

คู่มือห้องย่อยที่ 2

สถานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

เวทีสถานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน
วันที่ 7-9 กรกฎาคม 2565

วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.15-17.30 น

ณ ห้อง Royal Jubilee

ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี

อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี



คำนำ

คู่มือห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” จัดทำขึ้นเพื่อให้คณะทำงานและวิทยากรใช้เป็นแนวทางการเตรียมด้านวิชาการ กรอบการนำเสนอ และใช้เป็นแนวทางในการจัดการเตรียมเวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน ระหว่างวันที่ 7-9 กรกฎาคม 2565 ณ ห้อง Royal Jubilee ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพค เมืองทองธานี ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ 1) ส่วนที่ 1 ส่วนวิชาการ ประกอบด้วย (1.1) สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น (1.2) บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น” (1.3) เวทีเสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” และ (1.4) ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ 2) ส่วนที่ 2 ส่วนการจัดการ ประกอบด้วย (2.1) การจัดการทั่วไป และ (2.2) การจัดการกระบวนการสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้มุ่งเน้นให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้ความเข้าใจแนวคิด หลักการ และเสริมศักยภาพชุมชนท้องถิ่นให้สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์รูปธรรมการสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืนของชุมชนท้องถิ่น เรียนรู้จากบทบาทและผลงานของชุมชนท้องถิ่น ซึ่งกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จะช่วยให้ผู้เข้าร่วมสามารถนำหลักการวิชาการมาสู่การปฏิบัติที่เป็นจริง ส่งผลให้การเรียนรู้มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะช่วยให้การดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่ต้องการ และนำสู่การพัฒนาและต่อยอดงานชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืนต่อไป

ชนิษฐา นันทบุตร และคณะ

กรกฎาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
สารบัญภาพ	ง
กำหนดการ	เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน
กำหนดการ	ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”
บทนำ	แนวทางการดำเนินงานห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”
แนวทางการดำเนินกิจกรรม ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”	
ส่วนที่ 1	ส่วนวิชาการ
	1.1 สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น
	1.2 บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น”
	1.3 เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”
	1.4 ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ส่วนที่ 2	ส่วนการจัดการ
	2.1 การจัดการทั่วไป
	2.2 การจัดการกระบวนการสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก	คณะทำงานและบทบาทหน้าที่
ภาคผนวก ข	สคริปต์วิทยากรเสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”
ภาคผนวก ค	สคริปต์ (script) สำหรับวิทยากรในกลุ่มย่อย (case กระตุ้น)
ภาคผนวก ง	แบบบันทึกเวทีเสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”
ภาคผนวก จ	แบบบันทึกข้อมูลการประมวลผล

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1	114
ตารางที่ 2	116
ตารางที่ 3	133
ตารางที่ 4	133
ตารางที่ 5	134
ตารางที่ 6	134
ตารางที่ 7	135
ตารางที่ 8	135
ตารางที่ 9	136
ตารางที่ 10	136
ตารางที่ 11	137
ตารางที่ 12	137
ตารางที่ 13	138
ตารางที่ 14	139
ตารางที่ 15	140
ตารางที่ 16	140
ตารางที่ 17	141
ตารางที่ 18	141
ตารางที่ 19	144
ตารางที่ 20	145
ตารางที่ 21	191

สารบัญภาพ

	หน้า
แผนภาพที่ 1	
แผนผังห้อง ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”	115

