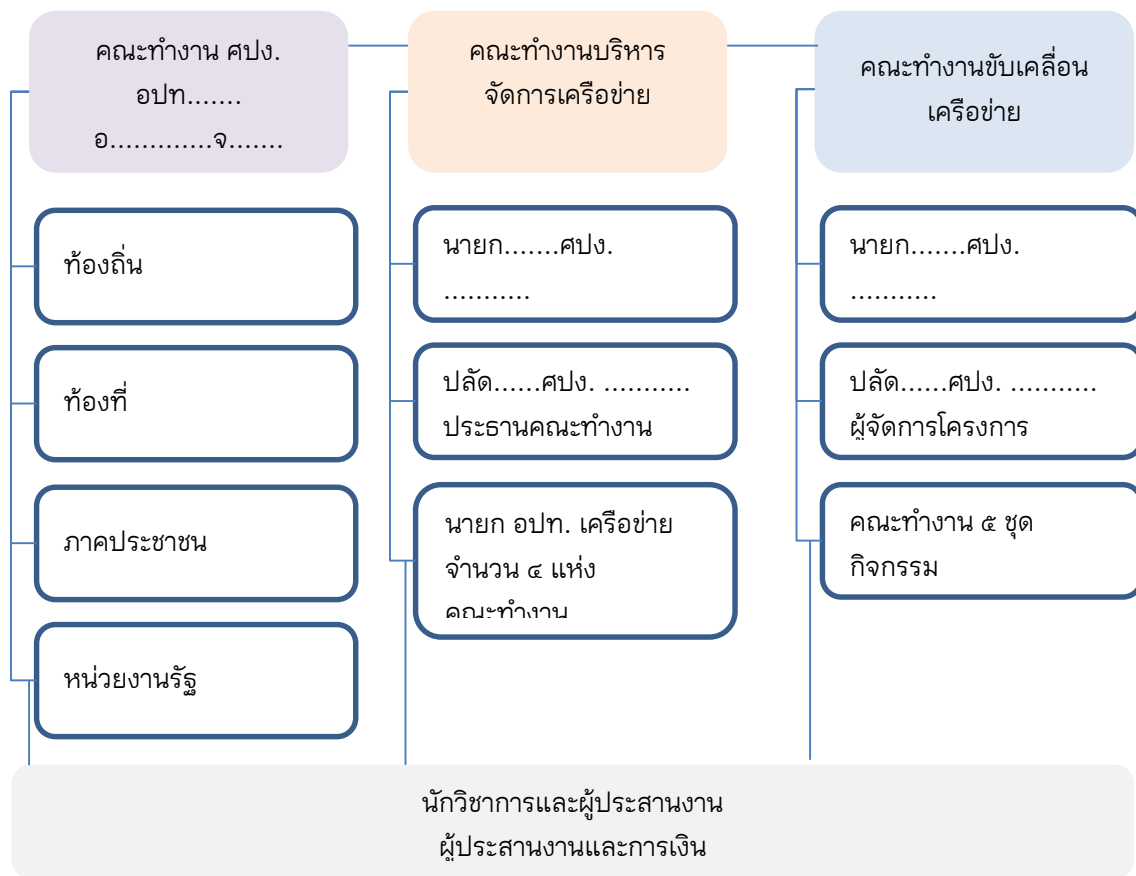
๑๕. การบริหารโครงการ

(ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียดลงในโครงสร้างการบริหารโครงการและบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารและทีมงาน)

การบริหารโครงการประกอบด้วยรายละเอียด ๒ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ โครงสร้างการบริหารโครงการและส่วนที่ ๒ บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารและทีมงาน

๑๕.๑ โครงสร้างการบริหารโครงการ

- (๑) คณะทำงาน ศปง.
- (๒) คณะทำงานบริหารจัดการเครือข่าย
- (๓) คณะทำงานขับเคลื่อนเครือข่าย



ภาพที่.... โครงสร้างการบริหารโครงการ

๑๕.๒ บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารและทีมงานของโครงการ

- (๑) **นายก/ผู้รับผิดชอบโครงการ** ทำงานบางเวลา มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้
 - ๑) แต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนกิจกรรมของ ศปง. และ เครือข่าย
 - ๒) เป็นที่ปรึกษา อำนาจการ และสนับสนุนกิจกรรมทั้งหมดที่ดำเนินงานในโครงการ
- (๒) **ปลัด/ผู้จัดการโครงการ** ทำงานบางเวลา มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้
 - ๑) บริหารจัดการ วางแผนและกำหนดกิจกรรมที่ใช้ในดำเนินงานโครงการ
 - ๒) ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงาน
 - ๓) เป็นที่ปรึกษา และแก้ปัญหาในการทำงานให้แก่ทีมงาน
- (๓) **นักวิชาการและผู้ประสานงาน** เต็มเวลา ๑ ตำแหน่ง มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้
 - ๑) ทำแผนปฏิบัติการของโครงการ กำหนดกิจกรรมให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของโครงการ

- ๒) จัดเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นระยะ ๆ เพื่อจัดทำรายงานความก้าวหน้าในแต่ละชุดกิจกรรม
- ๓) เขียนวิเคราะห์ สังเคราะห์ การดำเนินงานโครงทั้ง ๕ ชุดกิจกรรม
- ๔) รายงานความก้าวหน้าของโครงการให้กับ สสส. ได้ทราบ
- ๕) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโครงการ

(๔) ผู้ประสานงานและการเงิน เต็มเวลา ๑ ตำแหน่ง มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) มีบทบาทในการประสานงานรายละเอียดและการดำเนินงานของโครงการ
- ๓) จัดทำข้อมูลพื้นฐานของทุกฝ่ายอย่างชัดเจนเช่น ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ เอกสารการจัดการของแต่ละฝ่าย
 - ๔) รับผิดชอบในการทำงานงบประมาณค่าใช้จ่ายที่ถูกำหนดตามแผนงานตามบัญชีหลักที่ร่วมกันวางแผนของโครงการ ให้มีความสอดคล้องกับที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด
 - ๒) รับผิดชอบในการทำงานงบประมาณตามบัญชีเสริมนอกเหนือจากหมวดเงินของ สสส.
 - ๓) เบิก-จ่ายเงินให้ผู้เกี่ยวข้อง
 - ๔) ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ทีมงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับระเบียบการเบิกจ่ายเงิน เช่นการเตรียมเอกสารเพื่อขอรับเงิน การขอใบเสร็จที่ถูกต้องจากร้านค้า
 - ๕) ร่วมให้ความคิดเห็นเรื่องการกำหนดค่าตอบแทนร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้องเช่น ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้จัดการ นักวิชาการ เป็นต้น
 - ๖) งานเสริมเพื่อสนับสนุนกำลังคนในทีม เช่น เตรียมสถานที่ อาหารที่พัก นำทาง เป็นต้น

๑๖. งบประมาณ (รายละเอียดตามตารางงบประมาณ)

รวมทั้งสิ้นบาท (.....บาทถ้วน)

๑๗. การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ

๑๗.๑ การประเมินผลด้วยตนเองเกี่ยวกับกิจกรรมของโครงการ เช่น การจัดทำรายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานของโครงการตามตัวชี้วัด การประชุมคณะทำงานของโครงการเพื่อรายงานความก้าวหน้า และพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน การประเมินผล รวมถึงกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นต้น เพื่อให้เกิดข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อนำมาปรับปรุงให้ดีขึ้น

๑๗.๒ การติดตามการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายได้เน้นแนวคิดเรื่องการเสริมพลังโดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์การระบาดของโรคเป็นเครื่องมือในการติดตามควบคุมไปกับกระบวนการปรึกษาหารือ การติดตามผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างๆ ทั้งนี้ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพัฒนาศักยภาพได้เทียบเคียงกับอบต./เทศบาล.....ได้

๑๗.๓ การติดตามโดยศูนย์สนับสนุนวิชาการเพื่อการจัดการเครือข่ายภาค (ศวภ.) โดยจะครอบคลุมทั้งในส่วนของการรายงานความก้าวหน้า การลงพื้นที่ โดยผ่านการประเมินเบื้องต้นจาก ศวภ. รวมถึงการเข้าร่วมกิจกรรมที่สำคัญซึ่งจะส่งผลต่อการดำเนินงานโครงการ เช่น การประชุมคณะกรรมการกำกับทิศทางของแผนสุขภาพชุมชน เป็นต้น

๑๗.๔ ติดตามและประเมินผลตามหลักเกณฑ์ที่ สสส. กำหนด

๑๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ แห่ง สามารถบริหารจัดการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นตนเอง และสามารถจัดการปัจจัยทางด้านสังคมที่ส่งผลต่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคตามแนวทางของศาสตร์ของพระราชา คือ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เข้าใจเข้าถึง พัฒนาระเบิดจากข้างใน ได้ดังนี้

๑๘.๑ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีขีดความสามารถในการจัดการความรู้เกี่ยวกับการจัดการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่ ให้มีกลไกในการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วน

๑๘.๒ เกิดนวัตกรรมจากปฏิบัติการของชุมชนท้องถิ่น ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นที่นำไปสู่ตำบลเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นเพื่อสร้างหลักสูตรได้

๑๙. เจื่อนไขเฉพาะ

กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารของอบต./เทศบาล..... สำนักงานกองทุนสนับสนุนการ
สร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) จะเป็นผู้ตัดสินว่าจะให้ใครเป็น
ผู้รับผิดชอบโครงการต่อเนื่อง

๒๐. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการ

(ระบุรายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการในที่นี่คือนายก อบท. และ ผู้จัดการโครงการ ในที่นี่คือปลัด
อบท. ทั้งนี้ขอให้หารือกับ ศวก. และ สำนัก ๓)

๒๐.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล.....
- (๒) ตำแหน่งปัจจุบัน
- (๓) สถานที่ทำงาน
- (๔) วัน เดือน ปีเกิด วันที่พ.ศ. อายุ ปี
- (๕) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ...ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....
- (๖) โทรศัพท์
- (๑) E-mail
- (๒) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๓) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๔) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๕) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.

๒๐.๒ ผู้จัดการโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล.....
- (๒) ตำแหน่งปัจจุบัน
- (๓) สถานที่ทำงาน
- (๔) วัน เดือน ปีเกิด วันที่พ.ศ. อายุ ปี
- (๕) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ...ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....

(๖) โทรศัพท์

(๗) E-mail

(๘) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๙) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๑๐) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๑) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.

๒๑. ภาคผนวก

๒๑.๑ สถานะสุขภาวะชุมชน ๕ ด้านของตำบลและตำบลเครือข่าย

(ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียดของตำบลที่จะทำหน้าที่เป็น คปง. และตำบลที่คาดว่าจะเป็นเครือข่าย)

๒๑.๒ ชุดกิจกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชน
ท้องถิ่น (ขอให้ใช้ข้อมูลที่ได้รับจาก ศวก.)

ส่วนที่ ๕

แบบฟอร์มการตรวจความสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการ

โครงการ “.....”
โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด		รายการเอกสารประกอบ			
				ไม่มี	มี		เพิ่มเติม
					สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
๑	ชื่อโครงการ						
๒	ผู้รับผิดชอบ	๒.๑	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ				
		๒.๒	ตำแหน่ง				
๓	องค์กรรับทุน	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					
๔	ภาควิชาพัฒนา						
๕	ภาควิชาสนับสนุน						
๖	คำนิยามเชิงปฏิบัติการ	๖.๑	คำนิยามเฉพาะสำหรับโครงการนี้เท่านั้น				
๗	ความเป็นมา หลักการและเหตุผล		เกริ่นนำ				
		๗.๑	สถานะในการจัดการตนเองในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่				
		๗.๑.๑	ระบุให้เห็นสถานการณ์ของการระบาดของโรคติดต่อ				
		๗.๑.๒	ระบุให้เห็นข้อมูลในระดับตำบล				
		๗.๒	ประสบการณ์และความพร้อมของพื้นที่ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค				
		๗.๓	ทิศทางในการพัฒนาระดับพื้นที่และเครือข่าย				
๘	เป้าหมาย						
๙	วัตถุประสงค์						
๑๐	กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่เป้าหมาย	๑๐.๑	กลุ่มเป้าหมาย				
		๑๐.๒	พื้นที่เป้าหมาย				
๑๑	ระยะเวลาโครงการ		จำนวนรวม				
			เริ่มต้น สิ้นสุด (วัน เดือน ปี พ.ศ.)				
๑๒	ตัวชี้วัดของโครงการ	๑๒.๑	ตัวชี้วัดภาพรวม				
		๑๒.๒	ตัวชี้วัดเฉพาะ				
๑๓	แนวทางการดำเนินงาน		รายละเอียดโครงการ				
			กิจกรรมย่อยที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค				
			กิจกรรมย่อยที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น				
			กิจกรรมย่อยที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ				
	รายละเอียดรายโครงการ	๑๓.๑	กิจกรรมย่อยที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค (๑) หลักการ				

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด	รายการเอกสารประกอบ			
			ไม่มี	มี		เพิ่มเติม
				สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
		(๒) วัตถุประสงค์				
		(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)				
		(๔) แนวทางการดำเนินงาน				
	๑๓.๒	กิจกรรมย่อยที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น				
		(๑) หลักการ				
		(๒) วัตถุประสงค์				
		(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)				
		(๔) แนวทางการดำเนินงาน				
	๑๓.๓	กิจกรรมย่อยที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ				
		(๑) หลักการ				
		(๒) วัตถุประสงค์				
		(๓) ตัวชี้วัด (ผลผลิตและผลลัพธ์)				
		(๔) แนวทางการดำเนินงาน				
๑๔	แผนปฏิบัติการโครงการ (แผนการดำเนินงาน)					
๑๕	โครงสร้างของการบริหารจัดการโครงการ	๑๕.๑	โครงสร้างการบริหารจัดการโครงการและบทบาทหน้าที่ พร้อมแผนภาพ			
		๑๕.๒	บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารและทีมงานของโครงการ			
๑๖	งบประมาณ	งบประมาณรวม				
		ตารางงบประมาณ				
๑๗	การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ					
๑๘	ผลที่คาดว่าจะได้รับ					
๑๙	เงื่อนไขเฉพาะ					
๒๐	รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการและทีมงาน	๒๐.๑	ชื่อ-สกุล			
		๒๐.๒	วัน เดือน ปีเกิด			
		๒๐.๓	ภูมิลำเนา			
		๒๐.๔	ตำแหน่งปัจจุบัน			
		๒๐.๕	สถานที่ทำงาน			
		๒๐.๖	ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์ อีเมลล์			
		๒๐.๗	ประวัติการศึกษา			
		๒๐.๘	ประวัติการทำงาน			
		๒๐.๙	ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน			
๒๑	ภาคผนวก	ภาคผนวก ก ข้อมูลทั่วไป บริบทพื้นที่				
		(๑) ข้อมูลทั่วไป บริบทพื้นที่				
		(๒) ข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ระดับบุคคลและครอบครัว (F1)				
		(๒) ข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ระดับกลุ่มและชุมชน (F2)				
		(๓) เส้นทางการพัฒนา				
		ภาคผนวก ข สถานะสุขภาพชุมชน ๕ ด้านของตำบลและตำบลเครือข่าย				

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด	รายการเอกสารประกอบ			
			ไม่มี	มี		เพิ่มเติม
				สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
		ภาคผนวก ค ชุดกิจกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น				

ส่วนที่ ๖

แนวคำถามเพื่อการสอบทานข้อเสนอโครงการ

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
๑	คำถามแบบเกริ่นนำหรือเปิดประเด็น	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วยเล่าให้ฟังว่าการทำงานเรื่องโรคติดต่อในพื้นที่เป็นอย่างไรบ้าง
๒	ชื่อโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> - ชื่อโครงการสื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการได้อย่างชัดเจนและสื่อถึงการสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน - พิจารณาชื่อโครงการความยาวไม่เกิน ๑ บรรทัด ควรประกอบด้วยคำว่า “ระบบการเฝ้าระวัง” “โรคติดต่อ” “ชุมชนท้องถิ่น” - ห้ามระบุชื่อตำบล
๓	ภาคีร่วมพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> - การทำงานร่วมกันของ ๔ องค์กรหลักในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นอย่างไร - มีการทำงานร่วมกับหน่วยงานใดบ้างในพื้นที่
๔	ภาคีสับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานภายนอก หน่วยงานใดบ้างที่เข้ามาหนุนเสริมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชน - หน่วยงาน กระทรวง ทบวง กรม ไหนบ้าง ที่มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม หรือมีส่วนในการหนุนเสริมการทำงาน
๕	คำนิยามเชิงปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> - คำไหนบ้างที่เป็นคำศัพท์เฉพาะที่ตั้งขึ้นในพื้นที่ หรืออยากเพิ่มเติม - คำไหนบ้างที่บ่งชี้ หรือแสดงถึงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชนของท่าน
๖	ความเป็นมาหลักการและเหตุผล	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วยเล่าสถานการณ์ของการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ เป็นอย่างไรบ้าง มีโรคอะไรที่ระบาดหนัก หรือเกิดขึ้นบ่อย - ข้อมูลโรคติดต่อในตำบล/ หมู่บ้าน ที่ผ่านมาเป็นอย่างไร - มีการจัดการตนเองในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่อย่างไร - มีประสบการณ์และความพร้อมของพื้นที่ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างไร - มีวิธีการจัดสวัสดิการแก่กลุ่มต่างๆ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางอย่างไร - อธิบายเพื่อแสดงให้เห็นถึงความพร้อมในการดำเนินงานโครงการ - คิดว่าจะพัฒนางานโรคติดต่อในพื้นที่และเครือข่ายอย่างไรบ้าง - อะไรเป็นจุดเด่นของพื้นที่ในการจัดการโรคติดต่อ - อะไรเป็นจุดกระตุ้นให้เกิดการจัดการโรคติดต่อในพื้นที่ - ใครเป็นแกนนำ คนขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพในพื้นที่ - มีกลุ่ม/ กองทุน/ สวัสดิการอะไรบ้างในพื้นที่ ที่เกี่ยวกับการจัดการโรคติดต่อ - ในชุมชน ท่านมีบทบาทอย่างไรบ้าง เช่น ประธานกลุ่ม เลขากลุ่ม ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน สมาชิกสภาอบต. คณะกรรมการหมู่บ้าน นักพัฒนาชุมชน เป็นต้น - มีหลักการ หรือแนวคิดในการทำงานอย่างไร เช่น ทำแบบอาสา ทำเพื่อช่วยเหลือคน มีส่วนร่วมกับชุมชน เป็นต้น - มีวิธีการทำงาน ตามบทบาทอย่างไร ใครบ้างช่วยเหลือ สนับสนุน

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
		<ul style="list-style-type: none"> - ท่านมีความเชี่ยวชาญในเรื่องอะไรบ้าง (เช่น ปราชญ์ ช่างแกะสลักไม้ ปลูกผักไร้สารเคมี ผสมพันธุ์สัตว์ วิเคราะห์ข้าว ดิน การทำบัญชี เป็นต้น) - เรื่องที่เชี่ยวชาญส่งผลต่อท่านอย่างไร หรือทำให้เกิดประโยชน์กับชุมชน อย่างไร (เช่น เพิ่มรายได้ให้ครอบครัว ชุมชนปลอดภัย สุขภาพดีขึ้น เป็นต้น)
๗	เป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - อยากเห็นชุมชนและเครือข่ายร่วมกันจัดการเรื่องโรคติดต่ออย่างไร - จะเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นอย่างไร - มีเป้าหมายที่วัดผลหรือประเมินผลได้ในระยะเวลาที่ชัดเจน
๘	วัตถุประสงค์	<ul style="list-style-type: none"> - มีเหตุผล หรือข้อมูลใดที่แสดงให้เห็นความเชื่อมโยงกับเป้าหมาย และการทำงานในพื้นที่ - ต้องการพัฒนางานด้านใด และอะไรบ้าง เพื่อควบคุมโรคติดต่อ - ต้องการให้เกิดอะไรในช่วงที่ดำเนินงานโครงการ - มีเป้าหมายในการดำเนินการอย่างไร ทำเพื่อใครบ้าง เมื่อทำแล้วเกิดอะไรบ้าง
๙	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มที่เป็นองค์กรหลักเป็นกลไกการขับเคลื่อนงาน - วิธีการการเลือกเครือข่าย/ พื้นที่เป้าหมาย เลือกจากอะไร เลือกอย่างไร - งานที่ทำส่งผลกระทบต่อใครบ้าง จำนวนเท่าใด เช่น เด็ก ๐-๓ ปี เด็ก ๓-๕ ปี เด็ก ๖-๑๒ ปี เด็กและเยาวชน หญิงตั้งครรภ์ กลุ่มวัยทำงาน ผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ต้องการความช่วยเหลือ คนพิการ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย บุคลากรคนทำงานในพื้นที่ จำนวนคน เป็นต้น ให้ระบุเป็นจำนวนคน
๑๐	ตัวชี้วัดของโครงการ	<p>ตัวชี้วัดภาพรวม</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยากให้เกิดอะไรหลังจากทำโครงการนี้ ที่สามารถวัดผลได้ - นวัตกรรม หรืองานเด่นจากการทำงาน ที่ควรจะมาเป็นตัวชี้วัด - เรื่องหลักและบุรี จะต้องบรรจุอยู่ในตัวชี้วัดของโครงการ
		<p>ตัวชี้วัดเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตัวชี้วัดเฉพาะ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตามบริบทในการดำเนินงานร่วมกันของ สปง. และ อปท. เครือข่าย
๑๑	แนวทางการดำเนินงาน	<p>กิจกรรมย่อยที่ ๑ การบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยากให้เล่าเรื่องการออกแบบวิธีการบริหารจัดการพื้นที่และเครือข่ายในการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น - จะบูรณาการงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่นเข้าสู่งานประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างไรบ้าง - กิจกรรมอะไรที่จะทำภายใต้กิจกรรมนี้ ที่บ่งชี้ถึงการบริหารจัดการพื้นที่
		<p>กิจกรรมย่อยที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใน ๕ กลุ่มกิจกรรม ภายใต้ชุดกิจกรรมฯ อะไรเป็นงานเด่นของพื้นที่ - กิจกรรมใดบ้างที่ดำเนินการได้ดี อันไหนไม่มีในพื้นที่ (สามารถตัดออกได้) - นอกจากกิจกรรมที่ใส่เป็นกรอบการทำงานแล้ว สามารถนำข้อมูลจากภาคผนวก ข - มีกลไกในการขับเคลื่อนงานภายใต้ชุดกิจกรรมดังกล่าวหรือไม่ หรือจะมีการจัดตั้งใหม่

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
		<p>กิจกรรมย่อยที่ ๓ การจัดการความรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถจัดการกับเครือข่ายได้หรือไม่ อย่างไร - มีแนวโน้มในการทำงานร่วมกับเครือข่ายอย่างไร - ประเด็นที่คาดว่าจะขับเคลื่อนร่วมกับเครือข่าย ในการควบคุมโรคติดต่อ มีอะไรบ้าง เพราะเหตุใด <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - ท่านเริ่มทำงานนี้ตั้งแต่เมื่อไหร่ ที่ผ่านมามีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ อะไรบ้างที่เปลี่ยนแปลง - ลักษณะการทำงานอย่างไร - มีขั้นตอน กระบวนการในการทำงาน อย่างไร งานอะไรที่ทำได้ดีราบรื่น งานใดที่มีปัญหา หรือติดขัด ทำยาก หรือทำแล้วไม่ค่อยได้ผลดี - งานและกิจกรรมที่ท่านดำเนินการ มีอะไรบ้าง และมีความโดดเด่น อย่างไร - ใครเป็นผู้ดำเนินการหลัก ผู้ดำเนินการร่วม และผู้สนับสนุนการดำเนินงาน ลักษณะงานที่ท่านเน้นแต่ละกลุ่มเป็นอย่างไร <p>ใครบ้างได้รับประโยชน์ เช่น กลุ่มประชากรเด็กปฐมวัย เด็กและเยาวชน ผู้สูงอายุ วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก เป็นต้น และ จำนวนเท่าไร</p> <ul style="list-style-type: none"> - จากการทำงานมีนวัตกรรมอะไรที่เกิดขึ้นบ้าง มีที่มาอย่างไรบ้าง - มีงานอะไรบ้างในการพัฒนา และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร ส่งผลต่อใครบ้าง
๑๒	โครงสร้างของการบริหารจัดการโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้างการบริหารจัดการโครงการและบทบาทหน้าที่ แบ่งอย่างไร - คนเก่ง คนสำคัญของพื้นที่ ที่มีอิทธิพล หรือสามารถชักชวนคนมาทำงาน หรือให้ความร่วมมือได้ คือใคร มีวิธีการทำงานอย่างไร - บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารและทีมงานของโครงการ
๑๓	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	<ul style="list-style-type: none"> - หลังจากทำงานแล้ว จะเกิดอะไรขึ้น - อะไรเป็นแรงผลักดันให้งานนี้เคลื่อนไปได้ด้วยดี - ในการทำงาน มีอะไรบ้างที่ช่วยสนับสนุนให้งานสำเร็จ ลุล่วง ราบรื่น เช่น คณะกรรมการตำบล ผู้บริหารอปท. ญาติ กติกา ข้อตกลงต่างๆ การมีส่วนร่วมของสมาชิก เป็นต้น
๑๔	ข้อมูลทุนทางสังคมระดับบุคคลและครอบครัว	<ul style="list-style-type: none"> - ในชุมชนของท่าน ใครเป็นคนสำคัญ ผู้นำ คนเก่ง อาสาสมัครในการพัฒนาชุมชน - ผู้นำที่สร้างการเปลี่ยนแปลง เป็นบุคคลที่ชาวบ้านให้ความเคารพนับถือ เชื่อฟังในชุมชน แต่ละคนมีความเชี่ยวชาญหรือเก่งเรื่องอะไร เมื่อมีการจัดทำแผนชุมชน - ใครมีส่วนร่วมและมีส่วนร่วมอย่างไร - ท่านมีความเชี่ยวชาญในด้านใด กิจกรรม งานที่ทำส่งผลต่อใครในชุมชน - ท่านมีแนวคิดและหลักการทำงานอย่างไร มีพัฒนาการมาอย่างไร - กิจกรรมที่ทำเกี่ยวข้องกับใคร สร้างผลกระทบต่อท่านและคนอื่นในชุมชนอย่างไร - กิจกรรมหรืองานที่ทำเป็นอย่างไร เกี่ยวข้องกับใครบ้าง ใครที่ช่วยเหลือให้การสนับสนุน - นอกจากงานที่ท่านมีความเชี่ยวชาญ ท่านมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่มใดบ้าง มีส่วนร่วมอย่างไร