(ร่าง) กำหนดการเวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

วันที่ 7-9 กรกฎาคม 2565

ณ ห้อง Royal Jubilee ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี

วันพฤหัสบดีที่ 7 กรกฎาคม 2565 ณ ห้อง Royal Jubilee	
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนสร้างสุข”
09.00 – 09.30 น.	เปิดเวที “สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน”
09.30 – 10.00 น.	รายงานวัตถุประสงค์ เป้าหมายของการจัดเวที และรายงานสถานการณ์ “การสร้างสุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” โดย ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
10.00 – 10.30 น.	รายงานผล “การเพิ่มขีดความสามารถชุมชนท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพ” โดย นายธวัชชัย พักอังกู ประธานกรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
10.30 – 11.00 น.	ปาฐกถาพิเศษ “ร่วมสร้างสุขภาวะประเทศไทย” โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะรองประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) คนที่ 1
11.00 – 12.30 น.	เสวนา “บทเรียนจากวิกฤต สู่การสานพลัง สร้างสุขภาวะชุมชนให้ยั่งยืน” โดย อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น* กระทรวงมหาดไทย อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน* กระทรวงมหาดไทย นายกฤษฎา สมประสงค์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ดร.ประกาศิต ภายะสิทธิ์ รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และรักษาการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3 สสส.) ดำเนินการเสวนาโดย : นายกิตติ สิงหาปัด ผู้ประกาศข่าวรายการข่าว 3 มิติ
12.30 – 13.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน

*อยู่ระหว่างการประสานงาน

วันพฤหัสบดีที่ 7 กรกฎาคม 2565 (ต่อ)	
ห้องย่อยที่ 1 “สานพลัง สร้างคุณภาพเด็กปฐมวัยในชุมชน” ณ ห้องจุปิตอร์ 4-7	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนรักเด็ก”
13.30 – 14.30 น.	ประมวล “การนำใช้เครื่องมือเพื่อยกระดับคุณภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเครือข่ายตำบลสุขภาวะ” โดย นางสาวณัฐยา บุญภักดี ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว (สำนัก 4 สสส.) ชี้แจง “การพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น” โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
14.30 – 15.30 น.	เสวนา “สานพลัง สร้างคุณภาพเด็กปฐมวัยในชุมชน” รูปแบบงาน โดย นายสืบศักดิ์ สุภิมาศ นายกเทศมนตรีตำบลวังผาง อำเภอเวียงหนองล่อง จังหวัดลำพูน รูปแบบเงิน โดย นายกิตติพงศ์ สีเหลือง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา รูปแบบคน โดย นางสาวนุริธมา ลายามุง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบะละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา รูปแบบครอบครัว โดย นางสุนันทา มานะพิมพ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาป่าแซง อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ ดำเนินการเสวนาโดย : นางสาวณัฐยา บุญภักดี ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว (สำนัก 4 สสส.)

15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลห้วยาง อำเภอยะแยง จังหวัดเชียงรย 2) องค์การบริการส่วนตำบลบ้านกร่าง อำเภอมือง จังหวัดพิษณุโลก 3) เทศบาลตำบลนาป่าแขง อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ 4) เทศบาลตำบลวาปีปทุม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม 5) องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา 6) องค์การบริการส่วนตำบลวังจันทร์ อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี 7) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาด อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช 8) องค์การบริหารส่วนตำบลบะละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 9) องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล 10) องค์การบริหารส่วนตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส
ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ณ ห้อง Royal Jubilee	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนปลอดภัย”
13.30 – 13.50 น.	สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
13.50 – 14.10 น.	บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น” โดย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และอดีตรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

14.10 – 15.30 น.	เสวนา “สานพลัง เพื่าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม โดย นายวันชัย นาริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย นางสาวจุฑามณี หามะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค โดย นายบัญชา ศรีชาหลวง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19 โดย นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช Fast Team (SRRT) โดย นางสาวอารีรัตน์ มาตัน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการเสวนาโดย : นางสาวรุปนีย์ เอียดศรีไชย The Reporters	
15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 2) เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 3) เทศบาลตำบลท่ามา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่ 4) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 5) องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน 6) เทศบาลตำบลลิ้ม อำเภอปง จังหวัดพะเยา 7) เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น 8) องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม 9) เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ 10) องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	11) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร 12) เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ 13) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ 14) เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ 15) องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี 16) องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง 17) เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 18) เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 19) เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง 20) องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล 21) องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา
ห้องย่อยที่ 3 “สานพลัง สร้างเสริมสุขภาพจิต” ณ ห้องจูปีเตอร์ 8-10		
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนอาสา”	

13.30 – 13.50 น.	บรรยายพิเศษ “การเสริมศักยภาพชุมชนท้องถิ่นเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจิต” โดย นพ.บุญชัย นวมงคลวัฒนา ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
13.50 - 15.30 น.	เสวนา “สานพลัง สร้างเสริมสุขภาพจิต” รูปธรรมตอบสนอง มาตรา 33 มาตรา 35 โดย นางสาวเรณู เล็กนิมิต นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางคนที่ อำเภอบางคนที่ จังหวัดสมุทรสงคราม สร้างศักยภาพช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช โดย นายอาชีอมิ่ง เจ๊ะอุเซง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส มาตรการชุมชนท้องถิ่นร่วมดูแลผู้ป่วยจิตเวช โดย นายเกียรติศักดิ์ เกาโพธิ์ นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนหอม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร รูปแบบการสร้างสุขลดทุกข์ในชุมชน โดย นางอรพิน วิมลภูษิต สมาคมวิถีทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ดำเนินการเสวนาโดย : นายชาติวุฒิ วัจน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ (สำนัก 2 สสส.)

15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 2) องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน 3) องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร 4) องค์การบริหารส่วนตำบลสำโรงตาเจ็น อำเภออุซัน จังหวัดศรีสะเกษ 5) เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว 6) องค์การบริหารส่วนตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส 7) ชุมชนน้อมเกล้า เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 8) ตำบลไร่รถ อำเภอดอนเจดีย์ จังหวัดสุพรรณบุรี 9) LGBT น้ำก๊วนสี่รู้ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา
ห้องย่อยที่ 4 “สร้างสุขภาวะด้วยระบบอาหารชุมชน” ณ ห้องจุปีเตอร์ 11-13	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนอึดดี... มีสุข”
13.30 – 13.50 น.	บรรยายพิเศษ “สร้างความมั่นคงทางอาหารโดยชุมชนท้องถิ่น” โดย ทพญ.จันทนา อึ้งชูศักดิ์ ประธานกรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาวะ และกรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

13.50 – 15.30 น.	เสวนา “สร้างสุขภาวะด้วยระบบอาหารชุมชน” เครือข่ายอาหารปลอดภัยเขตเมือง โดย นายณรงค์ศักดิ์ เตือนสกุล รองนายกเทศมนตรีนครเชียงราย เทศบาลนครเชียงราย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ระบบการจัดการอาหารชุมชน โดย นางสาวสิริวรรณ โอภากุลวงษ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี การจัดการอาหารในภาวะวิกฤติ โดย นายเสน่ห์ แพงมา ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสำโรงตาเจ็น อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ สวนผักคนเมือง โดย นางสาววรารคนางค์ นิ่มหัตถา ผู้จัดการโครงการสวนผักคนเมือง มูลนิธิเกษตรกรรมยั่งยืน (ประเทศไทย) ดำเนินการเสวนาโดย : นางสาวกรรณิการ์ กิจติเวชกุล ผู้จัดการรายการเข้าทันโลก FM 96.5
15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลนครเชียงราย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 2) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสนธิ อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์ 3) เทศบาลตำบลพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 4) ตำบลนาท่อม อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 5) องค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่ อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง 6) องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา 7) ชุมชนอาหารสุขภาวะเชียงแสน จังหวัดเชียงราย 8) สงขลาโมเดล อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 9) สถานีเกษตรแบ่งปัน อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี 10) เด็กไทยแก้มใส : อาหารและโภชนาการเด็กวัยเรียน และ “น่านโมเดล ระบบอาหารชุมชน-อาหารโรงเรียน” เทศบาลเมืองน่าน
ห้องฝึกอบรม : การนำใช้เครื่องมือ “สื่อสุขภาวะชุมชน : สื่อสารให้เป็น ส่งสารให้ปัง” ณ ห้องจุปิตอร์ 14-15	