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
๑๕	ข้อมูลกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - ความเป็นมาในการรวมกลุ่มของท่านเป็นอย่างไร แนวคิดในการรวมกลุ่มคืออะไร - ใครมีส่วนร่วม แกนนำกลุ่มและสมาชิกมีวิธีการทำงานอย่างไร และผู้ที่เข้าร่วมมีบทบาทอย่างไร - กิจกรรม การดำเนินที่ทำเป็นอย่างไร มีการจัดการกลุ่มในด้านต่างๆ อย่างไร - การทำงานกลุ่มส่งผลกระทบต่อใครในชุมชนบ้าง - กลุ่มต่างๆ ที่มี ในชุมชนมีความเชื่อมโยงในการทำงานกับกลุ่มของท่านอย่างไร - กลุ่ม มีองค์กรชุมชน แกนนำ หน่วยงานในชุมชนใดที่ช่วยสนับสนุนการทำงานของกลุ่ม
๑๖	ข้อมูลหน่วยงานที่สนับสนุนการทำงานของทุนทางสังคม	<ul style="list-style-type: none"> - มีหน่วยงานใดบ้างที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานชุมชน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สถาบันการศึกษา สปสช. สสส. โรงเรียน วัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กศน. สำนักงานเกษตรอำเภอ เป็นต้น - หน่วยงานเหล่านี้ให้การสนับสนุนชุมชนในด้านใด อย่างไร เช่น การเป็นที่ปรึกษาสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ เป็นต้น - กิจกรรมการดำเนินงานมีความเกี่ยวข้องกับประชาชนกลุ่มใด - การดำเนินงานมีปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้างหรือไม่ และประสานใคร - หน่วยงานใด มาช่วยเหลือในการทำงานร่วมกัน หน่วยงานเหล่านี้มีความเชื่อมโยงกับคนสำคัญ แกนนำ กลุ่มองค์กรในชุมชนอย่างไร กิจกรรมที่ทำร่วมกันเป็นอย่างไร ผลของการเชื่อมโยงช่วยเหลือสร้างผลกระทบกับประชากรกลุ่มใดบ้าง
๑๗	ข้อมูลแหล่งประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - มีสถานที่ แหล่งประโยชน์ใดบ้างที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ - ชุมชนใช้พื้นที่นั้นในการดำเนินกิจกรรมอย่างไร เช่น พื้นที่สำหรับออกกำลังกาย ศาลากลางบ้าน ศูนย์ฝึกอาชีพ ศูนย์เกษตรอินทรีย์ บ่อน้ำสาธารณะ แหล่งน้ำ เป็นต้น สถานที่หรือแหล่ง ประโยชน์นั้น อยู่ที่ไหน - แหล่งประโยชน์เหล่านั้นได้มาอย่างไร เช่น เป็นพื้นที่สาธารณะ เป็นพื้นที่ที่ได้จากการบริจาคของบุคคลหรือหน่วยงาน
๑๘	ข้อมูลผู้รับผิดชอบในการจัดการระดับหมู่บ้าน/ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - ในชุมชน หมู่บ้านของท่าน มีผู้รับผิดชอบในการจัดการด้านต่างๆ หรือไม่ แกนนำต่างๆ ได้มาอย่างไร แต่ละคนมีบทบาทหน้าที่อย่างไร บุคคลเหล่านั้น อยู่หมู่บ้านใดบ้าง
๑๙	ข้อมูลกิจกรรมของทุนทางสังคมในพื้นที่กับประชากรเป้าหมาย ๑๓ กลุ่ม	<ul style="list-style-type: none"> - ในพื้นที่ของท่าน มีงานและกิจกรรมอะไรบ้าง ที่ทำให้คนในชุมชนทุกช่วงวัย มีภาวะสุขภาพ หรือชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
๒๐	ข้อมูลการวิเคราะห์จุดกิจกรรมในพื้นที่ความสอดคล้องกับปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ๑๖ ประเด็น	<ul style="list-style-type: none"> - ในพื้นที่ของท่าน มีงานและกิจกรรมการส่งเสริม ช่วยเหลือ สนับสนุนในด้านสังคม เศรษฐกิจ สุขภาพ การจัดการสภาวะแวดล้อม และการเมืองการปกครอง เช่น การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม งานหรือกิจกรรมต่างๆ เหล่านี้ส่งผลกระทบต่อประชากรวัยใดบ้าง กระทบโดยตรงหรือโดยอ้อม และกระทบอย่างไร - กิจกรรมเหล่านั้นช่วยพัฒนาศักยภาพของบุคคล หรือหน่วยงานใด อย่างไร - กิจกรรมเหล่านั้นส่งผลต่อการพัฒนาสิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบบริการ การตั้งกองทุนหรือสวัสดิการ หรือการพัฒนาข้อมูลและนำใช้ข้อมูลด้านใดบ้าง อย่างไร

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
๒๑	ข้อมูลความเป็นมาของการดำเนินงานของทุนทางสังคม	<ul style="list-style-type: none"> - มีแรงจูงใจหรือแนวคิดในการจัดตั้งอย่างไรบ้าง มีสถานการณ์ สาเหตุอะไรที่ทำให้ทำงานช่วยเหลือชุมชน หรือมีการการจัดตั้งกลุ่ม รวมกลุ่มในชุมชน ใครมีส่วนร่วมบ้าง และมีส่วนร่วมอย่างไร - ในแต่ช่วงระยะเวลา (ปี พ.ศ.) มีสถานการณ์ หรือเหตุการณ์สำคัญเกิดขึ้นที่มีผลต่อการทำงานของท่าน เช่น มีปัญหาสุขภาพมีนโยบายจากภาครัฐ มีงบประมาณหรือกองทุนสนับสนุน เป็นต้น - รายชื่อการรวมกลุ่ม แหล่งเรียนรู้ต่างๆ ในชุมชน เช่น กลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน กลุ่มอาชีพ กลุ่มอาสาสมัครต่างๆ กลุ่มทำกิจกรรมตามโครงการต่างๆ เป็นต้น - กิจกรรมที่ทำมีอะไรบ้าง ใครเป็นคนทำและทำอย่างไร เมื่อจัดกิจกรรมนี้แล้วชีวิตความเป็นอยู่ของตนเอง กลุ่ม ครอบครัว ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง - มีกิจกรรมหรือการทำงานร่วมกันอย่างไร - มีใครเก่งเรื่องอะไรบ้างในงานที่ทำ และเก่งอย่างไร ก่อให้เกิดผลสำเร็จในงานอะไรบ้าง อย่างไร - กลุ่มมีการจัดแบ่งหน้าที่กันอย่างไร - มีวิธีการสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องอย่างไร - ทั้งเรื่องที่ต้องการสื่อสาร วิธีการช่องทางการสื่อสาร - แหล่งเรียนรู้มีการเชื่อมโยงกับแหล่งอื่นหรือไม่ ถ้ามี มีการเชื่อมโยงอย่างไรบ้าง - แขนงหรือสมาชิกที่เกี่ยวข้องในการทำงานมีใครบ้าง และมีบทบาทอย่างไร - มีเทคนิควิธีในการบริหารงาน ปัจจัยที่สนับสนุนที่ก่อให้เกิดผลสำเร็จในการดำเนินงานของกลุ่มมีอะไรบ้าง
๒๒	ข้อมูลการดำเนินงานและกิจกรรม (เทียบเคียงกับนโยบายสาธารณะ และปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ)	<ul style="list-style-type: none"> - งานหรือกิจกรรมเป็นเรื่องเด่น เรื่องดีที่เกิดขึ้นคือเรื่องใด กิจกรรมที่ดำเนินงานเป็นอย่างไร ผลที่ดำเนินงาน หรือกิจกรรมสร้างผลกระทบต่อการลดปัจจัยเสี่ยงอะไรบ้าง หรือสร้างผลกระทบต่อใครในชุมชน และกระทบอย่างไร - เรื่องที่เป็นเรื่องเด่น เรื่องเชี่ยวชาญเรื่องใหม่ หรือเรื่องที่ได้รับรางวัลมีหรือไม่จากแหล่งใด - งานหรือกิจกรรมที่ท่านทำในชุมชนมีอะไร บ้าง แต่ละช่วงของการดำเนินงานในแต่ละช่วงมีเหตุการณ์ที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร การเน้นเพื่อจัดการกับการเปลี่ยนแปลงนั้นทำอย่างไร เช่น การเป็นแกนนำออกกำลังกาย การเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นต้น
๒๓	ข้อมูลการเชื่อมประสานงานและกิจกรรม คนสำคัญและแหล่งประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - งานที่ท่านดำเนินการต้องทำร่วมกับใครบ้าง มีหน่วยงาน หรือองค์กรอะไรที่เข้ามาเกี่ยวข้องบ้าง เช่น องค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาลตำบล ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน แกนนำภาค ประชาชน หน่วยงาน ภาครัฐ หน่วยงานภายนอก (สถาบันการศึกษา องค์กรภาคเอกชน กระทรวงต่างๆเกี่ยวข้องอย่างไร) - การพัฒนางานใหม่ หรือต่อยอดงานเดิมให้ดีขึ้น ต้องเชื่อมประสานการทำงานกับใครบ้าง (เช่น กลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน การจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน หน่วยงานทั้งในและนอกพื้นที่ เป็นต้น)และเชื่อมประสานกันอย่างไร - แกนนำ กลุ่ม แหล่งเรียนรู้ มีการทำงานร่วมกันอย่างไร มีใครเก่งเรื่องอะไรบ้างในงานที่ทำ และ เก่งอย่างไร ก่อให้เกิดผลสำเร็จในงานอะไรบ้าง อย่างไร - มีการจัดแบ่งหน้าที่กันอย่างไร

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
		<ul style="list-style-type: none"> - มีวิธีการสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องอย่างไร ทั้งเรื่องที่ต้องการสื่อสาร วิธีการ ช่องทางการสื่อสารแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร มีเทคนิควิธีในการบริการงาน ปัจจัยที่สนับสนุนที่ก่อให้เกิดผลสำเร็จในการดำเนินงานของกลุ่มมีอะไรบ้าง - แกนนำ กลุ่ม แหล่งเรียนรู้ มีการเชื่อมโยงกับแหล่งอื่น กลุ่มอื่น หรือ หน่วยงานอื่นหรือไม่ ถ้ามี มีการเชื่อมโยงอย่างไรบ้าง
๒๔	ข้อมูลกระบวนการเรียนรู้เพื่อจัดการงานและกิจกรรม คนสำคัญสมาชิก ผู้รับประโยชน์ การเชื่อมประสานงาน และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อจัดการทุกด้าน	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมการดำเนินงานของแกนนำกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชน หน่วยงานชุมชน หมู่บ้านทำให้เกิด กระบวนการเรียนรู้ในการจัดการงานอย่างไร งานที่ทำมีการดำเนินงานอย่างไร การแก้ไขปัญหาและอุปสรรคทำอย่างไร ต้องการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงงานอย่างไร จะมีวิธีดำเนินการปรับปรุงวิธีการทำงานให้ดีขึ้นอย่างไรสิ่งที่จะช่วยสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้คืออะไร - กระบวนการเรียนรู้เพื่อการจัดการงานและกิจกรรมนั้นเป็นแบบไหน (๑. การแลกเปลี่ยนข้อมูล ๒. การเรียนรู้ เพื่อแก้ปัญหา หาทางออก และ ๓. การเรียนรู้และจัดการกับความเปลี่ยนแปลง) - ท่านได้รับการพัฒนาศักยภาพความรู้วิธีการทำงานอย่างไร เช่น การส่งไปรับการอบรม การฝึกปฏิบัติในพื้นที่ เป็นวิทยากรแหล่งเรียนรู้ เป็นต้น การนำมาใช้ในการพัฒนาการทำงานเป็นอย่างไร เช่น การทำบัญชีครัวเรือน การปรับปรุงพื้นที่การเกษตร การปรับวิธีการถ่ายทอดความรู้ เป็นต้น - มีข้อมูลใดบ้างที่ช่วยสนับสนุนการทำงาน เช่น ข้อมูลลักษณะประชากรในพื้นที่ ข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ข้อมูลสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการประกอบอาชีพต่างๆ เป็นต้น - มีแหล่งทรัพยากรใดบ้างที่ช่วยสนับสนุนการทำงานของท่าน เช่น แหล่งน้ำ ป่าชุมชน เป็นต้นสนับสนุนในลักษณะใด ในการพัฒนางานใหม่หรือต่อยอดงานเดิม ต้องใช้ทรัพยากรใดที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน (เช่น สถานที่ แหล่งประโยชน์) และสนับสนุนอย่างไร
๒๕	ข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อการจัดการ	<ul style="list-style-type: none"> - ปัจจัยใดที่ส่งผลต่อการทำงาน และส่งผลกระทบต่ออย่างไร - มีสถานที่หรือแหล่งประโยชน์ใดบ้างที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน ใช้พื้นที่นั้นในการดำเนินกิจกรรมอย่างไร เช่น พื้นที่ภายใน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พื้นที่สาธารณะของหมู่บ้าน ศาลากลางบ้าน วิทยุชุมชน เวทีประชาคม เป็นต้น - ในชุมชนมีการแจ้งข่าวสารประชาสัมพันธ์ด้วยวิธีใดบ้าง ใครเป็นผู้แจ้ง แจ้งเรื่องอะไรบ้าง ช่องทางการสื่อสารในชุมชนมีช่องทางใดบ้าง อยู่ที่ใดบ้าง - แหล่งบริการสุขภาพในชุมชนที่ชาวบ้านใช้บริการมีอะไรบ้าง ปัญหาที่เกี่ยวกับสุขภาพในชุมชนมีอะไรบ้าง ส่วนใหญ่เป็นปัญหาเรื่องใด กลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชนหลักที่ให้บริการหรือช่วยเหลือดูแลมีใครบ้าง เรื่องใดบ้าง และให้การดูแลอย่างไร ได้รับสิทธิการรักษาพยาบาลอะไร - มีการสำรวจปัญหาและความต้องการของประชาชนอย่างไร ผลจากการดูแลและจัดการกับปัญหาในชุมชนเป็นอย่างไร - มีเงินทุน หรืองบประมาณจากแหล่งใดที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น งบประมาณจากกองทุน เงินบริจาคจากชุมชน เงินงบประมาณจากหน่วยงาน ภาครัฐ หรือ เอกชน เป็นต้น - งานและกิจกรรมที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการอยู่ตอนนี้มีอะไรบ้างสอดคล้องกับกิจกรรมที่ดำเนินการของผู้นำ แกนนำ กลุ่มทางสังคมและองค์กร

ที่	หัวข้อหลัก	แนวคำถาม
		<p>ชุมชนที่ทำในชุมชนอย่างไร แต่ละกิจกรรมที่ทำสอดคล้องกับนโยบายสาธารณะ ประเด็นใดบ้าง และสอดคล้องกับข้อย่อยในแต่ละประเด็นอย่างไร และ แต่ละกิจกรรมที่ทำสอดคล้องกับการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพข้อใดบ้าง อย่างไร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในการจัดการงานและกิจกรรม ของแกนนำ กลุ่ม องค์กร หน่วยงาน หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในแต่ละครั้งหรือ แต่ละเรื่อง ก่อให้เกิดการเรียนรู้ อะไรบ้าง (๑. การแลกเปลี่ยนข้อมูล ๒. การเรียนรู้เพื่อแก้ปัญหา หาทางออก ๓. การเรียนรู้และจัดการเปลี่ยนแปลง) ผลการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นกับประชากรกลุ่มใด เปลี่ยนแปลงอย่างไร - กระบวนการเรียนรู้เพื่อการจัดการงานและกิจกรรมของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละกิจกรรมนั้นเป็นแบบไหน (๑. การแลกเปลี่ยนข้อมูล ๒. การเรียนรู้เพื่อแก้ปัญหา หาทางออก ๓. การเรียนรู้และจัดการเปลี่ยนแปลง) - แต่ละกิจกรรม ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการอยู่มีใครได้รับ ประโยชน์บ้าง คนเหล่านั้นเป็น แกนนำ หรือสมาชิกของกลุ่ม มีการเชื่อมประสานงาน กับใครบ้าง และแหล่งประโยชน์อะไรบ้าง เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการแต่ละกิจกรรมอย่างไรบ้าง
๒๖	ข้อมูลผลผลิตและผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงาน (ระบุผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานและกิจกรรม เช่น คน แกนนำ กลุ่ม สมาชิก)	<ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายหลักในการทำงานคืออะไร (เช่น การมีหลักความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน การมีสวัสดิการที่เกิดจากการกำหนดร่วมกันของชุมชน การสร้างรายได้ ลดรายจ่ายครัวเรือน การมีสุขภาพดี การมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การอนุรักษ์วัฒนธรรมสิ่งแวดล้อม การรับผิดชอบต่อสังคม เป็นต้น) - การเข้าถึงเป้าหมายการทำงานที่ต้องการต้องทำอย่างไรบ้าง มีวิธีการทำงาน กระบวนการ และขั้นตอนอย่างไร - งานที่ดำเนินการเกิดประโยชน์ต่อใครและอย่างไร แกนนำ หรือสมาชิกกลุ่มมีความสุขในการมีส่วนร่วมหรือไม่ ชุมชนได้รับประโยชน์จากการดำเนินอย่างไร - ผลของการดำเนินงานส่งผลกระทบต่อคนอื่น ๆ กลุ่มใดบ้าง และในชุมชนในเรื่องใดบ้าง เช่น ภาวะสุขภาพของประชากร แต่ละกลุ่ม สภาพสังคม เศรษฐกิจ และ ทรัพยากรหรือ สิ่งแวดล้อมอย่างไร เช่น ทำให้ผู้สูงอายุได้มาออกกำลังกายมีสุขภาพดีขึ้น ชุมชนมีสิ่งแวดล้อมที่ดีขึ้น สร้างงานให้กับวัยทำงานในชุมชน หรือ ช่วยลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ เป็นต้น - กิจกรรมต่างๆ ที่ ทำมีผลต่อความเชื่อมั่นในกลุ่ม องค์กร ชุมชน แกนนำอย่างไรบ้าง สร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิก และผู้ได้รับประโยชน์อย่างไรบ้าง มีผลกับความสัมพันธ์กันของแกนนำ และสมาชิกอย่างไร
๒๗	ข้อมูลประชากรที่ได้รับประโยชน์และผลกระทบ	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมที่ทำมีประโยชน์และส่งผลกระทบต่อใคร กลุ่มใด อย่างไร และส่งผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพด้านใดบ้าง - การดำเนินงานแต่ละกิจกรรมสร้างความเป็นเจ้าของงาน กิจกรรม และ ผลประโยชน์ของผู้ร่วมกิจกรรมอย่างไรบ้าง สร้างความเชื่อมั่นในกลุ่ม องค์กรชุมชน แกนนำอย่างไรบ้าง หรือสร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิก แกนนำ และผู้ได้รับประโยชน์อย่างไรบ้าง

ภาคผนวก ก

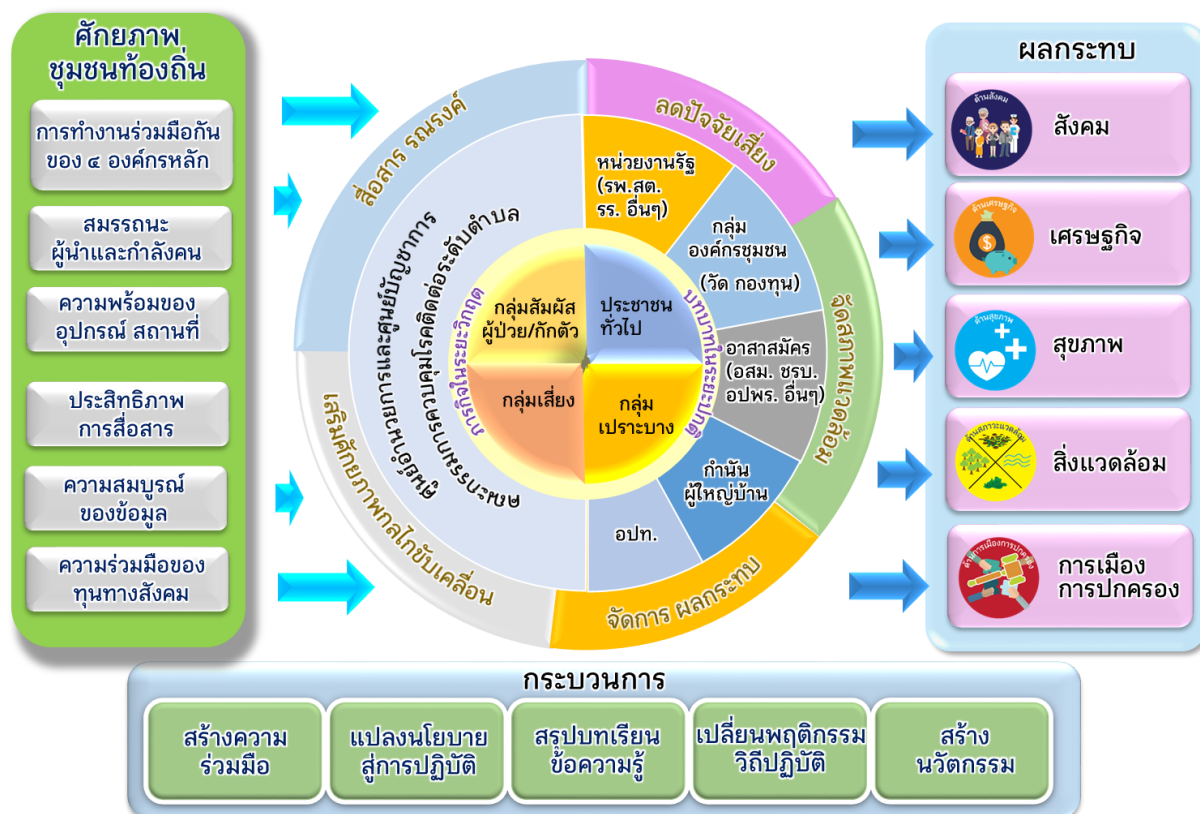
ชุดกิจกรรม

การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

ประกอบด้วย ๕ กลุ่มกิจกรรม ดังนี้

๑. เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ (ทุกโรคติดต่อ)
๒. สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
๓. ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ
๔. จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ
๕. การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อ

การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น



กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
๑. เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ (ทุกโรคติดต่อ)		
๑.๑ จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด^๑		
(๑) จัดให้มีศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	๑) ทบทวนและดำเนินการให้มีศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	
	๒) ทบทวนและแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประกอบด้วย ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย และ ข้าราชการสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓	
	๓) จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	
	๔) อำนวยการและบัญชาการเพื่อเตรียมความพร้อมในการบริหารและบริการประชาชนในสถานการณ์วิกฤตตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	
(๒) บริหารจัดการศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	๑) ประชุมและวางแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติ (Business Continuity Plan-BCP) ในการป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ	
	๒) ติดตามและประสานงานกับหน่วยงานภายในตำบลและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	
	๓) กำหนดมาตรการและแนวทางในการบริหารจัดการป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ	
	๔) ดำเนินการตามแผนและมาตรการตามที่ได้ตกลงร่วมกันภายในตำบลและตามที่รัฐบาลกำหนดหรือตามที่พื้นที่กำหนด	
	๕) รายงานสถานการณ์และข้อมูลผลการดำเนินงานตามมาตรการต่างๆ ให้กับหน่วยงานภายในตำบลและหน่วยงานอื่นๆ	
๑.๒ จัดให้มีศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล		
(๑) จัดตั้ง ศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	๑) สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ฯ โดยมีกลไกดำเนินการ คือ ๔ องค์กรหลักในชุมชน ร่วมดำเนินการกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ	
	๒) จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	
	๓) จัดระบบและบริหารจัดการข้อมูลให้มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามบริบทของพื้นที่ด้วยเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์	

^๑ กรณีที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง เช่น โควิด-19 รัฐบาลดำเนินการออกมาตรการสำหรับใช้ทั้งประเทศ โดยหน่วยงานและประชาชนจะต้องประยุกต์มาตรการให้สอดคล้องกับบริบทของตนเอง เป็นต้น

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
	๔) ใช้ข้อมูลสำหรับวางแผนดำเนินการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และ การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้ง ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง)	
(๒) พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	๑) จัดระเบียบข้อมูลที่มีจากระบบข้อมูลตำบล และการวิจัยชุมชน เช่น ทูทางสังคม ๖ ระดับ แผนที่ ทูทางสังคมและศักยภาพชุมชน ข้อมูลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น	
	๒) จัดทำระบบข้อมูลในการคัดกรอง ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่ติดต่อหรือสัมผัสป่วยโดยตรง และ ผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง คัดกรองเพื่อกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ	
	๓) ออกแบบและจัดทำรายงานและเอกสารเพื่อส่งต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลทันทีโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	
	๔) ตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
๑.๓ สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน		
(๑) สร้างเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน	๑) เชิญชวนและขอความร่วมมือให้มีอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน	
	๒) พัฒนาทักษะและความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระดับครอบครัว หมู่บ้าน และตำบล ตามระเบียบและแนวทางต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	
	๓) อาสาสมัครชักชวนให้การให้ความช่วยเหลือและดำเนินการตามแนวทางในการควบคุมโรคติดต่อ	
	๔) รวมตัวกันเป็นเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และดำเนินการโดยถือปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสร้างระบบสื่อสารเพื่อปฏิบัติการร่วม	
๑.๔ พัฒนาศักยภาพนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น		
(๑) พัฒนาหลักสูตรนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	๑) ร่วมพัฒนาหลักสูตร ¹⁰ นักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น สรุบบทเรียนชุมชนท้องถิ่น และจัดทำแหล่งเรียนรู้ตามระบบ	
	๒) กำหนดคุณสมบัติและคัดเลือกผู้ที่จะทำหน้าที่เป็นนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	
(๒) สร้างนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	๑) พัฒนาศักยภาพผู้ผ่านการคัดเลือกให้ทำหน้าที่เป็นนักพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	
	๒) ปฏิบัติหน้าที่และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ทันต่อสถานการณ์และระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	
๒. สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ		
๒.๑ สื่อสารเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติเพื่อรับมือ ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ		