13.00 -18.00 น.	คิดให้ชัด จับประเด็นให้โดน เรียนรู้พลังสื่อในมือเรา โดย นางสาวอรพิน ลิลิตวิศิษฎ์วงศ์ อดีตโปรดิวเซอร์ สำนักเครือข่ายสื่อสารสาธารณะไทยพีบีเอส นายภคพล โคตรศรีภูมิ อดีตโปรดิวเซอร์ นักข่าวพลเมืองไทยพีบีเอส
Dinner Talk : Encouraging Resiliency Leadership...สานพลังผู้นำสู่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ณ ห้อง Portal	
18.00 – 18.15 น.	ลงทะเบียนและรับประทานอาหารเย็นร่วมกัน
18.15 – 18.30 น.	รู้จัก...แผนสุขภาวะชุมชน โดย ดร.ประกาศิต กายะสิทธิ์ รักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3 สสส.)
18.30 – 19.00 น.	รู้จริง...บทบาทท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน โดย นายธวัชชัย พักอังกูร ประธานกรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
19.00 – 19.30 น.	รู้ใจ...ผู้นำขับเคลื่อนสุขภาวะชุมชน โดย นายสมพร ใบบางยาง ประธานเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

วันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565 ณ ห้อง Royal Jubilee	
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนสร้างสุข”
09.00 – 09.30 น.	บรรยายพิเศษ “บูรณาการให้พื้นที่เป็นฐานการสร้างเสริมสุขภาพ” โดย ดร.ประกาศิต กายะสิทธิ์ รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) รักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3 สสส.)
09.30 – 10.00 น.	ปาฐกถาพิเศษ สร้างแรงบันดาลใจ “ชุมชนท้องถิ่นร่วมอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติสร้างสุขภาวะชุมชน” โดย นายวรารุณ ศิลปอาชา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
10.00 – 10.30 น.	ถ่ายทอดจากใจ “รางวัล Dr. LEE Jong-wook Memorial Prize for Public Health” โดย ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ ประธานมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาสุขภาพ
10.30 – 12.30 น.	เวทีเสวนา “สานพลัง ร่วมสร้างสุขภาวะของประเทศไทย” การพัฒนาระบบบริการสุขภาพภายใต้การถ่ายโอน โดย ดร.ศุทธา แพรสี ประธานชมรมถ่ายโอนสถานีนอนมัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ เข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่กับสุขภาวะทางจิต โดย พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ ผู้อำนวยการศูนย์จิตตปัญญาศึกษา โรงพยาบาลกรุงเทพ Start up Social Enterprise จากชุมชนสู่สากล โดย นายอายุ จือปา ผู้ก่อตั้งอาซ่า อาม่า แบรินด้ากาแฟชาวเขาระดับโลก ร้อยวัฒนธรรมอาหารสื่อสารภูมิปัญญาชุมชน โดย นายจรงค์ศักดิ์ รอดเดช ผู้ดำเนินรายการภัตตาคารบ้านทุ่ง ดำเนินการเสวนาโดย นางสาววิภาพร วัฒนวิทย์ ผู้ประกาศข่าวช่อง Thai PBS
12.30 – 13.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน

ห้องย่อยที่ 5 “สู่สุขภาวะชุมชนด้วยการควบคุมการบริโภคยาสูบ” ณ ห้อง Royal Jubilee	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนปลอดควัน”
13.30 – 14.00 น.	ภาพรวมการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศไทย และความสำคัญของท้องถิ่นในการแก้ปัญหาการสูบบุหรี่ระดับพื้นที่ โดย ศ.นพ.ประทีป วาทีสาธกกิจ ประธานมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่
14.00 - 15.30 น.	อภิปราย ศักยภาพชุมชนในการควบคุมการบริโภคยาสูบ โดย รศ.ดร.มณฑา เก่งการพานิช คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กฎหมายและนโยบายสู่การสร้างรูปธรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบในชุมชน โดย นพ.ชนันท์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ แนวคิดและยุทธศาสตร์การทำงาน อปท.ปลอดบุหรี่ โดย ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านการควบคุมยาสูบ (พศย.)