¹⁰ ทำร่วมกับสำนัก ๓

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
(๑) พัฒนาระบบสื่อสาร	๑) รวบรวมและปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์จากที่รัฐบาลประกาศและส่วนกลางนำเสนอ ให้เหมาะสมและเป็นไปตามบริบทของชุมชน เช่น info graphic ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย เป็นต้น	
	๒) ทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารในการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ค เป็นต้น	
	๓) ตรวจสอบและส่งต่อข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเหมาะสมให้กับแต่ละกลุ่มประชากรในชุมชน	
๒.๒ รณรงค์สร้างความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ		
(๑) รณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างวิถีชีวิตใหม่	๑) ให้ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย บริโภคทั้งในภาวะปกติและภาวะเกิดโรคระบาด	
	๒) ให้ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยในบ้าน รวมถึงในพื้นที่สาธารณะ สถานที่ราชการ และสถานประกอบการ	
	๓) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก ยาสูบ ห่างไกลโรค	
	๔) สร้างความตระหนัก ลด ละ เลิก สุรา ห่างไกลโรค	
(๒) รณรงค์ผ่านการพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบ	๑) พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	
๓. ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ		
๓.๑ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ		
(๑) ลด ละ เลิก ยาสูบ	๑) จัดให้คนต้นแบบ (ที่เลิกสูบ) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก ยาสูบ	
	๒) มีพื้นที่สำหรับผู้สูบบุหรี่ เพื่อควบคุมการกระจายของควันบุหรี่และลดการแพร่เชื้อโรค	
	๓) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคม ที่เกี่ยวข้องกับยาสูบ เช่น ๓.๑) การควบคุมจุดจำหน่ายยาสูบ ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด ๓.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดบุหรี่ เช่น งานบุญประเพณีปลอดบุหรี่ เป็นต้น ๓.๓) การบังคับใช้กฎหมาย ปรับหรือดำเนินคดีกับผู้สูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ	
(๒) ลด ละ เลิก แอลกอฮอล์	๑) จัดให้คนต้นแบบ (เลิกเหล้า) มาเป็นแกนนำในการสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก แอลกอฮอล์	
	๒) บังคับใช้กฎหมาย กติกา มาตรการทางสังคม ที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ เช่น ๒.๑) มีการควบคุมจุดจำหน่ายสุรา เช่น งดจำหน่ายสุราในช่วงวิกฤต ตามกฎหมายและประกาศรัฐบาลกำหนด ๒.๒) การจัดกิจกรรมสาธารณะของชุมชนต้องปลอดแอลกอฮอล์ เช่น งานบุญประเพณีปลอดเหล้า งานศพปลอดเหล้า เป็นต้น ๒.๓) งดกิจกรรมพบปะสังสรรค์ ในช่วงโรคระบาดตามที่กฎหมายกำหนด	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
(๓) ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	๑) กระตุ้นให้เด็กในชุมชนสามารถเล่นกีฬาเป็นอย่างน้อย ๑ ประเภท	
	๒) มีกิจกรรมการขยับหรือออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ	
	๓) ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกายในทุกกลุ่มวัย	
(๔) สร้างความมั่นคงทางอาหาร	๑) ส่งเสริมการปลูกพืชผักสวนครัว ผลไม้ บริเวณพื้นที่บ้าน เช่น โครงการผักสวนครัว รั้วกินได้ เป็นต้น	
	๒) พัฒนาพื้นที่สาธารณะให้เป็นสวนผักชุมชน และสาธิตการปลูกพืช การถนอมอาหาร เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร	
	๓) สนับสนุนพันธุ์พืชที่มีความจำเป็นในการดำรงชีพ และช่วยต้านโรคระบาดต่างๆ	
๓.๒ ลดเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ		
(๑) การเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน	๑) มีจุดคัดกรอง ค้นหากลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงที่จะต้องได้รับการคัดกรอง แยกกัก กักกันคุมไว้สังเกตอาการตามเกณฑ์ที่กำหนด ในระดับตำบลและหมู่บ้าน เช่น ๑.๑) มีจุดคัดกรองโรคตามที่รัฐบาลกำหนดและ/หรือพื้นที่กำหนด ๑.๒) มีด่านชุมชน/ด่านตำบล คัดกรองที่สอดคล้องกับชุมชนท้องถิ่นนั้นๆ ๑.๓) มีการลงทะเบียน แจ้งรายชื่อ ข้อมูลติดต่อได้ สำหรับคนที่เข้า-ออก พื้นที่ชุมชน ในช่วงที่มีโรคระบาด ๑.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง	
	๒) มีแผนและแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น ๒.๑) ประเมินความเสี่ยงของโรคติดต่อในชุมชน ๒.๒) ความพร้อมของรถและอุปกรณ์การรับส่งผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ๒.๓) การค้นหา การกักกัน แห่ล้างเพาะพันธุ์เชื้อโรค ๒.๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและซักซ้อมความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง	
(๒) การป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรคติดต่อในชุมชน	๑) มีวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เช่น ๑.๑) อุปกรณ์สำหรับทีมที่ปฏิบัติงานภาคสนาม อย่างเช่นกรณีของโควิด-๑๙ ประกอบด้วย ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้ายางกันเปื้อน เป็นต้น ๑.๒) เครื่องมือป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับคนในชุมชน (Toolkit) ที่จำเป็นตามสถานการณ์ การเกิดโรคติดต่อในชุมชน อย่างเช่นกรณีของโควิด-๑๙ มีปรอทวัดไข้ หน้ากากอนามัย สมือ คู่มือในการประเมินและดูแลตัวเอง เป็นต้น	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
	๒) มีการจัดการที่พักรักษาหรือศูนย์พักพิงในกรณีที่ต้องแยกผู้สงสัย สำหรับกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักตัว เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค เช่น ๒.๑) กำหนดให้บ้าน แยกส่วนของผู้ป่วยหรือผู้กักตัว โดยไม่รวมกับผู้อื่น (Home quarantine) ๒.๒) กำหนดให้วัด โรงเรียน ศาลาเอนกประสงค์ เป็นศูนย์พักพิง (local quarantine)	
	๓) กระตุ้นและปลูกฝังการปฏิบัติตัวของคนในชุมชนให้เกิดขึ้นเป็นวิถีชีวิตใหม่ (New normal) เพื่อปกป้องสุขภาพจากโรคติดต่อทุกประเภท เช่น ๓.๑) ส่งเสริมการให้ใช้ภาชนะต่างๆ เป็นของส่วนตัว ไม่รวมกับผู้อื่น ๓.๒) สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เพื่อป้องกันโรคที่รัฐบาลกำหนดหรือโรคติดต่อทางเดินหายใจ ๓.๓) กระตุ้นให้ทุกคนล้างมือทุกครั้งก่อน-หลังเข้าบ้านหรือพื้นที่สาธารณะในชุมชน ๓.๔) การเว้นระยะห่างทางสังคม เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคในกรณีที่มีมาตรการ ๓.๕) ส่งเสริมการกินอาหารปรุงสุก ทูมมือ ทุกครัวเรือน ๓.๖) การฝึกทักษะในการใช้เทคโนโลยีสังคมไร้เงินสด ชำระเงินออนไลน์ ๓.๗) การวัดอุณหภูมิร่างกายและสังเกตอาการทางสุขภาพเป็นประจำเพื่อการคัดกรองตนเอง	
๔. จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการขจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ		
๔.๑ การจัดการขยะติดเชื้อ	๑) จัดทำคำแนะนำสำหรับชุมชนท้องถิ่นในการคัดแยกขยะติดเชื้อทุกประเภท ให้เป็นวิถีชีวิตใหม่ของคนในครอบครัว ชุมชน และการจัดบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในการสร้างการมีส่วนร่วมและออกแบบระบบการจัดการให้ครอบคลุมตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง ๒) กำหนดมาตรการของหมู่บ้านหรือชุมชนให้มีการคัดแยกขยะติดเชื้อในครัวเรือน ๓) จัดบริการจัดเก็บขยะติดเชื้อหรือมีการรวบรวมขยะติดเชื้อประจำตำบล	
๔.๒ กำหนดให้มีจุดล้างมือ	๑) ประชาสัมพันธ์และกระตุ้นให้มีการจัดทำจุดล้างมือทุกครัวเรือน และตามสถานที่ที่มีการใช้ร่วมกันในชุมชน ๒) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชนร่วมกันจัดทำจุดล้างมือบริเวณหน้าบ้านทุกครัวเรือน และร้านค้าทุกร้าน ๓) ทุกกลุ่มและทุกองค์กรชุมชน รวมถึงร้านค้าจัดทำจุดล้างมือตามสถานที่ที่มีการรวมตัวกันในหมู่บ้านและชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ลานเอนกประสงค์ ศาลาหมู่บ้าน ร้านอาหารและเครื่องดื่ม เป็นต้น	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	Key Actors
๔.๓ กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมตามสถานที่ต่างๆ ในชุมชน	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมตามที่รัฐบาลและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกำหนด เช่น ๑.๑) บ้านที่อยู่อาศัย ๑.๒) พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น ตลาดสด วัด ศาลาหมู่บ้าน ลานกีฬา เป็นต้น ๑.๓) สถานประกอบการ เช่น ร้านค้า ร้านอาหาร ร้านตัดผม เป็นต้น ๑.๔) สถานบริการประชาชน เช่น อปท. รพ.สต. เป็นต้น	
๔.๔ กำหนดแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับกลุ่มเปราะบาง	๑) ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเปราะบาง เช่น เด็กแรกเกิด หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ คนพิการ คนไร้บ้าน เป็นต้น	
	๒) จัดตั้ง ค้นหา หรือรวบรวม กองทุนหรือสวัสดิการ ที่เอื้อต่อการจัดความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบที่เป็นกลุ่มเปราะบางในพื้นที่	
	๓) จัดทำแผนช่วยเหลือพร้อมทั้งกำหนดขอบเขตและแหล่งทุนสนับสนุน เช่น เด็กและนักเรียน ด้านการเรียนรู้ การเล่นและอาหาร ผู้สูงอายุผู้พิการ ด้านการดูแลช่วยเหลือ การรักษาต่อเนื่อง การเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นต้น	
๕. การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อ		
๕.๑ การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้น ๕ ด้าน จากการระบาดของโรคติดต่อ	๑) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสังคม	
	๒) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านเศรษฐกิจ	
	๓) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสภาวะแวดล้อม	
	๔) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านสุขภาพ	
	๕) การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดต่อด้านการเมืองการปกครอง	

ภาคผนวก ข

ข้อมูลสนับสนุนการพัฒนาระบบ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร

ส่วนนำ

การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย^๑ โดยชุมชนท้องถิ่นโดยการสนับสนุนของแผนสุขภาพชุมชน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ มุ่งเน้นให้มีการเพิ่มขีดความสามารถให้ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเองในการพัฒนาระบบงานและกลไกเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่อันเกี่ยวเนื่องกับพื้นที่อื่นในระดับอำเภอ จังหวัด ประเทศและทั่วโลก มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุนทางสังคมมีส่วนร่วมในการพัฒนางานและกิจกรรมเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย ครอบคลุมทุกมิติของการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค^๒ และครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม สามารถสรุปองค์ประกอบของการพัฒนาได้ ๒ ส่วน คือ ๑) แนวคิดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น ๒) การออกแบบชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น ดังรายละเอียด

ส่วนที่ ๑ แนวคิดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

๑.๑ แนวคิดที่เกี่ยวข้อง

ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นการสร้างการมีส่วนร่วมและความร่วมมือจาก ๔ องค์กรหลักในชุมชนท้องถิ่น คือ (๑) กลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชน โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (๒) ท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน) (๓) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ (๔) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูล เครื่องมือ และกลไก ร่วมทั้งสร้างความเข้าใจและเพิ่มทักษะและประสพการณ์ให้กับผู้เกี่ยวข้องให้มีศักยภาพและความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่ โดยมีการดำเนินการใน ๓ ระยะ คือ ระยะเตรียมการและเฝ้าระวัง ระยะควบคุมการระบาด และระยะฟื้นฟู ปฏิบัติการอย่างน้อย ๔ ชุดกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ ๑) การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม ๒) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ ๓) การปรับแผนและมาตรการเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชน ๔) การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน ๕) การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ๖) การเฝ้าระวัง ๗) การควบคุมการระบาดของโรค ๘) การ

^๑ โรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ หมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่สู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว (ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๘) มีการออกประกาศชื่อและอาการอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตรายไว้ทั้งหมด ๑๔ โรค^๑ โดยแบ่งเป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อใหม่ โรคติดต่อที่พบในพื้นที่ใหม่ โรคติดต่ออุบัติซ้ำ โรคจากเชื้อดื้อยา โรคจากเหตุการณ์จ้องหรือการกระทำของมนุษย์ด้วยสารชีว

^๒ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ หมายถึง การปฏิบัติเพื่อป้องกันมิให้เชื้อจุลชีพจากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อหรือผู้ที่มีเชื้ออยู่แต่ไม่ปรากฏอาการ (พาหะ) แพร่ไปสู่ผู้อื่น (สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๖; สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา, ๒๕๕๙; สมหวัง ด่านวิชัย, ศิริวรรณ สิริกวิน, ปรีชา ตันธนาธิป และคัตตนาถ นาคสวัสดิ์, ๒๕๕๐) ทั้งนี้ตามช่องทาง การแพร่กระจายเชื้อ ๓ ช่องทาง ได้แก่ โดยการสัมผัส (contact transmission) โดยละอองฝอยน้ำมูกน้ำลาย (Droplet transmission) และการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ (Airborne transmission) โดยมีแนวทางการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ๒ แนวทางคือ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคแบบมาตรฐาน (Standard precautions) และ การป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดต่อในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว (Transmission based precautions)^๒ ซึ่งเน้นที่สุขอนามัยส่วนบุคคลและการป้องกันส่วนบุคคล การป้องกันเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และการทำความสะอาดมาเชื้อสถานที่หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ (WHO, ๒๐๒๐)

ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา และ ๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัย โดยมีเป้าหมายที่ การลดจำนวนผู้ป่วยใหม่ กลุ่มเสี่ยง สถานที่เสี่ยง ทั้งนี้ด้วยการเรียนรู้และสรุปบทเรียนจากการบริหารจัดการ การพัฒนากลไกและบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง แนวทางการทำงาน วิธีการ เทคนิค ตลอดจนอุปสรรคสำคัญที่ สามารถเพิ่มประสิทธิภาพของการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่ได้ตามหลักสากล ด้วย อันส่งผลให้เกิดการเพิ่มศักยภาพและความรอบรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ออันตรายของชุมชนท้องถิ่น^๑ ทั้งใน ระดับบุคคลคือสุขอนามัยส่วนบุคคลและการปฏิบัติตัว ระดับการมี ปฏิสัมพันธ์กับคนอื่นเพื่อให้บุคคลสามารถปฏิบัติตัวได้ สื่อสารให้เกิดความเข้าใจ มีส่วนร่วม รวมทั้งให้ความ ร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการที่ใช้ และ ระดับการมีวิจรณ์ญาณสามารถติดตาม เปรียบเทียบข้อมูล สถานการณ์และตัดสินใจในการปรับเปลี่ยนการดำเนินชีวิตประจำวัน สภาพแวดล้อม ข้อกำหนด และ กติกา อันเป็นการผลักดันสังคมชุมชนด้วย

การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น ใช้ ๔ แนวคิด และหลักการสำคัญ ดังนี้

๑) การสร้างการมีส่วนร่วมและความร่วมมือจากทุกฝ่าย ในการร่วมปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่ ทั้งความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กร กลุ่มทางสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการระบาดของตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน และ ความร่วมมือจากประชาชนโดยเฉพาะ กลุ่มเสี่ยงในการปฏิบัติตัวตามมาตรการของการ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค

๒) การสร้างความเข้าใจและเพิ่มทักษะให้กับผู้เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะหน่วยงาน องค์กร กลุ่มทางสังคม และทุนทางสังคมอื่นในการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่โดยเน้นให้เกิด ศักยภาพการจัดการระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย การพัฒนาการบริหารจัดการ แบบมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบข้อมูลการติดตามกลุ่มเสี่ยง รายงานสถานการณ์การระบาดของโรค การ สื่อสารให้ข้อมูล คำแนะนำ ที่ถูกต้องแม่นยำถึงตัวประชาชนให้เกิดความร่วมมือและปรับการปฏิบัติตัว การ พัฒนางาน กิจกรรมและนวัตกรรมที่ทำให้การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้โดยการทำงานเสริมพลังกันขององค์กรหลักในชุมชน อันประกอบด้วยอย่างน้อย ๔ ส่วน คือ (๑)กลุ่มและ องค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชนโดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (๒)ท้องถิ่น (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน) (๓)องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ(๔)โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่

๓) การเรียนรู้จากการปฏิบัติการที่ได้ผลทั้งในพื้นที่ต้นและข้ามพื้นที่ อันเป็นการแสวงหาแนวทางและ วิธีการในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย ที่สามารถปฏิบัติได้จริง และเหมาะสมกับบริบท ของแต่ละพื้นที่ชุมชนท้องถิ่น จนเป็นรูปธรรมของนวัตกรรมต่างๆอย่างน้อย ๓ ประเภท คือ นวัตกรรมเชิง ระบบ นวัตกรรมเชิงกระบวนการ และ นวัตกรรมเชิงเทคนิควิธีการ ที่สามารถตรวจสอบได้ตามหลักวิชาการ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย ผลลัพธ์การดำเนินการและผลกระทบต่อความรอบรู้ด้าน การการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายของชุมชนท้องถิ่นด้วย

๔) การจัดการความรู้จากบทเรียนการพัฒนาและนวัตกรรมของระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เทียบเคียงกับหลักวิชาการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุม โรคติดต่ออันตราย ให้ได้องค์ความรู้ที่นำสู่การปฏิบัติได้ และ รูปธรรมวิธีการปฏิบัติสอดคล้องกับภารกิจของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบทบาทในการทำงานร่วมกันขององค์กร หน่วยงานในพื้นที่ รวมทั้งการทำงานเชื่อมประสานอย่างเป็นระบบกับหน่วยงานสนับสนุนอื่นในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับชาติ ตามแนวทางที่เป็นสากลด้วย

๑.๒ ประชากรเป้าหมาย

(๑) ประชากรกลุ่มผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง ทั้งนี้ตามลักษณะของโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรค

^๑ Nutbeam (๒๐๐๐)

(๒) ผู้นำของกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชน ที่จัดงาน กิจกรรม และบริการ ในชุมชน โดยกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่อาจต้องทำปฏิบัติการให้ตอบสนองมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ให้ลดการระบาดของโรคได้ เช่น คณะกรรมการพัฒนาตำบล คณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้นำชมรมผู้สูงอายุและโรงเรียนผู้สูงอายุ ประธานกลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มอาสาสมัครต่างๆ ผู้นำกลุ่มอาชีพ ผู้นำกลุ่มอพพร. ร้านค้า สถานประกอบการ หรือองค์กรชุมชนอื่น เป็นต้น

๑.๓ Key actors สำคัญในการขับเคลื่อนงาน

การจัดบริการหรือออกแบบการดำเนินงานและกิจกรรมให้ตอบสนองต่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่ ที่เป็นการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ จนสามารถควบคุมและลดการระบาดของโรคได้ ต้องอาศัยประสบการณ์ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ และ ภูมิปัญญาของทุนทางสังคม ๖ ระดับ ในพื้นที่ ในการคิดวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรค ภาวะเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่ สถานที่หรือพื้นที่แพร่กระจายเชื้อ แผนปฏิบัติการและวิธีการปฏิบัติตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ และมาตรการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยมี ๔ องค์กรหลักเป็นกลไกการขับเคลื่อน ที่สำคัญ คือ ๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยเฉพาะหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓) กลุ่มทางสังคมต่างๆ เช่น กลุ่มออม. อพพร. อาสากู้ชีพ และอาสาสมัครอื่นรวมทั้งจิตอาสา กลุ่มศิลปินวัฒนธรรม กลุ่มและสถาบันการเงิน เป็นต้น ๔) กำหนดและผู้ใหญ่บ้านรวมทั้งคณะกรรมการพัฒนาตำบลหรือคณะกรรมการหมู่บ้านที่มีส่วนในการร่วมทีมควบคุมโรคในระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน โดยทุนทางสังคมที่เป็น key actors เหล่านี้ในพื้นที่ต่างๆอาจมีบทบาทที่เกี่ยวพันกันและมีวิธีการทำงานที่สอดรับไปในทิศทางเดียวกันตามแนวทางของการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายที่กำหนดด้วย

ส่วนที่ ๒ แนวทางการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย โดยชุมชนท้องถิ่น

ประกอบด้วย ๔ ชุดกิจกรรม ดำเนินการใน ๓ ระยะ กล่าวคือ ระยะเตรียมความพร้อม ระยะแพร่ระบาด และระยะฟื้นฟูหลังการระบาด

การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ ผลกระทบของการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย โดยชุมชนท้องถิ่น ให้มีประสิทธิภาพเป็นไปตามหลักวิชาการและหลักการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม เป็นพื้นฐานสำคัญในการออกแบบ แนวทางการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย โดยชุมชนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบหลักคือ ๑) การทำงานเชื่อมประสานเป็นเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย ๒) ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น และ ๓) ระยะของการปฏิบัติการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น ดังนี้

๒.๑ การทำงานเชื่อมประสานเป็นเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย
โดยองค์กรหลักในตำบลหรือพื้นที่รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกลไกการขับเคลื่อน ต้องทำงานเชื่อมประสานอย่างเป็นระบบกับหน่วยงานในระดับอำเภอ และจังหวัด เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ท้องถิ่นจังหวัด เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้ปฏิบัติการต่างๆเป็นไปตามทิศทางที่กำหนดในระดับชาติ โดยต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบปฏิบัติ และ ประกาศหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ด้วยบทบาทของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรหลักอื่นทำงานร่วมกับทีมควบคุมโรคติดต่อในระดับหมู่บ้านได้ เพื่อให้เจาะลึกถึงตัวประชาชนทุกคนโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และพื้นที่หรือสถานที่แพร่กระจายเชื้อ ทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูล คำแนะนำการปฏิบัติตัว ขาวสารสถานการณ์การระบาดของโรค และให้ความร่วมมือ สามารถใช้บริการที่จำเป็นได้ครอบคลุมทุกคน ซึ่งเป็นฐานปฏิบัติการ

สำคัญในการขับเคลื่อนระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่นอย่างเป็น
เครือข่าย

**๒.๒ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดย
ชุมชนท้องถิ่น** ประกอบด้วย อย่างน้อย ๔ ชุดกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ ๑) การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมใน
การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น ๒) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและ
สถานที่แพร่เชื้อ สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ โดยใช้เครื่องมือทางวิชาการตามแนวทางที่ราชการกำหนด ๓)
การปรับแผนเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น
๔) การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน และแจ้งเตือนประชาชนและกลุ่มเสี่ยงถึงตัว เพื่อให้ปฏิบัติตาม
มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ๕) การสอน ให้คำแนะนำ เกี่ยวกับโรค
และการระบาดของโรค หลักการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคและการจัดการ
สิ่งแวดล้อม การปฏิบัติตัวของบุคคลและครอบครัว ผู้นำกลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงาน ๖) การเฝ้าระวัง
โดยชุมชน ด้วยระบบเตือนภัยโรคติดต่ออันตรายในระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล ด้วยการพัฒนาระบบรายงาน
ผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง การกำกับติดตามข้อมูลการเกิดโรคและกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งการวิเคราะห์และประเมิน
สถานการณ์การเกิดโรค ๗) การควบคุมการระบาดของโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรค ด้วยมาตรการการเฝ้า
ระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ขั้นพื้นฐานและมาตรการขั้นพิเศษ ผ่านการรณรงค์ เจริญ
สื่อสาร สอน แนะนำ ติดตาม ทำเป็นตัวอย่าง ทำแนวปฏิบัติ คู่มือ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมาย กติกาชุมชน
๘) การส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสม และ ๙) การคัดกรอง การปฏิบัติ
ตามมาตรการขั้นพื้นฐานและมาตรการขั้นพิเศษ และ ๙) การจัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัย หรือไม่
กระจายเชื้อ ให้เอื้อต่อมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค และการปรับ
พฤติกรรมส่วนบุคคล พฤติกรรมการอยู่ร่วมคนหมู่มาก และพฤติกรรมการใช้สถานที่สาธารณะ

อธิบายโดยย่อดังนี้

ชุดกิจกรรมที่ ๑ การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
อันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นการพัฒนากลไกการบริหารจัดการความร่วมมือขององค์กรหลักในพื้นที่ให้
สามารถระดมพลังมาขับเคลื่อนการแก้ปัญหาโรคติดต่อได้ ตัวอย่างได้แก่ ๑) การจัดตั้งศูนย์ประสานงานและ
ติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ ๒) การพัฒนาศักยภาพทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน ในการดำเนินงานคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตอาการในระดับพื้นที่ โดย
มีนายยกเทศมนตรี หรือนายกอบต. หรือกำนัน เป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็น
เลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ และทีมปฏิบัติการ เช่น ทีมตรวจคัดกรองและช่วยเหลือ ทีม
เฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับ
สภาพแวดล้อม เป็นต้น เพื่อปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ๓) การจัดตั้งและพัฒนา
ศักยภาพทีมอาสาป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน ๔) การอบรมเพื่อสร้างทีมวิทยากร ในพื้นที่ ให้
ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ๕) การจัดหาอุปกรณ์เพื่อใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง
ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับทีม ๖) การจัดทำฐานข้อมูลผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็น
โรคติดต่อ ๗) การประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อ
สั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อหามาตรการในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันในพื้นที่ ๘) การจัดทำ
ระบบรายงานคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อ และ ๙) การจัดทำ
รายงานการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๒ การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อและเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ
โดยใช้เครื่องมือทางวิชาการตามที่กำหนด โดยเน้นการพัฒนาวิธีการ กระบวนการเพื่อการคัดกรอง ค้นหา
กลุ่มเสี่ยง สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการแก้ปัญหา การกักตัว การกักกัน คุ่มไว้สังเกตอาหาร
หรือ การดำเนินการตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น ๑) บริหาร
จัดการโดยใช้กลไกศูนย์ประสานงานและคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ในการคัดกรอง รายงาน
และทำคู่มือแนวทางสำหรับทีม ๒) การจัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา คัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตใน

ระดับตำบลและหมู่บ้าน และ๓)การดำเนินงานตามแนวทางการกักกันในสถานที่ควบคุมที่เป็นที่พักอาศัย หรือ สถานที่กักกัน เป็นต้น โดยมีกลุ่มเป้าหมายของการคัดกรอง ได้แก่ ๑)การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงที่จะต้องได้รับการคัดกรอง แยกกัก กักกันคุมไว้สังเกตอาการตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒)การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในกลุ่มที่จะต้องกักกัน คุมไว้สังเกตในชุมชน ๓)การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในกลุ่มที่พบอาการป่วยหรือสงสัยว่าตัวเองป่วย เช่น ผู้มีประวัติเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง และผู้ที่มีประวัติใกล้ชิดผู้ป่วย และ ๔)การค้นหาสถานที่แพร่เชื้อ สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ เชื้อ มีมาตรการและแนวทางในการควบคุมโรคติดต่อ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ด้วยเครื่องมือการคัดกรองทางวิชาการ รายงานข้อมูล กระบวนการสอบสวนโรค การฆ่าเชื้อ การติดตามผู้ สัมผัส การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มการแนะนำให้ปฏิบัติตัวตามมาตรการและกฎหมายที่กำหนด เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๓ การปรับแผนหรือมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น โดยเน้น ๑)การใช้ข้อมูลรายงานการคัดกรอง แยกกักกัน คุมไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ ประกอบกระบวนการ ปรับแผนพัฒนาท้องถิ่นให้เพิ่มแผนดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ๒)พัฒนา องค์ประกอบของแผนให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและประเด็น เช่น (๑)แผนการจัดหา ยา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (๒)การเพิ่มงานสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ใน แผนงานและโครงการที่มีอยู่เดิม (๓)แผนการจัดสวัสดิการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ และจัด สวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน (๔)แผนเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและช่วยเหลือฟื้นฟูประชาชนที่ ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์โรคติดต่อในชุมชน (๕)แผนการสื่อสารข้อมูลมาตรการเยียวยาของ รัฐบาลสำหรับผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ (๖)แผนการปฏิบัติการเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายเพื่อช่วยเหลือประชาชนในสถานการณ์ฉุกเฉิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อ ช่วยเหลือประชาชน ในกรณีเกิดสาธารณภัยในพื้นที่จากการระบาดของโรคติดต่ออันตราย เป็นต้น โดยเน้น การทำงานร่วมกันขององค์กรหลัก ทั้งนี้อาจรวมถึงแผนปฏิบัติการต่างๆขององค์กรชุมชน และ หน่วยงาน สำคัญในพื้นที่ด้วย