15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลแม่ไร่ อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย 2) องค์การบริหารส่วนตำบลร่องเคาะ ตำบลวังเหนือ จังหวัดลำปาง 3) องค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย 4) เทศบาลตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน 5) เทศบาลเมืองพะเยา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 6) เทศบาลตำบลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา 7) โรงพยาบาลเชียงคำ อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา 8) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ้อ อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย 9) เทศบาลตำบลวาปีปทุม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม 10) องค์การบริหารส่วนตำบลมะเกลือใหม่ อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา	11) เทศบาลเมืองมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม 12) เทศบาลตำบลหุบ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 13) เทศบาลเมืองพะเยา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 14) องค์การบริหารส่วนตำบลโนนกก อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ 15) องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี 16) องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกู อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 17) เทศบาลตำบลมะรือโบตก อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส 18) องค์การบริหารส่วนตำบลปกาสัย อำเภอเหนือคลอง จังหวัดกระบี่ 19) องค์การบริหารส่วนตำบลลำพะยา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 20) ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา
ห้องย่อยที่ 6 “สร้างความปลอดภัยทางถนน สร้างสุขภาวะชุมชน” ณ ห้องจูปีเตอร์ 4-7		
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนตำบลขับเคลื่อนปลอดภัย”	
13.30 – 13.50 น.	สถานการณ์การจัดการความปลอดภัยทางถนนโดยชุมชนท้องถิ่น โดย ดร.ประกาศิต ภาวะสิทธิ์ รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และรักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3 สสส.)	

13.50 – 14.10 น.	บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนท้องถิ่นในการลดอุบัติเหตุ” โดย นายแพทย์ธนะพงศ์ จินวงษ์ ผู้จัดการศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน (ศวปถ.)
14.10 – 15.30 น.	เสวนา “สร้างความปลอดภัยทางถนน สร้างสุขภาวะชุมชน” รณรงค์ลดอุบัติเหตุ โดย นางสาวเนตรชนก แสงเจริญ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา สร้างความร่วมมือและเครือข่ายขับเคลื่อนความปลอดภัย โดย นายภัทรพล ปัญญาจารุรัตน์ นายกเทศมนตรีตำบลกุดจิก อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา ปรับจุดเสี่ยงลดจุดอันตราย โดย นายยุทธนา รัตนมณี ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข เทศบาลตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร ศพด.ลดอุบัติเหตุ โดย นางบัวแก้ว หล่ออ้าย หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฮ่องสอน อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการเสวนาโดย : นางสาวนิตยา กิรติเสริมสิน ผู้สื่อข่าวช่อง Thai PBS
15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ 2) องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองจัง อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน 3) เทศบาลตำบลปัว อำเภอปัว จังหวัดน่าน 4) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพิกุล อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ 5) องค์การบริหารส่วนตำบลผาสามยอด อำเภอเราวัณ จังหวัดเลย 6) องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียน อำเภอชุมขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ 7) องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านผึ้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม 8) เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 9) องค์การบริหารส่วนตำบลดงละคร อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก 10) องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล
ห้องย่อยที่ 7 “สร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ” ณ ห้องจูปีเตอร์ 8-10	

13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนสูงวัยสร้างเมือง”
13.30 – 13.50 น.	บรรยายพิเศษ “อนาคตคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” โดย แพทย์หญิงลัดดา ดำริการเลิศ กรรมการมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย
13.50 – 15.30 น.	เสวนา “ร่วมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ” สร้างเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โดย นายชาญชัย แมดมิ่งเหง้า นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคุณใหญ่ อำเภอนาหว้า จังหวัดนครพนม โรงเรียนผู้สูงอายุ : กลไกการสร้างเสริมสุขภาวะ โดย นายจิรทีปต์ ทวีสุข นายกองค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง การดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ โดย นางสาวนุรีย์ สิการาเสาะ นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงย อำเภอรามัน จังหวัดยะลา แผนผู้สูงอายุตำบลแบบบูรณาการ โดย นางนัยนา ศรีเลิศ ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคอรุม อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการเสวนาโดย : นางภรณ์ ภูประเสริฐ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะประชากรกลุ่มเฉพาะ (สำนัก 9 สสส.)

15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 2) เทศบาลตำบลสองแคว อำเภอดอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่ 3) องค์การบริหารส่วนตำบลคอรุม อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ 4) องค์การบริหารส่วนตำบลมะเกลือใหม่ อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา 5) องค์การบริหารส่วนตำบลนาคุณใหญ่ อำเภอนาหว้า จังหวัดนครพนม 6) องค์การบริหารส่วนตำบลภูหอ อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย 7) องค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม อำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี 8) เทศบาลเมืองจอมพล อำเภอจอมบึง จังหวัดราชบุรี 9) เทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 10) องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงย อำเภอรามัน จังหวัดยะลา
ห้องย่อยที่ 8 “สานพลัง จัดการสิ่งแวดล้อมชุมชน” ณ ห้องจูปีเตอร์ 11-13	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนรักโลก”
13.30 – 13.50 น.	บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนท้องถิ่นกับการจัดการสิ่งแวดล้อม” โดย นายศรีสุวรรณ วรรณจร กรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และประธานกรรมการกำกับทิศทางด้านสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ

13.50 - 15.30 น.	ถกแถลง “เครื่องมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมชุมชน” แผนที่รายงานความเข้มข้นของฝุ่นละอองขนาดเล็ก (AQMRs) โดย ดร.พลภัทร เหมวรรณ ผู้อำนวยการศูนย์ภูมิภาคเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (ภาคเหนือ) คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เครื่องมือประเมินผลกระทบทางสุขภาพ โดย ดร.ทิพวรรณ ประภาณชล นักวิจัยอาวุโส หน่วยวิจัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บทบาทสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดย นายชัชวาลย์ ทองดีเลิศ ประธานคณะกรรมการอำนวยการสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่
15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ศึก อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่ 2) องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองจาง อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน 3) เทศบาลตำบลในเมือง อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย 4) เทศบาลตำบลไทรย้อย อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก 5) องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม 6) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี่ อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร 7) องค์การบริหารส่วนตำบลบางคนที อำเภอบางคนที จังหวัดสมุทรสงคราม 8) ตำบลทุ่งสง อำเภอนาบอน จังหวัดนครศรีธรรมราช 9) องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 10) เครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.) จังหวัดสตูล
ห้องฝึกอบรม : การนำใช้เครื่องมือ “สื่อสุขภาวะชุมชน : สื่อสารให้เป็น ส่งสารให้ปัง” ณ ห้องจูบิเตอร์ 14-15	
13.00 – 17.30 น.	การจัดการข้อมูล และการวางแผนเพื่อการสื่อสาร โดย นางสาวอรพิน ลิลิตวิศิษฐ์วงศ์ อดีตโปรดิวเซอร์ สำนักเครือข่ายสื่อสารสาธารณะไทยพีบีเอส นายภคพล โคตรศรีภูมิ อดีตโปรดิวเซอร์ นักข่าวพลเมืองไทยพีบีเอส
วันเสาร์ที่ 9 กรกฎาคม 2565 ณ ห้อง Royal Jubilee	

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนสร้างสุข”
09.00 – 09.30 น.	ประมวลบทเรียน “สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
09.30 – 11.00 น.	เสวนา “นวัตกรรมร่วมสร้างสุขภาวะชุมชน” โดย นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ประธานกรรมการบริหารแผน คณะที่ 2 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) นายธวัชชัย พักอังกูร ประธานกรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) นางประภาศรี บุญวิเศษ ประธานกรรมการบริหารแผน คณะที่ 5 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินการเสวนาโดย : นายธีรวัฒน์ ชูรัตน์ ผู้สื่อข่าวช่อง Thai PBS
11.00 – 11.30 น.	ทศวรรษที่ 3 สร้างเสริมสุขภาวะชุมชน โดย ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
11.30 – 11.45 น.	ประกาศและมอบเกียรติบัตรศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพ สสส. มอบโดย ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
11.45 – 12.00 น.	ปาฐกถาพิเศษ “สร้างสุขภาวะชุมชน สร้างสังคมที่เท่าเทียม” โดย นายสมพร ใช้บางยาง ประธานเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่
12.00 – 13.00 น.	ประกาศเจตนารมณ์ “ร่วมสร้างสุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” นำโดย นายสมพร ใช้บางยาง ประธานเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ผู้บริหาร สสส. และภาคีเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพ
13.00 น.	เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