ชุดกิจกรรมที่ ๔ การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน และแจ้งเตือนประชาชนและกลุ่มเสี่ยงถึง ตัว เพื่อให้ปฏิบัติตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค โดยเน้นการสร้าง ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การระบาดของโรค และมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจาย เชื้อโรค ในกลุ่มเสี่ยง ประชาชนทั่วไป กลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงานในพื้นที่ ให้ความร่วมมือและสามารถ ปฏิบัติตัวตามมาตรการต่างๆที่กำหนด ได้ เน้น ๑)กระบวนการนำเสนอข้อมูลรายงานการคัดกรอง แยกกักกัน คุมไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง การวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ และ มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อ การปฏิบัติตัวในกรณีต่างๆ ตามมาตรการทางกฎหมาย มาสื่อสารให้กับประชาชนในพื้นที่อย่างถูกต้อง แม่นยำ เป็นระบบ และรวดเร็ว ๒)การจัดทำสื่อทุกรูปแบบโดย มีเนื้อหาหลัก สำหรับทุกกลุ่มเป้าหมาย ๓)กระบวนการปรึกษาหารือ ค้นหาวิธีการเพื่อให้ประชาชน กลุ่มทาง สังคม องค์กร หน่วยงานในพื้นที่ ให้ความร่วมมือและสามารถปฏิบัติตัวตามมาตรการต่างๆ เช่น ประชุม คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน เป็นต้น จนสามารถจัดทำ นโยบายเพื่อให้ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อดำเนินการได้ ๔)ใช้กลไกศูนย์ประสานงาน และคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อในระดับตำบลและระดับหมู่บ้านในการเปิดช่องทางสื่อสารให้ถึงตัว ประชาชน กลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงาน ร้านค้า ผู้ประกอบการ ในพื้นที่ เพื่อให้ข้อมูลโดยตรงอย่าง ต่อเนื่อง เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๕ การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว เกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรค หลักการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคและการจัดการสิ่งแวดล้อม การปฏิบัติตัวของ บุคคลและครอบครัว ผู้นำกลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงาน โดยเน้นกระบวนการทำความเข้าใจให้สามารถ นำไปสู่การปฏิบัติตัวในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อได้ อาจดำเนินการ ๑) กำหนด กลุ่มเป้าหมายในการสอนให้คำแนะนำ เช่น ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงผู้อาศัยในครัวเรือนเดียวกัน หน่วยงาน องค์กร กลุ่มทางสังคม ที่มีกิจกรรม งาน บริการประชาชนในพื้นที่ ร้านค้า ผู้ประกอบการที่อาจเสี่ยงต่อการ

เป็นสถานที่หรือหน่วยแพร่กระจายเชื้อโรค เป็นต้น เพื่อให้เหมาะสมกับการจัดทำข้อมูลและสื่อ ๒) บริหารจัดการศูนย์ประสานงาน หรือ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ให้มีการติดตามข้อมูลจากทางราชการและแหล่งที่เชื่อถือได้ แล้วคัดเลือกข้อมูลและจัดทำคำแนะนำ และ สื่อที่เข้าใจได้ง่ายผ่านช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมเช่น ออนไลน์ วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว วิทยุ คลิปวิดีโอ เป็นต้น ๓) สนับสนุนทีมควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้านในการให้ข้อมูล ให้คำแนะนำที่ถูกต้องต่อไป ๔) ฝึกอบรมทีมควบคุมโรคติดต่อระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ๕) ตรวจสอบข้อมูลตลอดเวลาให้สอดคล้องกับประกาศของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับชาติและระดับจังหวัด และสื่อสารทำความเข้าใจ กรณีข้อมูลผิดหรือคลาดเคลื่อน เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๖ การเฝ้าระวังโดยชุมชน ด้วยระบบเตือนภัยโรคติดต่อในระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล การพัฒนาระบบรายงานผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง การกำกับติดตามข้อมูลการเกิดโรคและกลุ่มเสี่ยง การวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การเกิดโรค โดย ๑) ศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังโรคติดต่อ โดยมีการจัดการข้อมูลในพื้นที่ ข่าวจากแหล่งข่าวต่างๆอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงของการระบาดของโรค หากมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อเกิดขึ้นให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ข้อมูล หลักฐานแจ้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด ๒) จัดทำแนวทางและช่องทางการแจ้งข่าวให้กับประชาชน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ผู้ใกล้ชิดเหตุการณ์ที่เฝ้าระวังเกิดขึ้นในพื้นที่ เช่น หน่วยรับเรื่องร้องเรียน ศูนย์รับแจ้งข่าวประจำตำบล อสม. สมาชิกสภาเทศบาล สมาชิกสภาอบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการพัฒนาตำบล คณะกรรมการพัฒนาหมู่บ้าน ภายในระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด ๓) จัดการข่าว กรองข่าวโรคติดต่อ ประเมินความน่าเชื่อถือจากแหล่งข่าว ความเร่งด่วนและการจัดลำดับความสำคัญของข่าว ตรวจสอบยืนยันการเกิดเหตุจริงและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ลงทะเบียนข่าว วิเคราะห์ความผิดปกติและศึกษาเพิ่มเติมในรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ๔) ประเมินสถานการณ์และวิเคราะห์ความรุนแรงของโรคติดต่อ ประเมินความเสี่ยงของวิธีการดำเนินชีวิตกับโอกาสการติดเชื้อของประชาชนในพื้นที่ ว่ามีแนวโน้มเป็น ภาวะฉุกเฉินหรือไม่ เช่น กรณีพบผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ๕) ประเมินขีดความสามารถของทีมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงาน ในพื้นที่ว่าสามารถรับเหตุการณ์ได้หรือไม่ หรือต้องขอความช่วยเหลือ การสนับสนุน โดยแยกสถานการณ์เป็น เหตุการณ์ปกติ เหตุการณ์ไม่รุนแรง เหตุการณ์รุนแรงแต่ควบคุมได้ เหตุการณ์เสี่ยงที่เป็นภาวะฉุกเฉิน และ ๖) การเตือนภัยและรายงานเหตุการณ์ เช่น (๑) การตอบสนองที่ทำได้ทันที คือการสื่อสารไปยังผู้เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ รวมถึงผู้บังคับบัญชาและประชาชน ให้ทราบสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสิ่งที่ควรปฏิบัติ การสื่อสารควรมีประเด็นที่จะแจ้ง ช่องทาง และรูปแบบการนำเสนอแจ้งเตือนภัยหรือรายงานที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย (๒) แจ้งทีมควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล อำเภอ ดำเนินการสอบสวนโรคและควบคุมโรคขั้นต้น ในพื้นที่ทันที (๓) ขอความช่วยเหลือสนับสนุน แจ้งทีมระดับตำบล ระดับอำเภอและจังหวัด เพื่อขอความช่วยเหลือ สนับสนุนด้านการบริหารจัดการ ทีมปฏิบัติการ วัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์และวิชาการ และ (๔) เฝ้าระวังและเตรียมความพร้อม แจ้งทีมเครือข่ายระดับตำบล และเครือข่ายเฝ้าระวังเหตุการณ์ในพื้นที่ ให้ทราบสถานการณ์ ร่วมกันเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ กรณีที่แนวโน้มของความรุนแรงเพิ่มขึ้น เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๗ การควบคุมการระบาดของโรค ด้วยมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ขึ้นพื้นฐานและมาตรการขั้นพิเศษ ผ่านการรณรงค์ เจริญ สื่อสาร สอน แนะนำ ติดตาม ทำเป็นตัวอย่าง ทำแนวปฏิบัติ คู่มือ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมาย กติกาชุมชนเน้น ๑) การจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ของประชาชน กลุ่มเสี่ยง หน่วยงาน โรงเรียน องค์กร กลุ่ม สถานประกอบการ ร้านค้า วัด ศาสนสถาน รถบริการสาธารณะ ทีมเก็บขยะ ในการจัดกิจกรรม งาน หรือ บริการที่อาจเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค ๒) รณรงค์ ให้ประชาชนในพื้นที่ปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรค และมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ทั้งนี้อาจพัฒนาศักยภาพทีมควบคุมโรคติดต่อในระดับหมู่บ้าน และ อาสาสมัคร เข้าร่วมงานด้วย ๓) เจริญ สื่อสารให้กลุ่มเสี่ยง สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อปฏิบัติตัวตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโดยทีมควบคุมโรคติดต่อในระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ๔) สนับสนุนการทำเป็นตัวอย่างในการปฏิบัติตามมาตรการต่างๆ ของหน่วยงาน โรงเรียน องค์กร กลุ่ม สถานประกอบการ ร้านค้า วัด ศาสน

สถาน รถบริการสาธารณะ ทีมเก็บขยะ ในการจัดกิจกรรม งาน หรือ บริการที่อาจเสี่ยงต่อการแพร่กระจาย เชื้อโรค เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๘ การส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและรักษาที่เหมาะสม และ กั้นต่อโรค ด้วยการคัดกรอง การปฏิบัติตามมาตรการขั้นพื้นฐานและมาตรการขั้นพิเศษ เช่น ๑) จัดทำแนวทางปฏิบัติ มาตรฐานคุณภาพการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ๒) จัดทำแผนที่ สัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งบ้าน ที่อยู่กลุ่มเสี่ยง ๓) ติดตาม เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขทุกวัน พร้อมทั้ง บันทึกรายงานผลการติดตามรายวัน จนครบระยะเฝ้าระวัง ๔) แจ้งหรือติดต่อทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน และระดับตำบลกรณีพบผู้ป่วยหรือมีอาการในหมู่บ้าน ร่วมกับมีประวัติกลับจากประเทศที่เป็นโรคติดต่อหรือพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เพื่อที่จะส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการวินิจฉัยและรักษาต่อ ๕) สนับสนุนรถ รับ ส่ง ผู้ป่วย ผ่าน โทรศัพท์ ๑๖๖๙ ในการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและรักษาโดยจัดให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ เช่นสวมหน้ากากอนามัย เป็นต้น พร้อมทั้งให้ข้อมูลรายละเอียดของผู้ป่วยแก่สถานบริการปลายทาง ๖) จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติงานบนรถ รับ ส่งต่อ ในการป้องกันตนเองจากระหว่างปฏิบัติงาน โดยสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันการแพร่เชื้อขณะปฏิบัติงาน เช่น สวมถุงมือยาง หน้ากาก N - ๙๕ mask/P ๑๐๐ หรือ ชุบ PPE เป็นต้น หรือประสานให้โรงพยาบาลที่กำหนดเป็นผู้รับส่งผู้ป่วย หรือส่งสัสเข้าข่ายติดเชื้อโรค ดำเนินการส่วนนี้ ๗) เตรียมความพร้อมของรถและอุปกรณ์การรับส่งตาม มาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ๘) ประสานหน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล ตามระบบการสอบสวนโรคและส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา ๙) จัดทำทะเบียนรับ ส่งต่อผู้ป่วย หรือผู้ส่งสัสเข้าข่ายติดเชื้อโรคเพื่อรายงานต่อทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน และ ระดับ ตำบล และ จังหวัด

ชุดกิจกรรมที่ ๙ การจัดการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย หรือไม่กระจายเชื้อ ให้เอื้อต่อมาตรการการ ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค และการปรับพฤติกรรมส่วนบุคคล พฤติกรรมการอยู่รวมคนหมู่ ่มาก พฤติกรรมการใช้สถานที่สาธารณะ เน้น ๑) สถานที่หรือพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น บ้าน ผู้ป่วย สถานที่ที่ผู้ป่วยปรากฏตัวหรือเข้าร่วมกิจกรรม รับบริการ สถานที่ที่อาจเอื้อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อ เช่น ที่ชุมชนชน ที่แออัด เป็นต้น ๒) จัดทีมทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ ทั้งนี้โดยทำบัญชีและกำหนดการการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อตามหลักการแพร่กระจายเชื้อโรค ๓) ทำคู่มือแนวทางการปรับสถานที่หรือพฤติกรรม การบริการ ๔) จัดทำแนวทางการปรับเพิ่มอุปกรณ์ที่สนับสนุนมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น อ่างล้างมือ ตู้พ่นฆ่าเชื้อ กล้องป้องกันdroplets สัญลักษณ์เขตนึ่งหรือนึ่งรับบริการ การลงนามแจ้งข้อมูลเพื่อการติดตามตัวก่อนเข้าร่วมกิจกรรม เป็นต้น ๕) จัดทำแนวทางการปฏิบัติตัวของ ผู้ให้บริการประชาชน เช่น แม่ครัวประกอบอาหาร ผู้ปฏิบัติงานที่ดูแลความสะอาด ผู้ปฏิบัติงานเก็บขยะ ครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนผู้สูงอายุ โรงเรียน ผู้ประกอบการและพนักงานรถบริการสาธารณะ พระ ผู้นำ ศาสนา เป็นต้น ๖) จัดตั้งศูนย์พักพิงสำหรับกลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักกัน และ ผู้ป่วย แล้วแต่กรณี

ส่วนที่ ๓ ระยะเวลาของการปฏิบัติการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

ประกอบด้วย

ระยะเตรียมความพร้อม เน้น การสรุปบทเรียนจากประสบการณ์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย การซ้อมแผนเสมือนจริง แผนนึ่งโต๊ะ การให้ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับโรคติดต่อหลายช่องทาง การฝึกอบรมและเพิ่มทักษะทีม การพัฒนาคู่มือ แนวทางการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดการระบาด การกำหนดแนวทางเฝ้าระวังโรคที่ไวและมีประสิทธิภาพ การทบทวนข้อมูลประชากรโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และทุนทางสังคมในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งการจัดทำข้อมูลสรุปประสบการณ์และบทเรียนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่เพื่อการถ่ายทอดต่อไป (พิพิธภัณฑสถานชุมชน ประวัติศาสตร์ชุมชน) เป็นต้น

ระยะแพร่ระบาด เป็นระยะที่ต้องมีการตอบสนองที่ไวต่อสถานการณ์การระบาดของโรค มีเป้าหมายที่ การควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง การสอบสวนการแพร่ระบาดของโรคในหลายมิติ และ

ครอบคลุมการปฏิบัติตามมาตรการและกฎหมายอย่างเคร่งครัด ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การกำหนดมาตรการทางสังคมเพื่อรับมือกับสาเหตุหรือแหล่งที่มาของการระบาด การจัดเตรียมทรัพยากร อุปกรณ์ เครื่องป้องกันให้เพียงพอ ครบถ้วนตามความต้องการ ตลอดจนการดำเนินการตามแนวทาง เช่น ๔ ชุดกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น

ระยะฟื้นฟูหลังการระบาด อาจประกอบด้วย การส่งเสริม ฟื้นฟูอาชีพสำหรับผู้ได้รับผลกระทบ การเยียวยาสำหรับผู้ได้รับผลกระทบทั้งตรงและอ้อม ประเมินสภาพจิต การติตรา เพื่อให้การช่วยเหลือกันทั่วทั้งการปรับสภาพแวดล้อมให้ลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค การรณรงค์เพื่อปรับพฤติกรรมโดยเฉพาะสุขอนามัยส่วนบุคคล วิธีปฏิบัติเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และ วิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคเพื่อให้สามารถตอบสนองได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

รายละเอียด ๔ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

กิจกรรม	รายละเอียด
๑) การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๑) การจัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล โดยมี ๔ องค์กรหลักร่วมดำเนินการในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน เป็นคณะทำงาน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้กำหนดบทบาททีมซึ่งมี นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกำนันเป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ รวมทั้งบุคคลอื่นๆ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุข เป็นต้น
	๒) การพัฒนาศักยภาพทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน ในการดำเนินงานคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตอาการในระดับพื้นที่ โดยมีนายยกเทศมนตรี หรือนายกอบต. หรือกำนัน เป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ เพื่อปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ และทีมปฏิบัติการ เช่น เช่น ทีมตรวจคัดกรองและช่วยเหลือ ทีมเฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับสภาพแวดล้อม เป็นต้น
	๓) การจัดตั้งและพัฒนาศักยภาพทีมอาสาป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน ให้มีทักษะการคัดกรอง คัดแยกกลุ่มเสี่ยง เสี่ยงสูง ทักษะการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค รวมถึงการสื่อสาร และจัดการเพื่อควบคุมโรคระบาด
	๔) การฝึกอบรมเพื่อสร้างทีมวิทยากร ในพื้นที่ ให้ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สามารถถ่ายทอดในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ เช่น ประชาชนกลุ่มเสี่ยง(ผู้สูงอายุ กลุ่มป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง) ประชากรในหน่วยงาน เช่น นักเรียน ครู บุคลากรของอปท. เป็นต้น
	๕) การจัดหาอุปกรณ์เพื่อใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับทีมที่ปฏิบัติงานภาคสนามเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ (๑) สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ถูกกักตัว เช่น พรอขวดใช้ หน้ากากอนามัย สมือคู่มือในการประเมินและดูแลตนเอง ถุงขยะ (๒) กลุ่มอาสาสมัคร เจ้าหน้าที่ ที่ให้บริการ เช่น ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้าขี้ริ้วเปียก
	๖) การจัดทำฐานข้อมูลผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อ จำแนกกลุ่มเสี่ยงในลักษณะต่างๆ (มาจากพื้นที่จังหวัด หรือประเทศที่ราชการประกาศ เดินทางมาจากประเทศเพื่อนบ้าน กลุ่มสัมผัสหรืออยู่ร่วมบ้านคนป่วย กลุ่มที่เคยเข้าไปอยู่ในสถานที่เสี่ยงที่รวมคนจำนวนมาก) กลุ่มเสี่ยงสูง หรือสงสัย กลุ่มคนป่วย และจัดช่องทางนำเสนอข้อมูล ให้ประชาชนได้รับรู้สถานการณ์ และเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการแพร่กระจายของโรคติดต่อ
	๗) การประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อหามาตรการในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันในพื้นที่
	๘) การจัดทำระบบรายงานคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อ เพื่อประสานหน่วยงานเข้าร่วมดำเนินการกรณียุ่งยาก ชับซ้อน

กิจกรรม	รายละเอียด
	<p>๙) การจัดทำรายงานการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ ที่มืองค์ประกอบของ (๑) การสอบสวนโรคกลุ่มป่วย (๒) การคัดกรองและจัดระดับความเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย และกลุ่มสัมผัส (๓) การวิเคราะห์สถานการณ์แนวโน้มการระบาดในพื้นที่ รวมถึงศักยภาพในการจัดการโรคระบาด</p>
<p>๒) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่ แพร่เชื้อ สถานที่เสี่ยง ต่อการแพร่เชื้อ</p>	<p>๑๐) บริหารจัดการการระบาดของโรคโดยใช้กลไกศูนย์ประสานงาน และคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ในการคัดกรอง คัดแยก จัดทำรายงาน และทำคู่มือแนวทางสำหรับทีมอาสาสมัคร คณะทำงานของศูนย์ พนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>๑๑) การจัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา คัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตในระดับตำบลและหมู่บ้าน</p> <p>๑๒) การดำเนินงานตามแนวทางการกักกันในสถานที่ควบคุมที่เป็นที่พักอาศัย หรือ สถานที่กักกัน เป็นต้น โดยมีกลุ่มเป้าหมายของการคัดกรอง ได้แก่ (๑) การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงที่จะต้องได้รับการคัดกรอง แยกกัก กักกันคุ่มไว้สังเกตอาการตามเกณฑ์ที่กำหนด (๒) การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในกลุ่มที่จะต้องกักกัน คุ่มไว้สังเกตในชุมชน (๓) การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงในกลุ่มที่พบอาการป่วยหรือสงสัยว่าตัวเองป่วย เช่น ผู้มีประวัติเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดผู้มาจากพื้นที่เสี่ยง และผู้ที่มีประวัติใกล้ชิดผู้ป่วย ผู้ที่มาจากสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ มีมาตรการและแนวทางในการควบคุมโรคติดต่อ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ในแต่ละกลุ่มเป้าหมายด้วยเครื่องมือการคัดกรองทางวิชาการ รายงานข้อมูล กระบวนการสืบ สวนโรค การฆ่าเชื้อ การติดตามผู้สัมผัส การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มการแนะนำให้ปฏิบัติตัวตามมาตรการและกฎหมายที่กำหนด เป็นต้น</p>
<p>๓) การปรับแผนเพื่อ สนับสนุนปฏิบัติการ ป้องกันและเฝ้าระวัง โรคติดต่อโดยชุมชน</p>	<p>๑๓) การใช้ข้อมูลรายงานการคัดกรอง แยกกักกัน คุ่มไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ</p> <p>๑๔) พัฒนาการองค์ประกอบของแผนให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและประเด็น เช่น (๑) แผนการจัดหา ยา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (๒) การเพิ่มงานสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในแผนงานและโครงการที่มีอยู่เดิม (๓) แผนการจัดสวัสดิการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ และจัดสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน (๔) แผนเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและช่วยเหลือฟื้นฟูประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์โรคติดต่อในชุมชน (๕) แผนการสื่อสารข้อมูลมาตรการเยียวยาของรัฐบาล สำหรับผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ (๖) แผนการปฏิบัติการเพื่อการบังคับใช้กฎหมายเพื่อช่วยเหลือประชาชนในสถานการณ์ฉุกเฉิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ในกรณีเกิดสาธารณภัยในพื้นที่จากการระบาดของโรคติดต่ออันตราย เป็นต้น โดยเน้นการทำงานร่วมกันขององค์กรหลัก ทั้งนี้อาจรวมถึงแผนปฏิบัติการต่างๆขององค์กรชุมชน และหน่วยงานสำคัญในพื้นที่ด้วย</p>
<p>๔) การกำหนดกติกา ข้อ ปฏิบัติของชุมชน</p>	<p>๑๕) กระบวนการนำเสนอข้อมูลรายงานการคัดกรอง แยกกักกัน คุ่มไว้สังเกตกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง การวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ และ มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อ การปฏิบัติตัวในกรณีต่างๆ ตามมาตรการทางกฎหมาย มาสื่อสารให้กับประชาชนในพื้นที่อย่างถูกต้อง แม่นยำ เป็นระบบ</p> <p>๑๖) การจัดทำสื่อทุกรูปแบบโดยมีเนื้อหาหลัก สำหรับทุกกลุ่มเป้าหมาย</p>

กิจกรรม	รายละเอียด
	<p>๑๗) กระบวนการปรึกษาหารือ ค้นหาวิธีการเพื่อให้ประชาชน กลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงานในพื้นที่ ให้ความร่วมมือและสามารถปฏิบัติตัวตามมาตรการต่างๆ เช่น ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน เป็นต้น จนสามารถจัดทำนโยบายเพื่อให้ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อดำเนินการได้</p> <p>๑๘) ใช้กลไกศูนย์ประสานงานและคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อในระดับตำบลในการเปิดช่องทางสื่อสารให้ถึงตัวประชาชน กลุ่มทางสังคม องค์กร หน่วยงาน ร้านค้า ผู้ประกอบการ ในพื้นที่ เพื่อให้ข้อมูลโดยตรงอย่างต่อเนื่อง เป็นต้น</p>
๕) การสอน ให้ คำแนะนำการปฏิบัติตัว	<p>๑๙) กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการสอนให้คำแนะนำ เช่น ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงผู้อาศัยในครัวเรือนเดียวกัน หน่วยงาน องค์กร กลุ่มทางสังคม ที่มีกิจกรรม งาน บริการประชาชนในพื้นที่ ร้านค้า ผู้ประกอบการที่อาจเป็นสถานที่หรือหน่วยแพร่กระจายเชื้อโรค เป็นต้น เพื่อให้เหมาะสมกับการจัดทำข้อมูลและสื่อสาร</p> <p>๒๐) กลไกศูนย์ประสานงาน หรือ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ในการติดตามข้อมูลจากทางราชการและแหล่งที่เชื่อถือได้ แล้วคัดเลือกข้อมูล และจัดทำคำแนะนำ และ สื่อที่เข้าใจได้ง่ายผ่านช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมเช่น ออนไลน์ รถโฆษณา หอกระจายข่าว วิทยุ คลิปวิดีโอ เป็นต้น</p> <p>๒๑) ฝึกอบรมทีมควบคุมโรคติดต่อระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน</p> <p>๒๒) ตรวจสอบข้อมูลตลอดเวลาให้สอดคล้องกับประกาศของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับชาติและระดับจังหวัด และสื่อสารทำความเข้าใจ กรณีข้อมูลผิดหรือคลาดเคลื่อน เป็นต้น</p>
๖) การเฝ้าระวังโดย ชุมชน ด้วยระบบเตือนภัยโรคติดต่อในระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล	<p>๒๓) ศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังโรคติดต่อ โดยมีการจัดการข้อมูลในพื้นที่ สื่อสารข่าวจากแหล่งข่าวต่างๆอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงของการระบาดของโรค หากมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อเกิดขึ้นให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ข้อมูล หลักฐานแจ้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด</p> <p>๒๔) จัดทำแนวทางและช่องทางการแจ้งข่าวให้กับประชาชน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ผู้ใกล้ชิดเหตุการณ์ที่เฝ้าระวังเกิดขึ้นในพื้นที่ เช่น หน่วยรับเรื่องร้องเรียน ศูนย์รับแจ้งข่าวประจำตำบล อสม. สมาชิกสภาเทศบาล สมาชิกสภาอบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการพัฒนาตำบล คณะกรรมการพัฒนาหมู่บ้าน โดยภายในระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒๕) จัดการข่าว กรองข่าวโรคติดต่อ ประเมินความน่าเชื่อถือจากแหล่งข่าว ความเร่งด่วนและการจัดลำดับความสำคัญของข่าว ตรวจสอบยืนยันการเกิดเหตุจริงและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ลงทะเบียนข่าว วิเคราะห์ความผิดปกติและศึกษาเพิ่มเติมในรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒๖) ประเมินสถานการณ์และวิเคราะห์ความรุนแรงของโรคติดต่อ ประเมินความเสี่ยงของวิธีการดำเนินชีวิตกับโอกาสการติดเชื้อของประชาชนในพื้นที่ ว่ามีแนวโน้มเป็น ภาวะฉุกเฉินหรือไม่ เช่น กรณีพบผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่</p> <p>๒๗) ประเมินขีดความสามารถของทีมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงาน ในพื้นที่ว่าสามารถรับเหตุการณ์ได้หรือไม่ หรือต้องขอความช่วยเหลือ การสนับสนุน โดยแยกสถานการณ์เป็น เหตุการณ์ปกติ เหตุการณ์ไม่รุนแรง เหตุการณ์รุนแรงแต่ควบคุมได้ เหตุการณ์เสี่ยงที่เป็นภาวะฉุกเฉิน</p>

กิจกรรม	รายละเอียด
	<p>๒๘) การเตือนภัยและรายงานเหตุการณ์ เช่น (๑) การตอบสนองที่ทำได้ทันที คือการสื่อสารไปยังผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับเหตุการณ์ รวมถึงผู้บังคับบัญชาและประชาชน ให้ทราบสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสิ่งที่ควรปฏิบัติ การสื่อสารควรมีประเด็นที่จะแจ้ง ช่องทาง และรูปแบบการนำเสนอแจ้งเตือนภัยหรือรายงานที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย (๒) แจ้งทีมควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล อำเภอ ดำเนินการสอบสวนโรค และควบคุมโรคขั้นต้น ในพื้นที่ทันที (๓) ขอความช่วยเหลือสนับสนุน แจ้งทีมระดับตำบล ระดับอำเภอและจังหวัด เพื่อขอความช่วยเหลือสนับสนุนด้านการบริหารจัดการ ทีมปฏิบัติการ วัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์และวิชาการ และ (๔) เผื่อระวังและเตรียมความพร้อม แจ้งทีมเครือข่ายระดับตำบล และเครือข่ายเผื่อระวังเหตุการณ์ในพื้นที่ ให้ทราบสถานการณ์ ร่วมกันเผื่อระวังและเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ที่แนวโน้มของความรุนแรงเพิ่มขึ้น เป็นต้น</p>
<p>๗) การควบคุมการระบาดของโรค</p>	<p>๒๙) การจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติในการเผื่อระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ของประชาชน กลุ่มเสี่ยง หน่วยงาน โรงเรียน องค์กร กลุ่ม สถานประกอบการ ร้านค้า วัด ศาสนสถาน รถบริการสาธารณะ ทีมเก็บขยะ ในการจัดกิจกรรม งาน หรือ บริการที่อาจเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค</p> <p>๓๐) รณรงค์ ให้ประชาชนในพื้นที่ปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรค และมาตรการการเผื่อระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ทั้งนี้อาจพัฒนาศักยภาพทีมควบคุมโรคติดต่อในระดับหมู่บ้าน และ อาสาสมัคร เข้าร่วมงานด้วย</p> <p>๓๑) เจรจา สื่อสารให้กลุ่มเสี่ยง สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อปฏิบัติตัวตามมาตรการการเผื่อระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโดยทีมควบคุมโรคติดต่อในระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน</p> <p>๓๒) สนับสนุนการทำเป็นตัวอย่างในการปฏิบัติตามมาตรการต่างๆ ของหน่วยงาน โรงเรียน องค์กร กลุ่ม สถานประกอบการ ร้านค้า วัด ศาสนสถาน รถบริการสาธารณะ ทีมเก็บขยะ ในการจัดกิจกรรม งาน หรือ บริการที่อาจเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค เป็นต้น</p>
<p>๘) ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา</p>	<p>๓๓) จัดทำแนวทางปฏิบัติ มาตรฐานคุณภาพการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ</p> <p>๓๔) จัดทำแผนที่ สัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งบ้าน ที่อยู่กลุ่มเสี่ยง</p> <p>๓๕) ติดตาม เผื่อระวังกลุ่มเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขทุกวัน พร้อมทั้ง บันทึกรายงานผลการติดตามรายวัน จนครบระยะเผื่อระวัง</p> <p>๓๖) แจ้งหรือติดต่อทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน และ ระดับตำบลกรณีพบผู้ป่วยหรือมีอาการในหมู่บ้าน ร่วมกับมีประวัติกลับจากประเทศที่เป็นโรคติดต่อหรือพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เพื่อที่จะส่งต่อผู้ป่วยไปรับการวินิจฉัยและรักษาต่อ</p> <p>๓๗) สนับสนุนรถ รับ ส่ง ผู้ป่วย ผ่านโทรศัพท์ ๑๖๖๙ ในการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและรักษาโดยจัดให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามมาตรการการเผื่อระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ เช่นสวมหน้ากากอนามัย เป็นต้น พร้อมทั้งให้ข้อมูลรายละเอียดของผู้ป่วยแก่สถานบริการปลายทาง</p> <p>๓๘) จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติงานบนรถ รับ ส่งต่อ ในการป้องกันตนเองจากระหว่างปฏิบัติงาน โดยสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันการแพร่เชื้อขณะปฏิบัติงาน เช่น สวมถุงมือยาง หน้ากาก N - ๙๕ mask/P ๑๐๐ หรือ ชุด PPE เป็นต้น หรือประสานให้โรงพยาบาลที่กำหนดเป็นผู้รับส่งผู้ป่วยหรือสงสัยเข้าข่ายติดเชื้อโรค ดำเนินการส่วนนี้</p>

กิจกรรม	รายละเอียด
	๓๙) เตรียมความพร้อมของรถและอุปกรณ์การรับส่งตามมาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ๔๐) ประสานหน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล ตามระบบการสอบสวนโรคและส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา ๔) จัดทำทะเบียนรับ ส่งต่อ ผู้ป่วยหรือผู้สงสัยเข้าข่ายติดเชื้อโนคเพื่อรายงานต่อทีมเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน และ ระดับตำบล และ จังหวัด
๙.จัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัย หรือไม่กระจายเชื้อ	๔๑) สถานที่หรือพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น บ้านผู้ป่วย สถานที่ที่ผู้ป่วยปรากฏตัวหรือเข้าร่วมกิจกรรม รับบริการ สถานที่ที่ อาจเอื้อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อเช่น ที่ชุมนุมชน ที่แออัด เป็นต้น ๔๒) จัดทีมทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ ๔๓) ทำคู่มือแนวทางการปรับสถานที่หรือพฤติกรรมบริการ ๔๔) จัดทำแนวทางการปรับเพิ่มอุปกรณ์ที่สนับสนุนมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น อ่างล้างมือ ตู้ พ่นฆ่าเชื้อ กล้องป้องกันdroplets สัญลักษณ์เขตรีนหรือหนังรับบริการ การลงนามแจ้งข้อมูลเพื่อการติดตามตัวก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ๔๕) จัดทำแนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ให้บริการประชาชน เช่น แม่ค้า ผู้ประกอบการอาหาร ผู้ปฏิบัติงานที่ดูแลความสะอาด ผู้ปฏิบัติงานเก็บ ขยะ ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนผู้สูงอายุ โรงเรียน ผู้ประกอบการและพนักงานรถบริการสาธารณะ พระ ผู้นำศาสนา ๔๖) จัดตั้งศูนย์พักพิงสำหรับกลุ่มเสี่ยง กลุ่มกักกัน และ ผู้ป่วย แล้วยแต่กรณี
	รวม ๔๖ กิจกรรม

ตัวอย่าง

บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในการดำเนินการตามชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
<p>๑) การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน</p>	<p>๑) จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล โดยมี ๔ องค์กรหลัก ร่วมดำเนินการในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน เป็นคณะทำงาน เช่น กรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้กำหนดบทบาททีม เช่น ทีมตรวจคัดกรองและช่วยเหลือ ทีมเฝ้าระวัง ติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับสภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยมีนายกเทศมนตรี/นายก อบต. หรือกำนันเป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ รวมทั้งบุคคลอื่นๆ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุข</p>	/	
	<p>๒) ระดมทีมอาสาสมัคร แกนนำกลุ่ม องค์กรชุมชน ท้องที่ จัดระบบเฝ้าระวัง ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เช่น การตั้งด่านคัดกรองคนผ่านเข้า-ออกชุมชน การจัดการระบบขยะปนเปื้อน ขยะติดเชื้อ ที่ทำให้เกิดความปลอดภัยทั้งประชาชน และผู้ปฏิบัติ การดูแลความสะอาด รวมถึงมาตรการควบคุม ป้องกันโรคติดต่อของพื้นที่สาธารณะในพื้นที่ ได้แก่ ตลาด สนามกีฬาสวนสาธารณะ ที่พักรอรถโดยสาร สถานีขนส่ง เป็นต้น</p>	/	
	<p>๓) พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล ในการค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงสูง ให้มีความรู้ ทักษะการประเมินความเสี่ยง การป้องกันตนเองจากการแพร่ระบาดของเชื้อ เป็นต้น</p>	/	
	<p>๔) จัดทำระบบรายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อที่มีองค์ประกอบของ (๑) การสอบสวนโรคกลุ่มป่วย (๒) การคัดกรองและจัดระดับความเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย และกลุ่มสัมผัส (๓) การวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มการระบาดในพื้นที่รวมถึงศักยภาพในการจัดการโรคระบาดในพื้นที่ เพื่อส่งรายงานผลการดำเนินงาน ควบคุม และป้องกันโรคระบาดระดับอำเภอ จังหวัด</p>	/	
	<p>๕) จัดทำแนวทางเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดต่อ เช่น ผู้ว่างงาน ขาดรายได้ ขาดอาชีพ จากมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ผู้ที่คัดกรองถูกสงสัย หรือผลตรวจเป็นบวก ซึ่งอาจถูกสั่งกักตัว แยกกลุ่มแยกตัว และกลุ่มคนที่มีโอกาสเสี่ยงติดเชื้อได้ง่ายเช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ ไตรมาสสุดท้าย เป็นต้น</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๒) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ	๖) สนับสนุนให้มีการคัดกรอง ค้นหา ติดตาม เข้าสู่การรักษาพยาบาล ในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย กลุ่มสงสัย โดยการสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมคัดกรอง สอบสวนโรค สนับสนุนพาหนะนำส่งที่มีความปลอดภัยตามมาตรฐานการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์เครื่องป้องกันเบื้องต้น เช่น หน้ากากผ้า หน้ากากอนามัย ชุดผ้าอย่างกันเปื้อน หน้ากากกันน้ำ ถุงมือยาง แอลกอฮอล์เจลล้างมือ เป็นต้น	/	
	๗) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมของชุมชนในการรับกลุ่มสงสัย กลุ่มป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้นกลับบ้าน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดซ้ำ ลดการตีตรา ซึ่งอาจสร้างผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัวได้ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) เตรียมสถานที่สำหรับกักตัว หรือพักฟื้นจนครบระยะเวลากลุ่มสงสัย ๑๔ วัน กลุ่มพักฟื้น ๓๐ วันนับตั้งแต่ตรวจพบเชื้อ โดยให้มีที่อยู่เป็นสัดส่วน จัดห้องน้ำแยกจากคนในครอบครัว (๒) จัดชุดอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย ถุงขยะ คู่มือการดูแลตนเองและแบบบันทึกอาการเปลี่ยนแปลง เครื่องมือสื่อสารตามจำเป็น (๓) ให้ความรู้ และทำความเข้าใจกับครอบครัว เพื่อนบ้าน และคนในชุมชนถึงการแพร่ระบาด การป้องกันที่ถูกวิธีและเหมาะสม ลดการตีตราหนัก	/	
	๘) จัดทำแผนที่ข้อมูลกลุ่มกลุ่มเสี่ยงสูง ที่ไวต่อการติดเชื้อ หรือการระบาดของโรคติดต่อรุนแรง ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้แก่ (๑) ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง มีโรคเรื้อรัง เป็นต้น และ(๒) กลุ่มที่ดูแลช่วยเหลือยุ่งยาก เช่น หญิงตั้งครรภ์ไตรมาสสุดท้าย เด็กเล็ก(๐-๕ ปี) เป็นต้น เพื่อวิเคราะห์ขนาดประชากร และดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ	/	
	๙) สนับสนุนการจัดทำหลักสูตร คู่มือการประเมิน เฝ้าระวัง ป้องกัน และดูแลเมื่อมีการระบาดของโรคติดต่อร้ายแรง สำหรับ บุคคล คริวเรือน ชุมชน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ <ul style="list-style-type: none"> (๑) มีการเตรียมความพร้อมครอบครัว ชุมชนสำหรับการกักตัว หรือเว้นระยะห่างทางสังคมสำหรับกลุ่มเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสธ. เช่น จัดคู่มือดูแลและประเมินตนเอง ชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการกักตัว ให้ตามเวลาที่ต้องกักตัว (๒) จัดให้มีแนวทางดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หญิงตั้งครรภ์ โดยอาสาสมัคร และบุคลากรสุขภาพ เพื่อเพิ่มความตระหนักของการป้องกันโรคติดต่อ เฝ้าระวังการสัมผัสโรค และหลักการเว้นระยะห่างทางสังคม 	/	
๓) การปรับแผนเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๑๐) สนับสนุนการจัดทำแผนรับมือโรคติดต่อร้ายแรงแบบมีส่วนร่วม ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> (๑) ระยะเวลาเตรียมความพร้อม เน้น การสรุปบทเรียนจากประสบการณ์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย การซ้อมแผนเสมือนจริง แผนนั่งโต๊ะ ให้ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับโรคติดต่อหลายช่องทาง การฝึกอบรมและเพิ่มทักษะทีม การพัฒนาคู่มือ แนวทางการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดการระบาด การ 	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>กำหนดแนวทางเฝ้าระวังโรคที่ไวและมีประสิทธิภาพ การทบทวนข้อมูลประชากรโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และ ทุนทางสังคมในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งการจัดทำข้อมูลสรุปประสบการณ์และบทเรียนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่เพื่อการถ่ายทอดต่อไป (พินิจภัณฑ์ชุมชน ประวัติศาสตร์ ชุมชน) เป็นต้น</p> <p>(๒) ระยะแพร่ระบาด เป็นระยะที่ต้องมีการตอบสนองที่ไวต่อสถานการณ์การระบาดของโรค มีเป้าหมายที่การ ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง การสอบสวนการแพร่ระบาดของโรคในหลายมิติ และ ครอบคลุมการปฏิบัติตามมาตรการและกฎหมายอย่างเคร่งครัด ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรค การกำหนดมาตรการทางสังคมเพื่อรับมือกับสาเหตุหรือแหล่งที่มาของการระบาด การจัดเตรียมทรัพยากร อุปกรณ์ เครื่องป้องกันให้เพียงพอ ครบถ้วนตามความต้องการ ตลอดจนการ ดำเนินการตามแนวทาง เช่น ๔ ชุดกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชน ท้องถิ่น เป็นต้น</p> <p>(๓) ระยะฟื้นฟูหลังการระบาด อาจประกอบด้วย การส่งเสริม ฟื้นฟูอาชีพสำหรับผู้ได้รับผลกระทบ การเยียวยา สำหรับผู้ได้รับผลกระทบทั้งตรงและอ้อม ประเมินสภาพจิต การติตรา เพื่อให้การช่วยเหลือกันทั่วทั้ง การ ปรับสภาพแวดล้อมให้ลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค การรณรงค์เพื่อปรับพฤติกรรมโดยเฉพาะ สุขอนามัยส่วนบุคคล วิถีปฏิบัติเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และ วิถีวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรค เพื่อให้สามารถตอบสนองได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เป็นต้น</p>		
	<p>๑๑) จัดให้มีการปรับแผนงานในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เช่น แผนข้อบัญญัติ เทศบัญญัติงบประมาณ แผน กองทุนสุขภาพตำบล เป็นต้น เพื่อรองรับการมาตรการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย ยกตัวอย่างกรณีการ แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ปรับแผนกองทุนสุขภาพตำบล ให้ดำเนินการด้านการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร เช่น อสม. อปพร. คณะกรรมการหมู่บ้าน ให้มีทักษะการประเมินความเสี่ยง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และมีความรู้ เกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ จัดให้มีการผลิตหน้ากากอนามัย หน้ากากคลุมหน้า หน้ากากผ้า เพื่อใช้ในชีวิตประจำวัน และสถานการณ์ต่างๆตามความจำเป็น จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนมี ความรู้ ทักษะการป้องกันโรคติดต่ออันตราย เป็นต้น</p> <p>(๒) ปรับข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณ ให้สามารถสนับสนุนค่าตอบแทนในการจัดเวรยามคัดกรอง เฝ้า ระวังกลุ่มเสี่ยงที่เข้า-ออกในชุมชน หรืออำนวยความสะดวกให้กับพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ หรือจัดกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการการป้องกันและควบคุม โรคติดต่อ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันการติดเชื้อ วัสดุอุปกรณ์สำหรับทำ</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>ความสะอาดป้องกันการติดเชื้อ การบริการรถรับ-ส่งกลุ่มเสี่ยงไปยังที่พำนัก ศูนย์พักพิงเพื่อกักตัว หรือนำส่งไปยังโรงพยาบาลเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษา เป็นต้น โดยรถนั้นได้รับการปรับปรุงเพื่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ตามหลักการจัดรถรับ-ส่ง ติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ กระทรวงสาธารณสุข</p>		
<p>๔) การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน</p>	<p>๑๒) กำหนดข้อตกลง มาตรการทางสังคม หรือบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่ออันตราย ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ให้สถานที่เสี่ยงที่ตั้งในและนอกชุมชนปิดทำการ เช่น สนามมวย การเล่นพนันชนไก่ บ่อนการพนันขนาดเล็กใหญ่ เป็นต้น</p> <p>(๒) การปิดสถานประกอบการ สถานบันเทิงที่มีคนมารวมกันในพื้นที่ชั่วคราว เช่น ผับ ร้านคาราโอเกะ นวดแผนโบราณ</p> <p>(๓) การปิด หรือดัดใช้ชั่วคราว พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น สวนสาธารณะ สนามกีฬา ลานกิจกรรม สนามเด็กเล่น โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น</p> <p>(๔) หน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ ห้องน้ำ สม่่าเสมอ เป็นต้น</p> <p>(๕) กำหนดข้อตกลง ตักเตือน ประชาสัมพันธ์เรื่องการรวมกลุ่มกิจกรรม การรับประทานอาหารร่วมกัน การเคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้า-ไป-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้า-ออก</p>	/	
<p>๕) การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว</p>	<p>๑๓) รณรงค์ให้ชุมชนรับรู้ เข้าใจประโยชน์ ความจำเป็นของการใส่หน้ากากอนามัยเมื่อต้องพบปะคนอื่น หรือต้องรวมกลุ่มทำกิจกรรม และการพบปะพูดคุยกันในระยะห่างมากกว่า ๑ เมตร โดยดำเนินการในหลายช่องทางเช่น การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว อาสาสมัครเคาะประตูบ้าน ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ การประชุมในหมู่บ้าน ตำบล แผ่นพับ เป็นต้น</p>		/
	<p>๑๔) ฝึกอบรมทีมอาสา ผู้นำชุมชน แกนนำกลุ่ม บุคลากรอปท. นักเรียน ครู คุรุศพด. ให้เข้าใจการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และให้ความร่วมมือ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ฝึกอบรม พัฒนาทักษะการประเมิน ช่วยเหลือ กลุ่มเสี่ยง สงสัย ป่วย รวมถึงการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัส สำหรับทีมอาสาสมัคร ผู้ที่เป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคตามพรบ.ควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>(๒) ให้ความรู้ครู นักเรียนเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการแพร่ระบาด การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดต่อ เช่น ตรวจวัดไข้ทุกวัน ให้มีอ่างล้างมือเพิ่มขึ้น และนักเรียนต้องล้างมือบ่อย</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	หรืออาจใช้เจลล้างมือแอลกอฮอล์ที่มีคุณภาพ ทำความสะอาดห้องน้ำ มีอ่างล้างมือในห้องน้ำ ไม่มีผ้าเช็ดมือ จัดของใช้ส่วนตัวมาโรงเรียนด้วย เช่น แก้ว ช้อน จาน เป็นต้น		
จ) การเฝ้าระวังโดยชุมชน	๑๕) การจัดหา อุปกรณ์ เครื่องมือการประเมินตนเองสำหรับกลุ่มเสี่ยง รวมถึงผู้ที่ต้องการอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ หรือขาดแคลน เช่นบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาล คนป่วยที่บ้าน เป็นต้น		/
	๑๖) จัดตั้งด่านชุมชน เพื่อคัดกรอง ให้คำแนะนำคนเดินทางเข้า-ออกในพื้นที่ ร่วมกับอาสาสมัครในชุมชน เช่น อปพร. อสม. พนักงานอปท. เป็นต้น	/	
	๑๗) ให้การดูแลสุขภาพที่บ้านสำหรับกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง และการดูแลช่วยเหลือผู้ยากลำบากถ้าติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนป่วยติดเตียง เด็ก ๐-๕ ปี หญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอด เป็นต้น เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ โอกาสและความเสี่ยงในการติดเชื้อ และให้ความรู้การเฝ้าระวัง และผลกระทบจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙	/	
	๑๘) บูรณาการข้อมูลหลายหน่วยงาน สรุปนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวัง และติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย กลุ่มป่วยในพื้นที่ ให้ประชาชนเห็นง่าย และเปรียบเทียบระดับประเทศ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้สถานการณ์ และการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคได้		/
	๑๙) จัดทำแผนที่กลุ่มเสี่ยง สัมผัส สงสัย ป่วย และทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัดเจน เพื่อวางแผนและออกแบบงานกิจกรรมเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการวิเคราะห์ ทำนายแนวโน้มการแพร่ระบาด การป้องกัน และการเกิดโรคได้	/	
จ) การควบคุมการระบาดของโรค	๒๐) คณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดมาตรการ และบังคับใช้กฎหมายตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) จัดสถานที่กักตัวสำหรับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน คนเร่ร่อนที่อยู่อาศัยไม่แน่นอนให้กักตัวจนครบตามมาตรการก่อนเข้าพื้นที่ตำบล (๒) มีแนวทางการติดตาม แจ้งเตือน เฝ้าระวังการรวมคน เคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้าไป-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้าออก (๓) อื่นๆ.....		/
	๒๑) กำหนดให้หน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ โดยตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ ห้องน้ำอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	๒๒) การจัดหา อุปกรณ์ เครื่องมือ เช่น พรอทวัตต์ใช้ ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้าเช็ดมือ เป็อน สีสู่ คู่มือในการประเมินและดูแลตนเอง สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ถูกกักตัว กลุ่มอาสาสมัคร เจ้าหน้าที่ ที่สนับสนุนบริการ รวมถึงผู้ที่ต้องการอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ หรือขาดแคลน เช่นบุคลากร สาธารณสุข โรงพยาบาล ผู้ป่วยที่บ้าน เป็นต้น		/
๘) ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา	๒๓) คัดกรอง ค้นหา แนวทาง และแผนการ ประสานส่งต่อหน่วยบริการสุขภาพ ทั้งกรณีสงสัย ป่วย เสี่ยง ให้เข้าระบบการกักตัว เว้นระยะห่างทางสังคม ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) กลุ่มเสี่ยง ส่งต่อทีมเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ ติดตาม ประเมินอาการแสดง นาน ๑๔ วัน (๒) กลุ่มสงสัย ป่วย จัดรถมาตราบานนำส่งเข้าสู่ระบบการตรวจวินิจฉัย ถ้าผลตรวจลบ อาจเข้าสู่ระบบการกักตัว ๑๔ วันอย่างเคร่งครัด (๓) กลุ่มหลังป่วยต้องพักฟื้น เมื่อรักษาในโรงพยาบาลครบจำหน่าย ต้องเตรียมแนวทางรองรับกลุ่มป่วย เช่น เตรียมครอบครัว เพื่อนบ้าน คนในชุมชน โดยเตรียมความพร้อมพื้นที่ทั้งด้านความรู้ ความเข้าใจหลักการแพร่ระบาด และระยะการติดต่อของเชื้อ โดยพิจารณาในการเฝ้าระวัง กักตัวต่อนาน ๓๐ วันนับจากวันพบเชื้อ	/	
๙.จัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัย หรือไม่กระจายเชื้อ)	๒๕) ร่วมกับคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล จัดเตรียมพื้นที่พักพิงในระยะกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอาจเป็น บ้านส่วนตัว บ้านหรือห้องพักที่รัฐจัดไว้ให้ โดยจัดทำมาตรฐานการจัดที่พักสำหรับกักตัว		/
	๒๖) ร่วมกับทีมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดแนวทางทำความสะอาดสถานที่สาธารณะหน่วยงาน องค์กร ภาคเอกชนในพื้นที่ ร้านค้า ร้านอาหาร ตลาด ในชุมชน รถขนส่งสาธารณะ เป็นต้น พร้อมทั้งติดตั้งป้ายเตือน ประชาสัมพันธ์ให้เห็นได้ง่าย ชัดเจน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) หน่วยงานที่ให้บริการให้มีมาตรการป้องกันโรคติดต่อ ตามที่ทางราชการกำหนด ในการทำความสะอาดพื้นที่ให้บริการ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค การเว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร เพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัส หรือแพร่เชื้อโรคทางฝอยละอองน้ำลาย	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>และควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมไม่ให้แออัด หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักเกณฑ์การหลีกเลี่ยงการสัมผัสระหว่างกัน</p> <p>(๒) ตลาด ร้านค้า พื้นที่สาธารณะควรมีแผนทำความสะอาด และไม่ควรมีคนนำยามาซื้อ เนื่องจากอาจทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อได้ ให้ล้างทำความสะอาด เช็ดโต๊ะเก้าอี้ ราวจับประตู ลูกบิดด้วย ผงซักฟอก หรือน้ำยาตามแนวทางของกรมควบคุมโรค</p> <p>(๓) กรณีวัด ศาสนสถาน ให้ใช้คู่มือ แนวทางป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดพื้นที่จัดพิธีกรรม ราวบันได อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวมทั้งไม้ โต๊ะหมู่ แทนกราบ เป็นต้น จัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์วางตามจุดต่างๆตามความเหมาะสม และให้มีเพียงพอ ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ การจัดสำหรับอาหารพระ ต้องแยกเดี่ยว ไม่ฉันร่วมกัน</p> <p>(๔) กรณีมีงานบุญประเพณี ผู้เข้าร่วม ปฏิบัติตัวดังนี้ (๑)มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ دخาเข้าร่วมเด็ดขาด (๒)ไม่ใช้อุปกรณ์เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดมือ ถ้วยจาน ช้อน ร่วมกับผู้อื่น (๓) อยู่ห่างจากคนอื่นในระยะเส้นรอบวง ๑ เมตร (๔)ถ้าเป็นห้องแอร์อยู่นานไม่เกิน ๑๕ นาที พื้นที่จัดงานดำเนินการดังนี้ (๑) ควรเป็นที่โล่ง อากาศถ่ายเท (๒)ทำความสะอาดอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ของใช้ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๒)จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือตามจุดต่างๆ ในงานที่เพียงพอ (๓) ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ (๕) อื่นๆ.....</p>		
	รวม ๒๖ กิจกรรม	๑๖	๑๐