(ร่าง) กำหนดการเวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

วันที่ 7 กรกฎาคม 2565

ณ ห้อง Royal Jubilee ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี

ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ณ ห้อง Royal Jubilee	
13.15 – 13.30 น.	ลงทะเบียน รวมพล “คนปลอดภัยโรค”
13.30 – 13.50 น.	สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
13.50 - 14.10 น.	บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น” โดย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
14.10 – 15.30 น.	เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม โดย นายวันชัย นาริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย นางสาวจุฑามณี หามะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค โดย นายบัญชา ศรีชาหลวง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19 โดย นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช Fast Team (SRRT) โดย นางสาวอารีรัตน์ มาตัน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการเสวนาโดย : นางสาวฐปนีย์ เอียดศรีไชย The Reporters

ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ณ ห้อง Royal Jubilee		
15.30 – 17.30 น.	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1) เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 2) เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 3) เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่ 4) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 5) องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน 6) เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา 7) เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น 8) องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม 9) เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ 10) องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	11) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร 12) เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ 13) องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ 14) เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ 15) องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี 16) องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง 17) เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 18) เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 19) เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง 20) องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล 21) องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

บทนำ

แนวคิด หลักการ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่ออันตรายที่สามารถแพร่สู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว และอาจอันตรายถึงขั้นเสียชีวิต จากอุบัติการณ์ของโรคดังกล่าว ทำให้เครือข่ายชุมชนร่วมสร้างท้องถิ่นน่าอยู่เกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ตามมาตรการของส่วนกลาง และสร้างมาตรการของชุมชน โดยใช้ศักยภาพและทุนทางสังคมของพื้นที่ การมีส่วนร่วมของ 4 องค์กรหลัก และการหนุนเสริมจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมกับเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ทั้งด้านวิชาการ การพัฒนาศักยภาพ ข้อมูลและเครื่องมือ และแนวทางในการจัดการอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้ชุมชนท้องถิ่นสามารถขับเคลื่อนงานเชิงระบบ เกิดการจัดการตนเองได้ เช่น การพัฒนากฎ กติกา นโยบาย สาธารณะ การพัฒนาระบบข้อมูล ระบบการบริการที่ครอบคลุม (การรณรงค์ การเฝ้าระวัง การคัดกรอง การดูแลรักษา ระบบการส่งต่อ การจัดการสิ่งแวดล้อม วัคซีน และการฟื้นฟูสภาพ) จิตอาสาและเครือข่ายการทำงาน เป็นต้น และสามารถเป็นพื้นที่ต้นแบบ ซึ่งเป็นแหล่งการเรียนรู้ที่มีรูปธรรมการดำเนินงานที่ชัดเจน และมีประสิทธิภาพ โดย สสส.ร่วมกับเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

การจัดเวที “สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” ผ่านการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปธรรมการดำเนินงาน 4 สาน (สานพลังพื้นที่ สานพลังผู้นำ สานพลังนวัตกรรม สานพลังองค์กร) ของพื้นที่ต้นแบบในเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น ซึ่งมีเป้าหมายให้ผู้มาเรียนรู้ได้แนวทาง วิธีการพัฒนาการพัฒนางานต่อยอดอย่างเป็นรูปธรรม และสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน สานพลัง และสร้างนวัตกรรม เกี่ยวกับแนวทางการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น 2) บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น” 3) เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” และ 4) ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของพื้นที่ต้นแบบ ซึ่งเป็นผลลัพธ์จากการดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้มาเรียนรู้ได้เรียนรู้จากพื้นที่ที่มีประสบการณ์ มีรูปธรรมการดำเนินงาน และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จัดการความรู้ เพื่อพัฒนางาน ต่อยอด สร้างนวัตกรรม และสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานสู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อให้คณะทำงานและวิทยากรได้เรียนรู้และมีแนวทางการเตรียมงานในห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