ตัวอย่าง

บทบาทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ในการดำเนินการตามชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๑) การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๑) ร่วมจัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล โดยมี ๔ องค์กรหลักร่วมดำเนินการในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน เป็นคณะทำงาน เช่น กรรมการแพรระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้กำหนดบทบาททีม เช่น ทีมตรวจคัดกรองและช่วยเหลือ ทีมเฝ้าระวัง ติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับสภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยมีนายกเทศมนตรี/นายก อบต. หรือกำนันเป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ รวมทั้งบุคคลอื่นๆ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	/	
	๒) จัดระบบเฝ้าระวังโรคติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดการระบาดได้ตลอดเวลา โดยให้มีผู้รับผิดชอบหลัก แนวทางการประสานหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง การจัดการและการสนับสนุนโดยหน่วยบริการสุขภาพ และกำหนดช่องทางการได้มาของข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ส่งสัยอย่างน้อย ๔ ช่องทาง ได้แก่ (๑) การแจ้งข่าวจากชุมชน (๒) การระบาดในพื้นที่อื่น หรือพื้นที่ใกล้เคียง (๓) ผู้มารับบริการในหน่วย (๔) ส่งต่อมาจากหน่วยบริการถึงหน่วยบริการ	/	
	๓) จัดทำระบบรายงานการระบาดของโรคติดต่อที่มีองค์ประกอบของ (๑) การสอบสวนโรคกลุ่มป่วย (๒) การคัดกรองและจัดระดับความเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย และกลุ่มสัมผัส (๓) การวิเคราะห์สถานการณ์แนวโน้มการระบาดในพื้นที่รวมถึงศักยภาพในการจัดการโรคระบาด	/	
๒) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ	๔) จัดทำแนวทางการคัดกรอง และค้นหากลุ่มป่วย และระบุกลุ่มเสี่ยงเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ รวมทั้งการบริการติดตามและรายงานสถานการณ์ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และคณะกรรมการศูนย์ประสานงาน และติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล ยกตัวอย่างกรณีการแพรระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มที่เดินทางมาจากกทม.และปริมณฑล กลับมาจากต่างประเทศโดยเฉพาะประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศ ประเทศเพื่อนบ้าน(ลาว เขมร เวียดนาม พม่า) ผู้ที่มีประวัติเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงต่อการแพรระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙(สนามมวย สนามกีฬา สนามม้า สนามชนไก่สถานบันเทิง บ่อนการพนัน เป็นต้น) และผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับคนที่ติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>(๒) กลุ่มเสี่ยงสูงจำเป็นต้องตรวจยืนยัน มีแนวทางการประสาน ส่งต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๓) แนวทางการเฝ้าระวัง ควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ โดยวิธีการกักตัว ๑๔ วัน เช่น การประเมินตนเอง และวัดอุณหภูมิ พร้อมบันทึกผลตรวจทุกวัน ต้องใช้หน้ากากอนามัยตลอดเวลา การจัดการขยะ สารคัดหลั่ง การแยกสำรับอาหาร ข้อจำกัดในการดำรงชีวิตประจำวัน เป็นต้น</p> <p>(๔) แนวทางการเตรียมชุมชนเพื่อรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ผลตรวจเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ เป็นลบ กลับมากักตัวที่บ้าน และกลุ่มตรวจยืนยันพบเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ผลบวกรักษาในโรงพยาบาลจนตรวจไม่พบเชื้อ ส่งกลับมาฟื้นฟู และดูแลอาการต่อที่บ้านจนครบ ๓๐ วัน</p> <p>(๕) พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล ในการค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงสูง ให้มีความรู้ ทักษะการประเมินความเสี่ยง การป้องกันตนเองจากการแพร่ระบาดของเชื้อ เป็นต้น</p> <p>(๖) อื่นๆ.....</p>		
	<p>๕) จัดทำแนวทางการดูแล และเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสูง ที่ไวต่อการติดเชื้อ หรือการระบาดของโรครุนแรง ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้แก่ (๑) ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง มีโรคเรื้อรัง เป็นต้น และ(๒) กลุ่มที่ดูแล ช่วยเหลืออยู่ยาก เช่น หญิงตั้งครรภ์ไตรมาสสุดท้าย เด็กเล็ก(๐-๕ ปี) เป็นต้น โดยการณรงค์ ให้ความรู้ผู้ดูแลในครัวเรือน การแยกหรือเว้นระยะห่างทางสังคมอย่างเคร่งครัด การสื่อสารข้อมูลในระดับ หมู่บ้าน ตำบล หลายช่องทาง และครอบคลุมทุกเรื่อง ทุกพื้นที่</p>	/	
	<p>๖) จัดทำหลักสูตร คู่มือการประเมิน เฝ้าระวัง ป้องกัน และดูแลเมื่อมีการระบาดของโรคติดต่อร้ายแรงสำหรับบุคคล ครัวเรือน ชุมชน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๓) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมสำหรับการกักตัว หรือเว้นระยะห่างทางสังคมสำหรับกลุ่มเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข เช่น คู่มือดูแลและประเมินตนเอง ชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการกักตัว</p> <p>(๔) จัดให้มีแนวทางระบุงroupเสี่ยงสูง หรือสงสัย (มาจากแหล่งเสี่ยง ร่วมกับอาการแสดงไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามตัว) และส่งต่อเพื่อขึ้นทะเบียนขอส่งตรวจยืนยันผลการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p>		/
<p>๓) การปรับแผนเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน</p>	<p>๗) จัดทำแผนรับมือโรคติดต่อแบบมีส่วนร่วม ประกอบด้วย</p> <p>(๔) ระยะเวลาเตรียมความพร้อม เน้น การสรุปบทเรียนจากประสบการณ์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย การซ่อมแผนเสมือนจริง แผนนั่งโต๊ะ การให้ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับโรคติดต่อหลายช่องทาง การ</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>ฝึกอบรมและเพิ่มทักษะทีม การพัฒนาคู่มือ แนวทางการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดการระบาด การกำหนดแนวทาง ฝึกระวังโรคที่ไวและมีประสิทธิภาพ การทบทวนข้อมูลประชากรโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และทุนทางสังคมในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งการจัดทำข้อมูลสรุปประสบการณ์และบทเรียนการฝึกระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่เพื่อการถ่ายทอดต่อไป (พิพิธภัณฑสถานชุมชน ประวัติศาสตร์ชุมชน) เป็นต้น</p> <p>(๕) ระบุแผนระบาด เป็นระยะที่ต้องมีการตอบสนองที่ไวต่อสถานการณ์การระบาดของโรค มีเป้าหมายที่การควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง การสอบสวนการแพร่ระบาดของโรคในหลายมิติ และครอบคลุมการปฏิบัติตามมาตรการและกฎหมายอย่างเคร่งครัด ในการฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การกำหนดมาตรการทางสังคมเพื่อรับมือกับสาเหตุหรือแหล่งที่มาของการระบาด การจัดเตรียมทรัพยากร อุปกรณ์ เครื่องป้องกันให้เพียงพอ ครบถ้วนตามความต้องการ ตลอดจนการดำเนินการตามแนวทาง เช่น ๙ ชุดกิจกรรมการฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น</p> <p>(๖) ระบุฟื้นฟูหลังการระบาด อาจประกอบด้วย การส่งเสริม ฟื้นฟูอาชีพสำหรับผู้ได้รับผลกระทบ การเยียวยาสำหรับผู้ได้รับผลกระทบทั้งตรงและอ้อม ประเมินสภาพจิต การติดตาม เพื่อให้การช่วยเหลือกันทั่วทั้ง การปรับสภาพแวดล้อมให้ลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค การรณรงค์เพื่อปรับพฤติกรรมโดยเฉพาะ สุขอนามัยส่วนบุคคล วิถีปฏิบัติเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และ วิถีวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคเพื่อให้สามารถตอบสนองได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เป็นต้น</p>		
	<p>๘) สนับสนุนให้มีการปรับแผนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เช่น แผนกองทุนสุขภาพตำบล แผนพัฒนาท้องถิ่น แผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพ เป็นต้น เพื่อให้การดำเนินงานเพื่อป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงมีการขับเคลื่อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๓) ปรับแผนกองทุนสุขภาพตำบล ให้ดำเนินการด้านการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร เช่น อสม. อปพร. คณะกรรมการหมู่บ้าน ให้มีทักษะการประเมินความเสี่ยง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๔) ปรับแผนพัฒนาท้องถิ่น ให้สามารถสนับสนุนค่าตอบแทนในการจัดเวรยามคัดกรอง ฝึกระวังกลุ่มเสี่ยงที่เข้า-ออกในชุมชน หรืออำนวยความสะดวกให้กับพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ หรือจัดกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันการติดเชื้อ วัสดุอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาดป้องกันการติดเชื้อ การบริการรถรับ-ส่งกลุ่มเสี่ยงไปยังที่พำนัก ศูนย์พักพิงเพื่อกักตัว หรือนำส่งไปยังโรงพยาบาลเพื่อรับการ</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	ตรวจวินิจฉัยและรักษา เป็นต้น โดยรพ.นั้นได้รับการปรับปรุงเพื่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ตามหลักการจัดสรรรับ-ส่ง ติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ กระทรวงสาธารณสุข		
๔) การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน	<p>๙) สนับสนุนการดำเนินการเพื่อกำหนดมาตรการทางสังคม หรือบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๖) การปิดทำการของสถานที่เสี่ยงที่ตั้งในและนอกชุมชน เช่น สนามมวย การเล่นพนันชนไก่ บ่อนการพนันขนาดเล็ก ใหญ่ เป็นต้น</p> <p>(๗) การปิดสถานประกอบการ สถานบันเทิงที่มีคนมารวมกันในพื้นที่ เช่น ผับ ร้านคาราโอเกะ นวดแผนโบราณ</p> <p>(๘) การปิด หรือดัดใช้ชั่วคราว พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น สวนสาธารณะ สนามกีฬา ลานกิจกรรม สนามเด็กเล่น โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น</p> <p>(๙) หน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ หอพัก สม่่าเสมอ เป็นต้น</p> <p>(๑๐) กำหนดข้อตกลง ตักเตือน ประชาสัมพันธ์เรื่องการรวมกลุ่มกิจกรรม การรับประทานอาหารร่วมกัน การเคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้า-ไป-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงตามต่างดาวเข้า-ออก</p>	/	
๕) การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว	๑๐) รณรงค์ให้ชุมชนรับรู้ เข้าใจประโยชน์ ความจำเป็นของการใส่หน้ากากอนามัยเมื่อต้องพบปะคนอื่น หรือต้องรวมกลุ่มทำกิจกรรม และการพบปะพูดคุยกันในระยะห่างมากกว่า ๑ เมตร โดยดำเนินการในหลายช่องทางเช่น การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว อาสาสมัครเคาะประตูบ้าน ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ การประชุมในหมู่บ้าน ตำบล แผ่นพับ เป็นต้น		/
	<p>๑๑) ฝึกอบรมทีมอาสา ผู้นำชุมชน แกนนำกลุ่ม บุคลากรอปท. นักเรียน ครู คุรุศพต. ให้เข้าใจการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ฝึกอบรม พัฒนากิจกรรมประเมิน ช่วยเหลือ กลุ่มเสี่ยง สงสัย ป่วย รวมถึงการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัส สำหรับทีมอาสาสมัคร ผู้ที่เป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคตามพรบ.ควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>(๒) ให้ความรู้ครู นักเรียนเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการแพร่ระบาด การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดต่อ เช่น ตรวจวัดไข้ทุกวัน ให้มีอ่างล้างมือเพิ่มขึ้น และนักเรียนต้องล้างมือบ่อย หรืออาจใช้เจลล้างมือแอลกอฮอล์ที่มีคุณภาพ ทำความสะอาดห้องน้ำ มีอ่างล้างมือในห้องน้ำ ไม่มีผ้าเช็ดมือ จัดของใช้ส่วนตัวมาโรงเรียนด้วย เช่น แก้ว ช้อน จาน เป็นต้น</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๖) การเฝ้าระวังโดยชุมชน	๑๒) การจัดหา อุปกรณ์ เครื่องมือการประเมินตนเองสำหรับกลุ่มเสี่ยง รวมถึงผู้ที่ต้องการอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ หรือขาดแคลน เช่นบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาล คนป่วยที่บ้าน เป็นต้น		/
	๑๓) สนับสนุนการตั้งด่านชุมชน เพื่อคัดกรอง ให้คำแนะนำคนเดินทางเข้า-ออกในพื้นที่ ร่วมกับอาสาสมัครในชุมชน เช่น อปพร. อสม. พนักงานอปท. เป็นต้น	/	
	๑๔) ให้การดูแลสุขภาพที่บ้านสำหรับกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง และการดูแลช่วยเหลือยุ่งยากถ้าติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนป่วยติดเตียง เด็ก ๐-๕ ปี หญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอด เป็นต้น เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ โอกาสและความเสี่ยงในการติดเชื้อ และให้ความรู้การเฝ้าระวัง และผลกระทบจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙	/	
	๑๕) จัดช่องทางนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวัง และติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย กลุ่มป่วย ในพื้นที่ ให้ประชาชนเห็นง่าย และเปรียบเทียบระดับประเทศ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้สถานการณ์ และการเฝ้าระวัง ความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคได้	/	
	๑๖) จัดทำแผนที่กลุ่มเสี่ยง สัมผัส สงสัย ป่วย และทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัดเจน เพื่อวางแผนและออกแบบงานกิจกรรมเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการวิเคราะห์ ทำนายแนวโน้มการแพร่ระบาด การป้องกัน และการเกิดโรคได้		/
๗) การควบคุมการระบาดของโรค	๑๗) ร่วมกับคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดมาตรการ และบังคับใช้กฎหมายตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ <ul style="list-style-type: none"> (๔) ให้ปิดทำการของสถานที่เสี่ยงที่ตั้งในและนอกชุมชน เช่น สนามมวย การเล่นพนันชนไก่ บ่อนการพนันขนาดเล็ก ใหญ่ เป็นต้น (๕) กำหนดมาตรการปิดสถานประกอบการ สถานบันเทิงที่มีคนมารวมกันในพื้นที่ เช่น ผับ ร้านคาราโอเกะ นวดแผนโบราณ เป็นต้น (๖) ปิดหรืองดใช้พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น สวนสาธารณะ สนามกีฬา ลานกิจกรรม สนามเด็กเล่น การรวมกลุ่มออกกำลังกาย หรือประชุมกลุ่มต่างๆในพื้นที่ (๗) มีแนวทางการติดตาม แจ้งเตือน เฝ้าระวังการรวมคน เคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้าไป-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้าออก (๘) อื่นๆ..... 	/	
	๑๘) สนับสนุนให้หน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ โดยตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจล	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>แอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ ห้องน้ำอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น</p> <p>๑๙) การจัดหา อุปกรณ์ เครื่องมือ เช่น ปรอทวัดไข้ ถุงมือและเครื่องแต่งกายทำความสะอาด หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ผ้ายางกันเปื้อน สือ คู่มือในการประเมินและดูแลตนเอง สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ถูกกักตัว กลุ่มอาสาสมัคร เจ้าหน้าที่ ที่สนับสนุนบริการ รวมถึงผู้ที่ต้องการอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ หรือขาดแคลน เช่นบุคลากร สาธารณสุข โรงพยาบาล คนป่วยที่บ้าน เป็นต้น</p>		/
<p>๘) ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา</p>	<p>๒๐) จัดทำแนวทาง และแผนการส่งต่อทั้งกรณีสงสัย ป่วย เพื่อให้การดูแลอย่างทันที่ทั้งที่ เกิดความปลอดภัยกับผู้รับบริการ และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้ รวมถึงการฝึกอบรม เพิ่มทักษะดังกล่าวกับทีมอาสาสมัคร ผู้เกี่ยวข้องอื่น ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๔) กลุ่มเสี่ยง ให้กักตัวเอง ใช้หลักการเว้นระยะห่างทางสังคม สังเกตอาการไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามตัว ให้รายงานหรือแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อประเมินและประสานการวินิจฉัย</p> <p>(๕) กลุ่มสงสัย ให้ดำเนินการเสมือนเป็นกลุ่มป่วยแล้ว ประสานหน่วยงานบริการพร้อมเจ้าหน้าที่รับตัวกลุ่มสงสัย เพื่อเข้าสู่ระบบการวินิจฉัยโดยแพทย์และการตรวจทางห้องปฏิบัติ โดยการจัดการจากชุมชนถึงโรงพยาบาลให้ใช้หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลักสากล(universal precaution) เมื่อผลตรวจหาเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ เป็นผลลบ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ให้ชุมชนเฝ้าระวังต่ออีก ๑๔ วันโดยใช้หลักการกักตัวอย่างเคร่งครัด</p> <p>(๖) กลุ่มป่วย ให้ดำเนินการเหมือนกลุ่มสงสัย แต่เมื่อเป็นผลบวกให้พักรักษาในโรงพยาบาล ติดตามกลุ่มสัมผัสให้กักตัว ประเมินความเสี่ยง อาการแสดงและส่งต่อเมื่อพบว่าสงสัย</p> <p>(๗) กลุ่มหลังป่วยต้องพักฟื้น เมื่อรักษาในโรงพยาบาลครบจำหน่าย ต้องเตรียมแนวทางรองรับกลุ่มป่วยเพราะอาจเกิดความวิตกกังวล ไม่มั่นใจของครอบครัว เพื่อนบ้าน คนในชุมชน โดยเตรียมความพร้อมพื้นที่ทั้งด้านความรู้ ความเข้าใจหลักการแพร่ระบาด และระยะการติดต่อของเชื้อ โดยพิจารณาในการเฝ้าระวัง กักตัวต่อเนื่อง ๓๐ วันนับจากวันพบเชื้อ</p>	/	
<p>๙.จัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัยหรือไม่กระจายเชื้อ</p>	<p>๒๑) สนับสนุนให้ทีมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล จัดเตรียมพื้นที่พักพิงในระยะกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอาจเป็น บ้านส่วนตัว บ้านหรือห้องพักที่รัฐจัดไว้ให้ โดยจัดทำมาตรฐานการกักตัวสำหรับกักตัว ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) กรณีอยู่บ้านหรือห้องพักรวมส่วนกลาง ต้องจัดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อสำหรับผู้ถูกกักกัน ได้แก่ หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า แอลกอฮอล์เจล สบู่ และมีอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาด เช่น ถุงขยะ ไม้ถูพื้น ผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาด ถุงมือ น้ำผสมผงซักฟอก น้ำผสมน้ำยาฟอกขาว หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% และมี</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>แนวทางทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางเป็นประจำทุกวันตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ เป็นต้น</p> <p>(๒) กรณีอยู่บ้านพักส่วนตัว ต้องจัดเตรียมถุงขยะและเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยทั้งหมดใส่ถุง ปิดปากถุงให้มิดชิดแล้วใส่ลงถังเพื่อให้มีการนำไปกำจัดต่อไป กรณีใช้ส้วมร่วมกับคนในบ้าน ให้ระมัดระวังจุดเสี่ยงสำคัญที่มีการสัมผัสร่วม เช่น บริเวณโถส้วม อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ ลูกบิดประตู และล้างมือด้วยน้ำสบู่ทุกครั้ง แยกสำรับอาหารและไม่รับประทานอาหารร่วมกัน ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือบ่อยเมื่อหยิบจับสิ่งของ หรือก่อนและหลังเข้าห้องน้ำ</p>		
	<p>๒๒) ร่วมกับทีมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดแนวทางทำความสะอาดสถานที่สาธารณะหน่วยงาน องค์กร ภาคเอกชนในพื้นที่ ร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดในชุมชน รถขนส่งสาธารณะ เป็นต้น ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๖) หน่วยงานที่ให้บริการให้มีมาตรการป้องกันโรคติดต่อ ตามที่ทางราชการกำหนด ในการทำความสะอาดพื้นที่ให้บริการ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค การเว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร เพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัส หรือแพร่เชื้อโรคทางฝอยละอองน้ำลาย และควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมไม่ให้แออัด หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักเกณฑ์การหลีกเลี่ยงการสัมผัสระหว่างกัน</p> <p>(๗) ตลาด ร้านค้า พื้นที่สาธารณะควรมีแผนทำความสะอาด และไม่ควรมีฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากอาจทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อได้ ให้ล้างทำความสะอาด เช็ดโต๊ะเก้าอี้ ราวจับประตู ลูกบิดด้วยผงซักฟอก หรือน้ำยาตามแนวทางของกรมควบคุมโรค</p> <p>(๘) กรณีวัด ศาสนสถาน ให้ใช้คู่มือ แนวทางป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดพื้นที่จัดพิธีกรรม ราวบันได อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวมทั้งไม้ โต๊ะหมู่ แทนกราบ เป็นต้น จัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์วางตามจุดต่างๆตามความเหมาะสม และให้มีเพียงพอ ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ การจัดสำรับอาหารพระ ต้องแยกเดี่ยว ไม่ฉันร่วมกัน</p> <p>(๙) กรณีมีงานบุญประเพณี ผู้เข้าร่วม ปฏิบัติตัวดังนี้ (๑)มีอาการไข้ ไอ เจ็บคองดเข้าร่วมเด็ดขาด (๒)ไม่ใช้ อุปกรณ์เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดมือ ถ้วยจาน ช้อน ร่วมกับผู้อื่น (๓) อยู่ห่างจากคนอื่นในระยะเส้นรอบวง ๑ เมตร (๔)ถ้าเป็นห้องแอร์อยู่นานไม่เกิน ๑๕ นาที พื้นที่จัดงานดำเนินการดังนี้ (๑) ควรเป็นที่โล่ง อากาศถ่ายเท (๒)ทำความสะอาดอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ของใช้ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๒)จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือตามจุดต่างๆในงานที่เพียงพอ (๓) ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	(๑๐) อื่นๆ.....		
	รวม ๒๒ กิจกรรม	๑๖	๖

ตัวอย่าง

บทบาทท้องถิ่น (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน)
ในการดำเนินการตามชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๑. การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๑) ร่วมเป็นคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล โดยมี ๔ องค์กรหลักร่วมดำเนินการในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน เป็นคณะทำงาน เช่น กรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้กำหนดบทบาททีมเช่น ทีมตรวจคัดกรอง และช่วยเหลือ ทีมเฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับสภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยมีนายกเทศมนตรี/นายก อบต. หรือกำนันเป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ อสม. และผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ รวมทั้งบุคคลอื่นๆ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	/	
	๒) จัดทำรายงานสถานการณ์กลุ่มเสี่ยง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งบังคับใช้มาตรการกักตัว ๑๔ วันในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน	/	
	๓) ร่วมจัดหาอุปกรณ์ และเครื่องมือในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคติดต่อ ในหลายช่องทาง เช่น การขอรับบริจาค แผนงบประมาณ การระดมทุนในชุมชนในการผลิตและประยุกต์วัสดุในท้องถิ่นใช้เอง ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) การจัดหาเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์สำหรับทีมคัดกรอง เช่น แอลกอฮอล์ ๗๐% แอลกอฮอล์เจล ปรอทวัดไข้ หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า เสื้อคลุมพลาสติกทำความสะอาด รองเท้าบูธ เป็นต้น (๒) สื่อให้ความรู้/คำแนะนำวิธีป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายโรค แบบฟอร์มการรายงานผล สติกเกอร์สัญลักษณ์ครัวเรือนที่ได้คัดกรอง และกระเป๋าใส่อุปกรณ์ (๓) อาหาร เครื่องดื่ม และเวชภัณฑ์ยาที่จำเป็นสำหรับทีมอาสาสมัครที่อยู่เวรยาม	/	
๒. การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ	๔) ร่วมสนับสนุนการคัดกรอง ค้นหา ติดตาม กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย กลุ่มสงสัย พร้อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอเพื่อเข้าสู่ระบบการวินิจฉัย และรักษาพยาบาล	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>๕) ร่วมเตรียมความพร้อมในครอบครัว เพื่อนบ้าน ชุมชน เพื่อรับกลุ่มสงสัย กลุ่มป่วยอยู่ในระยะพักฟื้นกลับ โดยดำเนินการตามแนวทางการกักตัว ๑๔ วันกระทรวงสาธารณสุข และกลุ่มป่วย ๓๐ วันหลังพบผลตรวจเชื่อเป็นบวก</p>		/
	<p>๖) จัดทำข้อมูลกลุ่มกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย กลุ่มป่วย พร้อมผลการติดตาม เฝ้าระวังเพื่อสรุปเป็นรายงานเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ จังหวัด</p>		/
	<p>๗) ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดทำหลักสูตร คู่มือการประเมิน เฝ้าระวัง ป้องกัน และดูแลเมื่อมีการระบาดของโรคติดต่อร้ายแรงสำหรับ บุคคล คริวเรือน ชุมชน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๕) การเตรียมความพร้อมครอบครัว ชุมชนสำหรับการกักตัว หรือเว้นระยะห่างทางสังคมสำหรับกลุ่มเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสธ. เช่น จัดคู่มือดูแลและประเมินตนเอง ชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการกักตัว ให้ตามเวลาที่ต้องกักตัว</p> <p>(๖) การจัดทำแนวทางดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หญิงตั้งครรภ์ โดยอาสาสมัคร และบุคลากรสุขภาพ เพื่อเพิ่มความตระหนักของการป้องกันโรคติดต่อ เฝ้าระวังการสัมผัสโรค และหลักการเว้นระยะห่างทางสังคม</p>	/	
<p>๓.การปรับแผนเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน</p>	<p>๘) สนับสนุนการจัดทำแผนรับมือโรคติดต่อร้ายแรงแบบมีส่วนร่วม ประกอบด้วย</p> <p>(๗) ระยะเตรียมความพร้อม เน้น การสรุปบทเรียนจากประสบการณ์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย การซ้อมแผนเสมือนจริง แผนหนีโต๊ะ การให้ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับโรคติดต่อหลายช่องทาง การฝึกอบรมและเพิ่มทักษะทีม การพัฒนาคู่มือ แนวทางการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดการระบาด การกำหนดแนวทางเฝ้าระวังโรคที่ไวและมีประสิทธิภาพ การทบทวนข้อมูลประชากรโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และทุนทางสังคมในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งการจัดทำข้อมูลสรุปประสบการณ์และบทเรียนการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่เพื่อการถ่ายทอดต่อไป (พิพิธภัณฑ์ชุมชน ประวัติศาสตร์ชุมชน) เป็นต้น</p> <p>(๘) ระยะแพร่ระบาด เป็นระยะที่ต้องมีการตอบสนองที่ไวต่อสถานการณ์การระบาดของโรค มีเป้าหมายที่การควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง การสอบสวนการแพร่ระบาดของโรคในหลายมิติ และครอบคลุมการปฏิบัติตามมาตรการและกฎหมายอย่างเคร่งครัด ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การกำหนดมาตรการทางสังคมเพื่อรับมือกับสาเหตุหรือแหล่งที่มาของการระบาด การจัดเตรียมทรัพยากร อุปกรณ์ เครื่องป้องกันให้เพียงพอ ครบถ้วนตามความต้องการ</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>ตลอดจนการดำเนินการตามแนวทาง เช่น ๙ ชุดกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น</p> <p>(๙) ระบุพื้นที่ฟูหลังการระบาด อาจประกอบด้วย การส่งเสริม ฟื้นฟูอาชีพสำหรับผู้ได้รับผลกระทบ การเยียวยาสำหรับผู้ได้รับผลกระทบทั้งตรงและอ้อม ประเมินสภาพจิต การติตรา เพื่อให้การช่วยเหลือ ทันท่วงที การปรับสภาพแวดล้อมให้ลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค การรณรงค์เพื่อปรับ พฤติกรรมโดยเฉพาะสุขอนามัยส่วนบุคคล วิธีปฏิบัติเมื่ออยู่ร่วมกับคนอื่น และ วิถีวิเคราะห์สถานการณ์ การระบาดของโรคเพื่อให้สามารถตอบสนองได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เป็นต้น</p>		
	<p>๙) ร่วมให้ข้อคิดเห็น และปรับแผนงานโครงการในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เพื่อรองรับการมาตรการ ควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย เช่น ปรับแผนกองทุนสุขภาพตำบล ปรับแผนพัฒนาท้องถิ่น แผนพัฒนา หมู่บ้าน ให้สอดคล้องกับมาตรการควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออันตราย เช่น การเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ ระบาดของโรค การเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ การช่วยเหลือ ดูแลเมื่อเจ็บป่วยและระยะพักฟื้น เป็นต้น</p>	/	
	<p>๑๐) ร่วมปรับแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องกับมาตรการเยียวยาสำหรับผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการการ ควบคุม และป้องกันโรคติดต่อของรัฐ โดยจัดทำข้อมูล ประชาสัมพันธ์สิทธิประชาชนตามประกาศของรัฐ สํารวจ ผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับการเยียวยา จัดทำทะเบียนผู้ที่ลงทะเบียนในระบบ และช่วยเหลือผู้ที่ไม่สามารถลงทะเบียน ได้ให้ได้รับสิทธิตามสมควร</p>		/
	<p>๑๑) ร่วมกำหนดแนวทาง และจัดทำแผนงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออันตราย ร่วมกับหน่วยงาน องค์กรใน พื้นที่ โดยพิจารณาขอบเขตของแผนงานครอบคลุม ด้านการจัดสวัสดิการ การเยียวยา การดูแลช่วยเหลือ อำนวยความสะดวก ทั้งของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง ผู้ได้ผลกระทบรวมถึงเจ้าหน้าที่ อาสาสมัครที่เป็นผู้ให้บริการ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) มีการจัดสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เช่น จัดบริการรถรับ-ส่ง สำหรับกลุ่มเสี่ยงไปยังที่ พำนัก ศูนย์พักพิงเพื่อกักตัว หรือนำส่งยังโรงพยาบาลเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษา เป็นต้น การ จัดสวัสดิการอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในสถานที่ควบคุม จัดสวัสดิการช่วยเหลือ บุคลากร อาสาสมัครที่เกิดความเสี่ยงขณะปฏิบัติงานเฝ้าระวังและป้องกันในชุมชน เป็นต้น</p> <p>(๒) การจัดหาแนวทางการเยียวยาสำหรับผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการการควบคุม และป้องกัน โรคติดต่อ ทั้งผู้ว่างงาน พักงานขาดรายได้ พักกิจการ เป็นต้น</p> <p>(๓) ทำแผนการจ้างงานประชาชนที่ว่างงาน เช่น งานซ่อม งานใช้แรงงาน เช่น การซ่อมแซมฝาย การขุด หนองน้ำ การซ่อมแซมแหล่งประโยชน์ที่สาธารณะ เป็นต้น</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>(๔) สนับสนุนทรัพยากรในการดำรงชีพ หรือเสริมอาชีพ ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ เช่น การให้พันธุ์สัตว์ พันธุ์พืชหรือ เมล็ดพันธุ์เป็นต้นทุนประกอบการ จัดหาพื้นที่ว่างเปล่าให้คนที่ไร้ที่อยู่ หรือไร้ที่ทำกินใช้ประโยชน์ เป็นต้น</p> <p>(๕) อื่นๆ.....</p>		
	<p>๑๒) สนับสนุนให้กองทุน องค์กรการเงินในชุมชนจัดสวัสดิการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อ เช่น ให้สมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาดกู้ยืมเงินเพื่อลงทุนประกอบอาชีพ ให้สวัสดิการเมื่อต้องกักตัว หรือป่วยพักรักษาในโรงพยาบาล เป็นต้น</p>		/
<p>๔.การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน</p>	<p>๑๓) สนับสนุนการกำหนดข้อตกลง มาตรการทางสังคม หรือบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่ออันตราย ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ให้สถานที่เสี่ยงที่ตั้งในและนอกชุมชนปิดทำการ เช่น สนามมวย การเล่นพนันชนไก่ ป่อนการพนันขนาดเล็ก ใหญ่ เป็นต้น</p> <p>(๒) การปิดสถานประกอบการ สถานบันเทิงที่มีคนมารวมกันในพื้นที่ชั่วคราว เช่น ผับ ร้านอาหารไอเกะ นวดแผนโบราณ</p> <p>(๓) การปิด หรือดัดใช้ชั่วคราว พื้นที่สาธารณะในชุมชน เช่น สวนสาธารณะ สนามกีฬา ลานกิจกรรม สนามเด็กเล่น โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น</p> <p>(๔) หน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ หอ่งน้ำสม่ำเสมอ เป็นต้น</p> <p>(๕) กำหนดข้อตกลง ตักเตือน ประชาสัมพันธ์เรื่องการรวมกลุ่มกิจกรรม การรับประทานอาหารร่วมกัน การเคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้า-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้า-ออก</p>	/	
	<p>๑๔) กำหนดมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม โดยกำหนดกติกา ข้อตกลงให้ร้านค้าในชุมชนงดขายบุหรี่ สุรา หรือสินค้าอื่นๆ ตามเวลาที่กำหนด เพื่อลดโอกาสการรวมกลุ่ม ของคนในชุมชน</p>		/
	<p>๑๕) ร่วมกำหนดมาตรการทางสังคมในการยกเว้นการจัดกิจกรรมบุญ ประเพณี เทศกาล ที่เป็นการรวมคนหมู่มาก รวมถึงงานพิธีมงคลที่จัดในระดับครัวเรือน ในระยะการแพร่ระบาดของโรค อาจยกเว้นงานศพ ซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่ต้องอนุญาตเป็นรายกรณี</p>		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๕) การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว	<p>๑๖) ร่วมรณรงค์ให้ชุมชนรับรู้ เข้าใจประโยชน์ ความจำเป็นของการใส่หน้ากากอนามัยเมื่อต้องพบปะคนอื่น หรือต้องรวมกลุ่มทำกิจกรรม และการพบปะพูดคุยกันในระยะห่างมากกว่า ๑ เมตร โดยดำเนินการในหลายช่องทาง เช่น การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว อาสาสมัครเคาะประตูบ้าน ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ การประชุมในหมู่บ้าน ตำบล แผ่นพับ เป็นต้น</p> <p>๑๗) เข้าร่วมฝึกอบรมทีมอาสา ให้มีความรู้ และทักษะการป้องกัน ฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) ฝึกอบรม พัฒนาทักษะการประเมิน ช่วยเหลือ กลุ่มเสี่ยง สงสัย ป่วย รวมถึงการการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัส สำหรับทีมอาสาสมัคร ผู้ที่เป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคตามพรบ.ควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>(๒) เข้าร่วมฝึกอบรม ฝึกทักษะการป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการแพร่ระบาด การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดต่อ เช่น ตรวจวัดไข้ทุกวัน ให้มีอ่างล้างมือเพิ่มขึ้น และนักเรียนต้องล้างมือบ่อย หรืออาจใช้เจลล้างมือแอลกอฮอล์ที่มีคุณภาพ ทำความสะอาดห้องน้ำ อ่างล้างมือในห้องน้ำ ไม่มีผ้าเช็ดมือ การแยกสำรับอาหารเช่น แก้ว ช้อน จาน เป็นต้น</p>	/	
๖.การเฝ้าระวังโดยชุมชน	<p>๑๘) ร่วมจัดตั้งด่านชุมชน เพื่อคัดกรอง ให้คำแนะนำคนเดินทางเข้า-ออกในพื้นที่ ร่วมกับอาสาสมัครในชุมชน เช่น อปพร. อสม. พนักงานอปท. เป็นต้น</p> <p>๑๙) จัดทำข้อมูลกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังที่บ้าน ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนป่วยติดเตียง เด็ก ๐-๕ ปี หญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอด เป็นต้น เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ โอกาสและความเสี่ยงในการติดเชื้อ และให้ความรู้การเฝ้าระวัง และผลกระทบจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>๒๐) จัดทำข้อมูลหลายกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย กลุ่มป่วย ในพื้นที่ สรุปแนวโน้มการระบาดในพื้นที่ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ และนำไปใช้ในการวางแผนการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดในพื้นที่ร่วมกับ ๔ องค์กรหลัก</p> <p>๒๑) จัดทำแผนที่กลุ่มเสี่ยง สัมผัส สงสัย ป่วย และทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัดเจน เพื่อวางแผนและออกแบบงานกิจกรรมเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการวิเคราะห์ ทำนายแนวโน้มการแพร่ระบาด การป้องกัน และการเกิดโรคได้</p> <p>๒๒) ร่วมเป็นคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดมาตรการ และบังคับใช้กฎหมายตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p>	/	/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>(๑) จัดสถานที่กักตัวสำหรับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน คนเร่ร่อนที่อยู่อาศัยไม่แน่นอนให้กักตัวจนครบตามมาตรการก่อนเข้าพื้นที่ตำบล</p> <p>(๒) มีแนวทางการติดตาม แจ่งเตือน เฝ้าระวังการรวมคน เคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้าไป-เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้าออก</p> <p>(๓) มีแนวทาง แนวปฏิบัติเมื่อพบกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย และกลุ่มป่วย รวมถึงกลุ่มเสี่ยงที่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน</p> <p>(๔) อื่นๆ.....</p>		
	<p>๒๓) กำกับ ติดตาม การจัดบริการประชาชนของหน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ โดยตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ ห้องน้ำอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น</p>		/
๘. ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา	<p>๒๔) เข้าร่วมฝึกอบรม พัฒนาศักยภาพการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ สำหรับ ทีมอาสาสมัคร แกนนำกลุ่ม องค์กรชุมชน บุคลากรของอปท. ผู้นำท้องที่ และผู้ที่มีบทบาทเป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ</p>	/	
๙. จัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ให้ปลอดภัย หรือไม่กระจายเชื้อ	<p>๒๕) ร่วมกับคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล จัดเตรียมพื้นที่พักพิงในระยะกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอาจเป็น บ้านส่วนตัว บ้านหรือห้องพักที่รัฐจัดไว้ให้ โดยจัดทำมาตรฐานการจัดที่พักสำหรับกักตัว</p>		/
	<p>๒๖) ร่วมกับทีมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล กำหนดแนวทางทำความสะอาดสถานที่สาธารณะหน่วยงาน องค์กร ภาคเอกชนในพื้นที่ ร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดในชุมชน รถขนส่งสาธารณะ เป็นต้น พร้อมทั้งติดตั้งป้ายเตือน ประชาสัมพันธ์ให้เห็นได้ง่าย ชัดเจน ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</p> <p>(๑) กำกับ ติดตาม หน่วยงานที่ให้บริการให้มีมาตรการป้องกันโรคติดต่อ ตามที่ทางราชการกำหนด ในการทำความสะอาดพื้นที่ให้บริการ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค การเว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร เพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัส หรือแพร่เชื้อโรคทางฝอยละอองน้ำลาย และควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมไม่ให้แออัด หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักเกณฑ์การหลีกเลี่ยงการสัมผัสระหว่างกัน</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>(๒) กำกับ ติดตาม ให้ตลาด ร้านค้า พื้นที่สาธารณะมีแผนทำความสะอาด และไม่ควรถัดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากอาจทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อได้ ให้ล้างทำความสะอาด เช็ดโต๊ะเก้าอี้ ราวจับ ประตู ลูกบิดด้วยผงซักฟอก หรือน้ำยาตามแนวทางของกรมควบคุมโรค</p> <p>(๓) กรณีวัด ศาสนสถาน ให้ใช้คู่มือ แนวทางป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดพื้นที่จัดพิธีกรรม ราวบันได อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวมทั้งไม้เท้า โต๊ะหมู่ แทน กราบ เป็นต้น จัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์วางตามจุดต่างๆตามความเหมาะสม และให้มีเพียงพอ ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ การจัดสำหรับอาหาร พระ ต้องแยกเดี่ยว ไม่ฉันร่วมกัน</p> <p>(๔) กรณีมีงานบุญประเพณี ผู้เข้าร่วม ปฏิบัติตัวดังนี้ (๑)มีอาการไข้ ไอ เจ็บคองดเข้าร่วมเด็ดขาด (๒)ไม่ใช้อุปกรณ์เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดมือ ถ้วยจาน ช้อน ร่วมกับผู้อื่น (๓) อยู่ห่างจากคนอื่นในระยะเส้นรอบวง ๑ เมตร (๔)ถ้าเป็นห้องแอร์อยู่นานไม่เกิน ๑๕ นาที พื้นที่จัดงานดำเนินการดังนี้ (๑) ควรเป็นที่โล่ง อากาศถ่ายเท (๒)ทำความสะอาดอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ของใช้ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๒)จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือตามจุดต่างๆในงานที่เพียงพอ (๓) ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ</p> <p>(๕) อื่นๆ.....</p>		
	รวม ๒๖ ข้อ	๑๔	๑๒

ตัวอย่าง

บทบาทกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (อสม. คณะกรรมการหมู่บ้าน วัด กลุ่มแม่บ้าน อปพร. กู้ชีพ กู้ภัย)
ในการดำเนินการตามชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
๑. การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๑) ร่วมกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ในการคัดกรอง ค้นหา เฝ้าระวังและติดตามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ รวมถึงการวิเคราะห์ และประเมินสถานการณ์การระบาดของโรค สถานที่หรือแหล่งเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค	/	
	๒) ร่วมมือกับศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล โดยร่วมกับอปท. รพ.สต. ท้องที่(กำนัน ผู้ใหญ่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน) หน่วยงานรัฐในพื้นที่ และตามประกาศของทางราชการ อาจร่วมทีมปฏิบัติการเช่น ทีมตรวจคัดกรองและช่วยเหลือ ทีมเฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง ทีมส่งต่อการรักษา ทีมประชาสัมพันธ์แจ้งข้อมูลข่าวสาร ทีมปรับสภาพแวดล้อม เป็นต้น	/	
	๓) จัดทำรายงานสถานการณ์กลุ่มเสี่ยง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งบังคับใช้มาตรการกักตัว ๑๔ วันในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน	/	
๒. การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ	๔) ร่วมกับศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล จัดทำทะเบียนคัดกรองกลุ่มเสี่ยง สงสัย หรือกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ พร้อมติดตามเยี่ยมอย่างต่อเนื่องนาน ๑๔ วัน และ บันทึกสรุปรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/	
	๕) ร่วมตั้งด่านชุมชนกับศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล เพื่อคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยง พร้อมให้ความรู้เกี่ยวกับป้องกันการการแพร่ระบาดของโรคติดต่อสำหรับคนในชุมชน	/	
๓. การปรับแผนเพื่อสนับสนุนปฏิบัติการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชน	๖) ร่วมปรับแผนงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เช่น แผนข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ งบประมาณ แผนกองทุนสุขภาพตำบล เป็นต้น เพื่อรองรับการมาตรการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) ปรับแผนกองทุนสุขภาพตำบล ให้ดำเนินการด้านการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร เช่น อสม. อปพร. คณะกรรมการหมู่บ้าน ให้มีทักษะการประเมินความเสี่ยง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ จัดให้มีการผลิตหน้ากากอนามัย หน้ากากคลุม หน้า หน้ากากผ้าเพื่อใช้ในชีวิตประจำวัน และสถานการณ์ต่างๆตามความจำเป็น จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนมีความรู้ ทักษะการป้องกันโรคติดต่ออันตราย เป็นต้น	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	<p>(๒) ปรับข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณ ให้สามารถสนับสนุนค่าตอบแทนในการจัดเวรยามคัดกรอง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงที่เข้า-ออกในชุมชน หรืออำนวยความสะดวกให้กับพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ หรือจัดกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันการติดเชื้อ วัสดุอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาดป้องกันการติดเชื้อ การบริการรถรับ-ส่งกลุ่มเสี่ยงไปยังที่พำนัก ศูนย์พักพิงเพื่อกักตัว หรือนำส่งไปยังโรงพยาบาลเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษา เป็นต้น โดยรถนั้นได้รับการปรับปรุงเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ตามหลักการจัดรถรับ-ส่งติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ กระทรวงสาธารณสุข</p>		
<p>๔. การกำหนดกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชน</p>	<p>๗) สนับสนุนการจัดสวัสดิการสำหรับ ทีมอาสาสมัคร ที่ร่วมงานกับพนักงานควบคุมโรคระดับหมู่บ้านและตำบล ในการดูแล กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย ในรูปแบบค่าตอบแทน รถรับ-ส่งอาหาร รับส่งปฏิบัติงาน สนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัย เลือกันฝน ถุงมือ เป็นต้น</p>	/	
	<p>๘) รับมอบหมายติดตามเฝ้าระวังการกักตัวของกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ๑๔ วัน พร้อมสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ให้คำแนะนำวิธีใช้และการปฏิบัติตัว และจัดทำสรุปสถานการณ์การติดตามกลุ่มเสี่ยง</p>		/
	<p>๙) สนับสนุนการจัดทำมาตรการทางสังคมในพื้นที่สาธารณะ เช่น</p> <p>(๑) การเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อในวัด ศาสนสถาน ให้ใช้คู่มือ แนวทางป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ กระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดพื้นที่จัดพิธีกรรม รวบบันได อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวมทั้งไม้ โต๊ะหมู่ แท่นกราบ เป็นต้น จัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์วางตามจุดต่างๆตามความเหมาะสม และให้มีเพียงพอ ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ การจัดสำหรับอาหารพระ ต้องแยกเดี่ยว ไม่นับร่วมกัน</p> <p>(๒) การเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อในงานบุญประเพณี ผู้เข้าร่วม ปฏิบัติตัวดังนี้ (๑) มีอาการไข้ ไอ เจ็บ คอแดงร่วมเด็ดขาด (๒) ไม่ใช้อุปกรณ์เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดมือ ถ้วยจาน ช้อน ร่วมกับผู้อื่น (๓) อยู่ห่างจากคนอื่นในระยะเส้นรอบวง ๑ เมตร (๔) ถ้าเป็นห้องแอร์อยู่ไม่เกิน ๑๕ นาที พื้นที่จัดงาน ดำเนินการดังนี้ (๑) ควรเป็นที่โล่ง อากาศถ่ายเท (๒) ทำความสะอาดอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ของใช้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๒) จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือตามจุดต่างๆในงานที่เพียงพอ (๓) ทำความสะอาดห้องน้ำ และให้มีอ่างล้างมือหลังใช้ห้องน้ำที่เพียงพอ งดการใช้ผ้าเช็ดมือ</p>	/	
	<p>๑๐) ร่วมจัดทำแผนที่ข้อมูลกลุ่มกลุ่มเสี่ยงสูง ที่ไวต่อการติดเชื้อ หรือการระบาดของโรคติดต่อรุนแรง ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ได้แก่ (๑) ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง มีโรคเรื้อรัง เป็น</p>	/	

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	ต้น และ(๒) กลุ่มที่ดูแล ช่วยเหลือยุ่งยาก เช่น หญิงตั้งครรภ์ไตรมาสสุดท้าย เด็กเล็ก(๐-๕ ปี) เป็นต้น เพื่อวิเคราะห์ขนาดประชากร และดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ		
๕) การสอน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว	๑๑) ร่วมรณรงค์ให้ชุมชนรับรู้ เข้าใจประโยชน์ ความจำเป็นของการใส่หน้ากากอนามัยเมื่อต้องพบปะคนอื่น หรือต้องรวมกลุ่มทำกิจกรรม และการพบปะพูดคุยกันในระยะห่างมากกว่า ๑ เมตร โดยดำเนินการในหลายช่องทางเช่น การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว อาสาสมัครเคาะประตูบ้าน ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ การประชุมในหมู่บ้าน ตำบล แผ่นพับ เป็นต้น	/	
	๑๒) เข้าร่วมฝึกอบรมทีมอาสา ให้มีความรู้ และทักษะการป้องกัน เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (๑) ฝึกอบรม พัฒนาทักษะการประเมิน ช่วยเหลือ กลุ่มเสี่ยง สงสัย ป่วย รวมถึงการการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัส สำหรับทีมอาสาสมัคร ผู้ที่เป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคตามพรบ.ควบคุมโรคติดต่อ (๒) เข้าร่วมฝึกอบรม ฝึกทักษะการป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการแพร่ระบาด การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดต่อ เช่น ตรวจจับไข้ทุกวัน ให้มีอ่างล้างมือเพิ่มขึ้น และนักเรียนต้องล้างมือบ่อย หรืออาจใช้เจลล้างมือแอลกอฮอล์ที่มีคุณภาพ ทำความสะอาดห้องน้ำ อ่างล้างมือในห้องน้ำ ไม่มีผ้าเช็ดมือ การแยกสารอาหารเช่น แก้ว ช้อน จาน เป็นต้น	/	
๖.การเฝ้าระวังโดยชุมชน	๑๓) จัดทำแผนที่กลุ่มเสี่ยง สัมผัส สงสัย ป่วย และทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัดเจน เพื่อวางแผนและออกแบบงาน กิจกรรมเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการวิเคราะห์ ทำนายแนวโน้มการแพร่ระบาด การป้องกัน และการเกิดโรคได้		/
	๑๔) ร่วมสนับสนุนการกำหนดมาตรการ และบังคับใช้กฎหมายตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ยกตัวอย่างกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ การจัดบริการประชาชนของหน่วยงานรัฐ เอกชนที่เปิดให้บริการในพื้นที่ เช่น ธนาคาร ร้านค้า รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด เป็นต้น ต้องมีบริการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ โดยตรวจคัดกรองอุณหภูมิ จัดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เว้นระยะห่างการรอรับบริการ รวมถึงการเช็ดทำความสะอาดพื้นที่บริการ ห้องน้ำอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น		/
	๑๕) ร่วมเป็นคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับตำบล จัดสถานที่กักตัวสำหรับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน คนเร่ร่อนที่อยู่อาศัยไม่แน่นอนให้กักตัวจนครบตามมาตรการก่อนเข้าพื้นที่ตำบล		/

กิจกรรม	รายละเอียด	ต้องทำ	ควรทำ
	(๑) มีแนวทางการติดตาม แจ้งเตือน เผื่อระวังการรวมคน เคลื่อนย้ายไปทำงานนอกพื้นที่แบบเข้าไป- เย็นกลับ หรือการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้าออก (๒) มีแนวทาง แนวปฏิบัติเมื่อพบกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัย และกลุ่มป่วย รวมถึงกลุ่มเสี่ยงที่มาจากประเทศ เพื่อนบ้าน (๓) อื่นๆ.....		
๘. ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและ การรักษา	๑๖) เข้าร่วมฝึกอบรม พัฒนากิจกรรมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ สำหรับ ทีมอาสาสมัคร แกนนำ กลุ่ม องค์กรชุมชน บุคลากรของอปท. ผู้นำท้องที่ และผู้ที่มีบทบาทเป็นพนักงาน เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ	/	
๙.จัดการสิ่งแวดล้อม สถานที่ ให้ปลอดภัย หรือไม่กระจาย เชื้อ	๑๗) ร่วมกับคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับ ตำบล จัดเตรียมพื้นที่พักพิงในระยะกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอาจเป็น บ้านส่วนตัว บ้านหรือ ห้องพักที่รัฐจัดไว้ให้ โดยจัดทำมาตรฐานการจัดที่พักสำหรับกักตัว		/
	๑๘) ร่วมกับทีมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อระดับ ตำบล กำหนดแนวทางทำความสะอาดสถานที่สาธารณะ หน่วยงาน องค์กร ภาคเอกชนในพื้นที่ ร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดในชุมชน รถขนส่งสาธารณะ เป็นต้น พร้อมทั้งติดตั้งป้ายเตือน ประชาสัมพันธ์ให้เห็นได้ง่าย ชัดเจน	/	
	รวม ๑๘ ข้อ	๑๑	๗

ภาคผนวก ค

ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม

๑. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	หน่วยงาน	เชิญ	เข้าร่วม	ผู้เข้าร่วม			
				ปลัด หรือ ผู้ดูแลงาน ด้าน สาธารณสุข	ผอ.กอง สาธารณสุข หรือ ผู้รับผิดชอบงาน ด้านสาธารณสุข	พนักงานท้องถิ่น ที่ดูแลงานด้าน สาธารณสุขหรือ เกี่ยวข้อง ๒ คน	อื่นๆ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น (สปง.)							
๑.	อบต.ดอนแก้ว	๔	๓	๑	๑	๑	
๒.	ทต.แม่แรง	๔	-	ยกเลิก			
๓.	ทต.จิม	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (ที่มงาน)
๔.	ทต.แม่สะเรียง	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (ที่มงาน)
๕.	ทต.ท่าผา	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (คนขับ)
๖.	อบต.จันทิมา	๔	๓	๑	๑	๑	
๗.	อบต.บึงกระจับ	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (ที่มงาน)
๘.	ทต.บ้านดอน	๔	๔	๑	๑	๒	
๙.	อบต.วังใหม่	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (คนขับ)
๑๐.	อบต.เสม็ดใต้	๔	๔	๑	๑	๒	
๑๑.	ทต.วังน้ำเย็น	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (คนขับ)
๑๒.	ทต.ท่าจิว	๔	๔	๑	๑	๒	
๑๓.	ทต.พนาสูง	๔	๔	๑	๑	๒	
๑๔.	ทต.กลางหมื่น	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (นายก)
๑๕.	อบต.หนองบัว	๔	๔	๑ (นายก)	๑	๒	
๑๖.	อบต.นาจำปา	๔	๔	๑	๑	๒	
๑๗.	ทต.โนนฆ้อง	๔	๔	๑	๑	๒	
๑๘.	อบต.โนนทอง	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (ที่มงาน)
๑๙.	อบต.ท่าดอกคำ	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๐.	ทต.โนนสว่าง	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๑.	อบต.เหล่าดอกไม้	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๒.	ทต.หลักเมือง	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๓.	อบต.กกปลาชิว	๔	-	ยกเลิก			
๒๔.	ทต.ธาตุทอง	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๕.	อบต.โนนประดู่	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๖.	อบต.หนองหมี	๔	๔	๑	๑	๒	
๒๗.	อบต.ดวนใหญ่	๔	๕	๑	๑	๒	๑ (ที่มงาน)

ที่	หน่วยงาน	เชิญ	เข้าร่วม	ผู้เข้าร่วม			
				ปลัด หรือ ผู้ดูแลงาน ด้าน สาธารณสุข	ผอ.กอง สาธารณสุข หรือ ผู้รับผิดชอบงาน ด้านสาธารณสุข	พนักงานท้องถิ่น ที่ดูแลงานด้าน สาธารณสุขหรือ เกี่ยวข้อง ๒ คน	อื่นๆ
รวม		๑๐๘	๑๐๗				
ร่วมงาน(ประเด็นอื่นๆ)							
๒๘.	อบต.สถาน	๔	๔	งานจังหวัดเชียงราย			
๒๙.	ม.พะเยา	๒	๒	งานจังหวัดพะเยา			
๓๐.	อบต.บางไทร	๓	๓	ศปง.ผู้สูงอายุ			
รวม		๙	๙				
คณะกรรมการ							
๓๑.	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	๓	๓				
๓๒.	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)	๕	๕				
๓๓.	ศวภ.เหนือตอนล่าง	๒	๒				
๓๔.	ศวภ.อีสานตอนบน	๓	๓				
๓๕.	ศวภ.อีสานตอนล่าง	๔	๔				
๓๖.	ศวภ.ใต้ตอนบน	๔	๔				
๓๗.	ศูนย์สนับสนุนข้อมูลแผนสุข ภาวะชุมชน	๒	๒				
๓๘.	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๖	๖				
๓๙.	สำนัก ๓	๑๐	๑๐				
รวม		๓๙	๓๙				
รวมทั้งสิ้น		๑๕๖	๑๕๕				

๒. รายชื่อคณะกรรมการ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
๑.	รศ.ดร.ขนิษฐา นันทบุตร	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๒.	ผศ.ดร.พิรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๓.	ผศ.ดร.นิรุจรรณ เกิร์นโบล์	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๔.	ดร.เบญจยามาศ พิลายนต์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม
๕.	นายอิทธิพล มาชื่น	นักวิชาการอิสระ
๖.	ดร.นงลักษณ์ พะโกยะ	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๗.	ดร.สุทิน ชนะบุญ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
๘.	นางสาววรรณีญา เตียวกุล	ผู้ประเมินแผนสุขภาพภาวะชุมชน
๙.	นายปวัน พรหมตัน	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)
๑๐.	นางสาวรุ่งนภา กันทะไชย	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)
๑๑.	นางสาวนิชาติ มูลคำ	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)
๑๒.	นายไพศาล ขัติติ	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)
๑๓.	นายณัฐวุฒิ เรืองวิสัยรัตน์	ศวภ.เหนือตอนบน (ลำพูน)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
๑๔.	นางสาวพยอม อินแจ้	ศวก.เหนือตอนล่าง
๑๕.	นางสาวนิลราวรรณ จินตาคำ	ศวก.เหนือตอนล่าง
๑๖.	นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	ศวก.อีสานตอนบน
๑๗.	นายสุขสันต์ โคกสถาน	ศวก.อีสานตอนบน
๑๘.	นางสาวพัชรา เสโส	ศวก.อีสานตอนบน
๑๙.	นางธัญญา แสงอุบล	ศวก.อีสานตอนล่าง
๒๐.	นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์	ศวก.อีสานตอนล่าง
๒๑.	นายอรุพงษ์ คณฉลาด	ศวก.อีสานตอนล่าง
๒๒.	นางสาวฐิติพร บู่เจริญพันธ์	ศวก.อีสานตอนล่าง
๒๓.	ผศ.ดร.อุไร จเรประพาฬ	ศวก.ใต้ตอนบน
๒๔.	นางสาวลลิตตา เพชรกิจ	ศวก.ใต้ตอนบน
๒๕.	นางสาวธิดารัตน์ ศิริรัตน์	ศวก.ใต้ตอนบน
๒๖.	นางสาวธิดารัตน์ สุขสวัสดิ์	ศวก.ใต้ตอนบน
๒๗.	นางสาววรรณิษา ภูมินอก	ศูนย์สนับสนุนข้อมูลแผนสุขภาพะชุมชน
๒๘.	นางสาวเมธินี ท่าดีสม	ศูนย์สนับสนุนข้อมูลแผนสุขภาพะชุมชน
๒๙.	นางสาวกมลนารถรรคน์ แม่ธนุ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ควช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๓๐.	นางสาวดวงพร เฮงบุญพันธ์	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๑.	นางसानิสรา รัตนดิถกณภูเกิด	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๒.	นางสาวณัฐกานต์ เล็กเจริญ	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๓.	นางสาวเกศริน อินทองกลาง	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๔.	นางสาวดลธมา วงษาจันทร์	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๕.	นายศุภศิริ สิริโยธิน	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๖.	นายศุภชัย แสนตา	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๗.	นางสาวอรวิภา มากมิ่ง	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๘.	นางสาวจารวี แซ่กั้ง	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)
๓๙.	นางสาวกรชนก ดวงหลักทรัพย์	สำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓)

๓. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (พื้นที่)

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่งในองค์กร	หน่วยงาน	อำเภอ	จังหวัด
๑	จ.ส.ต.	สุรเจต	สุดตา	ปลัดเทศบาลตำบล	เทศบาลตำบลบ้านดอน	บ่อพลอย	กาญจนบุรี
๒	นาย	دنุสรณ์	พิรักษา	พหน.จ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลบ้านดอน	อู่ทอง	สุพรรณบุรี
๓	นาง	อุมาภรณ์	ม่วงเพชร	พหน.จ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลบ้านดอน	อู่ทอง	สุพรรณบุรี
๔	นาง	อธิศนันท์	สิงห์เมธาพัฒนา	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข	เทศบาลตำบลบ้านดอน	อู่ทอง	สุพรรณบุรี
๕	นาย	ธาดา	ศิริประเสริฐ	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	บางคล้า	ฉะเชิงเทรา
๖	นางสาว	ณิชากร	อินอ่อน	หัวหน้าส่วนสวัสดิการ	องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	บ้านโคก	อุดรดิถี
๗	นางสาว	จารินี	ภาษิตตานนท์	จพง.สาธารณสุขชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	บางคล้า	ฉะเชิงเทรา
๘	นางสาว	ชฎานันท์	อนุสิจันทร์	นักวิชาการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	บางคล้า	ฉะเชิงเทรา
๙	พ.จ.อ.	วิทยา	ลีละศาสตร์	รองปลัดเทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	สระแก้ว
๑๐	นาย	สมบัติ	ศิลา	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	สระแก้ว
๑๑	นาย	เต้	แสนสุข	นักวิชาการสัตวแพทย์	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	เมืองสระแก้ว	สระแก้ว
๑๒	นาง	มัชฌิมา	รัตนหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพ	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	เมืองสระแก้ว	สระแก้ว
๑๓	นาย	จักรพันธ์	ยศศรี	คนขับรถ	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	สระแก้ว
๑๔	นางสาว	ไกล่รุ่ง	จิตตรง	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี
๑๕	นาย	ธนภัทร	ทวยจิต	หัวหน้าส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี
๑๖	นางสาว	ลัดดา	แป้นสุวรรณ	พหน.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี
๑๗	นาย	วุฒิกัทร	ทวีธรรม	พหน.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี
๑๘	นาง	สุวิษา	กิจอุดม	พหน.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่	นายายอาม	จันทบุรี
๑๙	นาง	สุนิตย์	รุกเทวิน	นายกเทศมนตรีตำบล	เทศบาลตำบลกลางหมื่น	เมืองกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์
๒๐	นาย	พิพัฒน์พงศ์	โกมาร	ผอ.กองการศึกษา	เทศบาลตำบลกลางหมื่น	เมืองกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์
๒๑	พันจ่าตรี	ยุติ	ถิตยรัศมี	จพง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	เทศบาลตำบลกลางหมื่น	ยางตลาด	กาฬสินธุ์
๒๒	นาย	ดาบอมร	ไร่วิบูลย์	พหน.จ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลกลางหมื่น	เมืองกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์
๒๓	นางสาว	วรรณนิษา	แดนดงยิ่ง	พหน.จ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลกลางหมื่น	ดอนจาน	กาฬสินธุ์
๒๔	พ.จ.อ.	เอก	ภูมิพัฒนาโชติ	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลธาตุทอง	ภูเขียว	ชัยภูมิ
๒๕	พ.จ.อ.	ปัญญา	สุจรีต	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	เทศบาลตำบลธาตุทอง	ภูเขียว	ชัยภูมิ

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่งในองค์กร	หน่วยงาน	อำเภอ	จังหวัด
๒๖	นางสาว	วัลลิภา	แซงภูเขียว	พหนง.จ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลธาตุทอง	ภูเขียว	ชัยภูมิ
๒๗	นางสาว	ภัทราพร	พิภูเขียว	นักวิชาการ	เทศบาลตำบลธาตุทอง	ภูเขียว	ชัยภูมิ
๒๘	นางสาว	กัญญาณี	บุตรดาจร	หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง	เมืองขอนแก่น	ขอนแก่น
๒๙	นางสาว	พานทอง	พูลศรี	จนท.ตรวจสอบภายใน	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง	บ้านฝาง	ขอนแก่น
๓๐	นางสาว	ธนิษฐา	ชานนท์	นักพัฒนาชุมชน	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง	บ้านฝาง	ขอนแก่น
๓๑	นางสาว	ทศรัย	สีสองเมือง	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง	บ้านฝาง	ขอนแก่น
๓๒	นาย	ยุทธพิทักษ์	ชินคำ	ประธานสภา	เทศบาลตำบลโนนสว่าง	เมืองบึงกาฬ	บึงกาฬ
๓๓	นาง	สุนิตรา	ทองสุทธิ	ส.อบต. / สท.	เทศบาลตำบลโนนสว่าง	เมืองบึงกาฬ	บึงกาฬ
๓๔	นาย	ศุภวิชญ์	ศรีเล	หน. สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	เทศบาลตำบลโนนสว่าง	เมืองบึงกาฬ	บึงกาฬ
๓๕	นาง	ศรีประไพ	พิมพ์บุตร	หัวหน้าส่วนสวัสดิการ	เทศบาลตำบลโนนสว่าง	เมืองบึงกาฬ	บึงกาฬ
๓๖	นาย	ชาติมงคล	วันชูพริ่ง	พหนง.จ้างเหมา	เทศบาลตำบลหลักเมือง	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
๓๗	นางสาว	นิสาลักษณ์	เพียรคราด	นักวิชาการ	เทศบาลตำบลหลักเมือง	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
๓๘	พ.จ.อ.	ราชัญ	ดอนสินเพิ่ม	รองปลัดเทศบาล	เทศบาลตำบลหลักเมือง	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
๓๙	นางสาว	นันธิดา	ปัญญา	จนท.พยาบาล	เทศบาลตำบลหลักเมือง	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
๔๐	นาย	ณัฐกร	วิสัยเลิศ	จนท.ประชาสัมพันธ์	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่	วังหิน	ศรีสะเกษ
๔๑	นางสาว	ศิรินทิพย์	คำเกิด	จพง.ธุรการ	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่	เมืองศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ
๔๒	นางสาว	รุ่งนภา	ช่างดี	จพง.สาธารณสุขชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่	อุทุมพรพิสัย	ศรีสะเกษ
๔๓	นาง	ประดับพร	ดวนใหญ่	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่	วังหิน	ศรีสะเกษ
๔๔	นางสาว	เอมวดี	กำจัด	ผู้ช่วยนักวิชาการและนักวิจัย	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่	วังหิน	ศรีสะเกษ
๔๕	นาย	อุเทน	พระนคร	รองประธานสภา	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดอกคำ	บึงโขงหลง	บึงกาฬ
๔๖	นาย	มนตรี	ศรีมงคล	รองปลัดเทศบาลตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดอกคำ	บึงโขงหลง	บึงกาฬ
๔๗	นาย	ปิยภัทร	ใจตาง	จนท.พัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดอกคำ	บึงโขงหลง	บึงกาฬ
๔๘	นาย	ณพกร	สอนสกุล	ผช.เจ้าหน้าที่การเงิน	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดอกคำ	บึงโขงหลง	บึงกาฬ
๔๙	นาย	พิเชษฐ	มีจำรัส	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา	เมืองกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์
๕๐	ส.อ.	ภาคิน	เนาวสาร	จนท.บันทึกข้อมูล	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา	กันทรวิชัย	มหาสารคาม
๕๑	นางสาว	สุรินนา	วิเศษวิสัย	จนท.บันทึกข้อมูล	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา	ดอนจาน	กาฬสินธุ์

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่งในองค์กร	หน่วยงาน	อำเภอ	จังหวัด
๕๒	นางสาว	สาวิตรี	วงศ์ประทุม	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา	เมืองกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์
๕๓	นาย	อภิชาติ	ศรีอ่อนหล้า	ส.อบต. / สท.	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น
๕๔	ส.ต.อ.	จรุณสิน	โสมาเกตู	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น
๕๕	นาย	สุขสันต์	ลุนอุบล	จนท.บริหารงานทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น
๕๖	นางสาว	วัลภา	ศรีภิรมย์	จนท.บันทึกข้อมูล	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น
๕๗	นาย	สุวิทย์	พัฒน์มะณี	ผอ.รพ.สต	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง	เวียงใหญ่	ขอนแก่น
๕๘	นาย	วิโรจน์	เคียนจังหวัด	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่	ปักธงชัย	นครราชสีมา
๕๙	นางสาว	ปุกนิตดา	เมธากฤตธำรงกุล	จนท.ธุรการ	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่	บัวใหญ่	นครราชสีมา
๖๐	นางสาว	จิราภรณ์	โพธิ์แก้ว	นักบริหารงานสาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่	ประโคนชัย	บุรีรัมย์
๖๑	นางสาว	นางสาวอินธิดา	จำนงนิตย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
๖๒	นาย	เยื่อน	เขจรศาสตร์	นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว	นามน	กาฬสินธุ์
๖๓	นาง	อรพิน	อภัยแสน	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว	นามน	กาฬสินธุ์
๖๔	นาง	จิตราพร	ดลวิชัย	ผอ.กองสวัสดิการ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว	กุฉินารายณ์	กาฬสินธุ์
๖๕	นาง	รักษชนก	หัสพิมพ์	พหนง.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว	นามน	กาฬสินธุ์
๖๖	นาย	กร	บุระวัฒน์	จนท.วิเคราะห์นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี	กุตุชุม	ยโสธร
๖๗	นางสาว	นภาพร	ผุดม่อง	จพง.ธุรการ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี	กุตุชุม	ยโสธร
๖๘	นางสาว	นฤมล	จักรคำ	นักวิชาการสุขาภิบาล	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี	ราชสีห์	ศรีสะเกษ
๖๙	นาย	สังวาลย์	เรืองเทพ	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี	กุตุชุม	ยโสธร
๗๐	นาย	ลีปวิชัย	ลุนดาพร	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้	ห้วยเม็ก	กาฬสินธุ์
๗๑	นางสาว	ธัญญาลักษณ์	ภูแฮมโชติ	หัวหน้าส่วนโยธา	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้	ชื่นชม	มหาสารคาม
๗๒	นางสาว	เกศรา	พิมพ์วัน	จนท.ธุรการ	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้	ชื่นชม	มหาสารคาม
๗๓	นางสาว	ประภัสสร	มาตโสภา	นักบริหารงานทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม

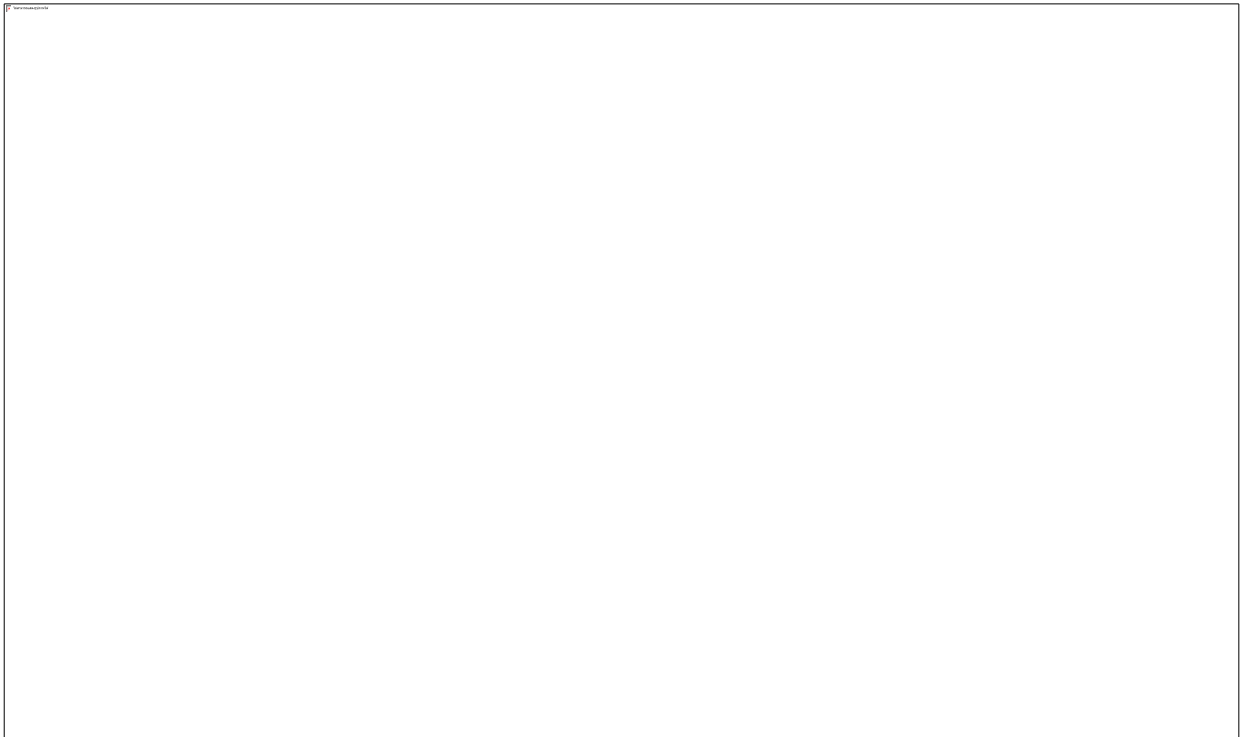
ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่งในองค์กร	หน่วยงาน	อำเภอ	จังหวัด
๗๔	นาย	พิชิต	ขันติพันธุ์	นายกเทศมนตรีตำบล	เทศบาลตำบลพนาสูง	ควนขนุน	พัทลุง
๗๕	นาง	อุไรวรรณ	แก้วตัน	เลขานุการนายกเทศมนตรีตำบล	เทศบาลตำบลพนาสูง	ควนขนุน	พัทลุง
๗๖	นาย	พิเชษฐ์	พรหมเช็ก	จนท.วิเคราะห์นโยบายและแผน	เทศบาลตำบลพนาสูง	ควนขนุน	พัทลุง
๗๗	นางสาว	ยุภาวดี	คงดำ	จนท.สวนสาธารณะ	เทศบาลตำบลพนาสูง	ควนขนุน	พัทลุง
๗๘	นางสาว	ปราณี	เยาว์ดำ	ปลัดเทศบาลตำบล	เทศบาลตำบลท่าจิว	ห้วยยอด	ตรัง
๗๙	นางสาว	พรทิพย์	กฤษฎ์คำ	หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล	เทศบาลตำบลท่าจิว	ห้วยยอด	ตรัง
๘๐	นางสาว	วิรวรรณ	มานู	จพง.พัฒนาชุมชน	เทศบาลตำบลท่าจิว	ห้วยยอด	ตรัง
๘๑	นางสาว	กฤษณา	ไทยมิตรชอบ	พจน.จ้างเหมา	เทศบาลตำบลท่าจิว	ห้วยยอด	ตรัง
๘๒	นาง	นิภาวรรณ	หายทุกข์	ปลัดเทศบาลตำบล	เทศบาลตำบลจิม	เชิงคำ	พะเยา
๘๓	นางสาว	อาริยา	กาวิละ	จพง.สาธารณสุขชุมชน	เทศบาลตำบลจิม	เมืองพะเยา	พะเยา
๘๔	นาย	دنุพล	โยธาดี	พจน.จ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลจิม	ปง	พะเยา
๘๕	นางสาว	วิลาวัลย์	อินถา	พจน.จ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลจิม	ปง	พะเยา
๘๖	นาย	ทองชิต	คิดดี	นักวิชาการศึกษา	เทศบาลตำบลจิม	ปง	พะเยา
๘๗	นาย	สุพจน์	ริจ่าม	นายกเทศมนตรีตำบล	เทศบาลตำบลท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่
๘๘	นาง	ทองศรี	ชมชื่น	ผอ.กองการคลัง	เทศบาลตำบลท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่
๘๙	นาง	อุบลรัตน์	ยารังกา	จนท.ธุรการ	เทศบาลตำบลท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่
๙๐	นางสาว	อภิญา	คำนิมิตร	พจน.จ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่
๙๑	นาย	เกริกชัย	เขี้ยวทูล	คนขับรถ	เทศบาลตำบลท่าผา	แม่แจ่ม	เชียงใหม่
๙๒	นาง	ปภาภรณ์	ศรีทัน	หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล	เทศบาลตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน
๙๓	นาย	กาจบดีนทร์	เสาร์คำ	จนท.ธุรการ	เทศบาลตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน
๙๔	นาง	นภัสรพี	พรสิทธิ์	จนท.วิเคราะห์นโยบายและแผน	เทศบาลตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน
๙๕	นางสาว	ชุติมา	ปันทวัง	จพง.ธุรการ	เทศบาลตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน
๙๖	นาย	บุญช่วย	คำทาง	นักบริหารงานสาธารณสุข	เทศบาลตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่ฮ่องสอน
๙๗	นางสาว	บุญศิริ	ศรียอด	พจน.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว	สันทราย	เชียงใหม่
๙๘	นาง	พิรุณลักษณ์	วงวรรณ	นักบริหารงานสาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว	แม่ริม	เชียงใหม่
๙๙	นาย	ศุทธา	แพรสี	ผอ.รพ.สต	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว	แม่ริม	เชียงใหม่
๑๐๐	นางสาว	สุชาดา	อารีทม	รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา	ลานกระบือ	กำแพงเพชร

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่งในองค์กร	หน่วยงาน	อำเภอ	จังหวัด
๑๐๑	นางสาว	ภรภาดา	เรืองวงษ์	พหนง.จ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา	ลานกระบือ	กำแพงเพชร
๑๐๒	นางสาว	วัชรี	จูด่าง	นักบริหารงานสวัสดิการสังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา	ลานกระบือ	กำแพงเพชร
๑๐๓	นางสาว	ปิยวรรณ	สารีวรรณ	หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล	องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ	บึงสามพัน	เพชรบูรณ์
๑๐๔	นาย	อลงกรณ์	ครูเกษตร	พหนง.จ้างทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์
๑๐๕	นาย	เอนก	ยอดอานนท์	พหนง.จ้างทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์
๑๐๖	นาย	นิยมชัย	นงนาคพเนาว์	นักบริหารงานทั่วไป	องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์
๑๐๗	นางสาว	ธนาวรรณ	ไกลภัย	นักวิชาการประชาสัมพันธ์	องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์
ร่วมงาน (ประเด็นอื่นๆ)							
๑๐๘	นาง	ระวีวรรณ	ทองสังข์	ประธานสภา	เทศบาลตำบลสถาน	เขียงของ	เขียงราย
๑๐๙	นางสาว	ญาณิกา	กรรณิการ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	เทศบาลตำบลสถาน	เขียงของ	เขียงราย
๑๑๐	นาง	วีรดา	หล้าเขียงของ	ไม่มี	เทศบาลตำบลสถาน	เขียงของ	เขียงราย
๑๑๑	นางสาว	ศุภรุจ	จันทร์จุลเจิม	นักวิชาการ	เทศบาลตำบลสถาน	เขียงของ	เขียงราย
๑๑๒	ผศ.ดร	ประราลี	โอภาสนันท์	อาจารย์	มหาวิทยาลัยพะเยา	เมืองพะเยา	พะเยา
๑๑๓	นางสาว	ลานนา	หมื่นจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	มหาวิทยาลัยพะเยา	เมืองพะเยา	พะเยา
๑๑๔	นาย	ณรงค์	ข้างทรัพย์	นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบล บางไทร	เมือง	สุราษฎร์ธานี
๑๑๕	นาย	ชาญชัย	เมฆตรง	นักวิชาการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบล บางไทร	เมือง	สุราษฎร์ธานี
๑๑๖	นาง	สินีนภา	กษิติ	ประธานสภาองค์กรชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบล บางไทร	เมือง	สุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ง การจัดผังที่นั่ง

วันอาทิตย์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๑. จัดโต๊ะเป็นกลุ่มตามภาค จำนวน ๘ กลุ่ม กลุ่มละ ๖ ที่นั่ง (และสำรองโต๊ะข้างๆ ๒ ชุด)
๒. มีปลั๊กไฟทุกโต๊ะ
๓. มีไมค์ลอยอย่างน้อย ๓-๔ ตัว
๔. กระดาน Flipchart พร้อมปากกา ๖ อัน



วันจันทร์ที่ ๑๓ และวันอังคารที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๑. จัดโต๊ะเป็นกลุ่มตามภาค จำนวน ๑๕ กลุ่ม กลุ่มละ ๑๐ ที่นั่ง
๒. จัดโต๊ะสอบทานข้อเสนอโครงการ ๙ โต๊ะ พร้อมเก้าอี้ ๕ ตัว
๓. โต๊ะส่วนกลาง ๑ โต๊ะ ๑๐ ที่นั่ง

๔. มีปลั๊กไฟทุกโต๊ะ หรือตามจุดที่สามารถพ่วงได้
๕. มีไมค์ลอยอย่างน้อย ๓-๔ ตัว
๖. กระดาน Flipchart พร้อมปากกา ๖ อัน