วิธีดำเนินการ

วิธีดำเนินการแบ่งออกเป็น 4 กิจกรรม ได้แก่

- 1) สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น
- 2) บรรยายพิเศษ บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น
- 3) เสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
- 4) ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้

มีการดำเนินงานแบ่งออกเป็น 2 ระยะ ดังนี้

ระยะเตรียมการ

1) คณะทำงานจัดทำแนวทางการจัดกระบวนการเรียนรู้ กำหนดคุณสมบัติของวิทยากร ข้อมูล เนื้อหา เครื่องมือต่าง ๆ สำหรับวิทยากรใช้ประกอบการนำเสนอในเวที รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น บรรยายพิเศษ บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งมอบหมายผู้รับผิดชอบ ผู้ประสานงานแต่ละกิจกรรม

2) ประสานวิทยากรจัดเตรียมข้อมูลนำเสนอในแต่ละกิจกรรม ได้แก่ สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น บรรยายพิเศษ บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิทยากรทำความเข้าใจและซ้อมการนำเสนอ

3) จัดฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พื้นที่นำเสนอจำนวน 21 อปท.

ระยะดำเนินการ

การจัดการเรียนรู้ ห้อยย้อยที่ 2 สานพลัง “เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” มีวิธีการดำเนินงานโดยแบ่งรูปแบบการจัดการเรียนรู้ของห้อยย้อยประกอบด้วย 4 กิจกรรม ดังนี้

1) สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประกอบด้วย (1) การพัฒนาระบบข้อมูล รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในพื้นที่ ได้แก่ สถานการณ์ (สถานการณ์คนติดเชื้อ เสี่ยงสัมผัสสูง กักตัว รอคอย รอตตรวจ คนเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือ คนในพื้นที่ที่มีประวัติเสี่ยงสูงจากการทำงานหรืออื่น ๆ (2) การรณรงค์ การปฏิบัติตัว การฉีดวัคซีน ได้แก่ การสื่อสาร รณรงค์ สร้างความเข้าใจ การปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ การควบคุมคนมาจากพื้นที่อื่น คนในพื้นที่ที่เสี่ยงสูง การฉีดวัคซีน เป็นต้น (3) การคัดกรอง การกักตัว และการรักษา (LQ หรือ HI หรือ CI) ได้แก่ การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการ คัดกรอง กักตัว Local Quarantine, Home Quarantine, Home Isolation, Community Isolation ได้แก่ สถานที่ ทีมทำงาน บทบาทหน้าที่ อุปกรณ์ งบประมาณ ความเข้าใจ การยอมรับของคนในพื้นที่ (4) การรับและการส่งต่อ การรับผู้ป่วยกลับบ้าน การส่งกลุ่มเสี่ยง และผู้ติดเชื้อเข้ารับบริการ ได้แก่ การตรวจคัดกรอง การสื่อสารกับกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยเดินทางกลับพื้นที่ ผู้เสี่ยงสูง ผู้ป่วยในพื้นที่ ญาติ ในการรับ ส่ง ติดตาม (5) พื้นที่ใน 3 ระยะ ได้แก่ ระยะเร่งด่วน ระยะสั้น และระยะยาว เช่น การช่วยเหลือฟื้นฟู ทุกมิติ กลุ่มป่วย ครอบครัว กลุ่มเสี่ยง กลุ่มยากลำบากที่ได้รับผลกระทบ (6) รายงานผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพ และ (7) แนว

ทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล ปัจจัยเงื่อนไข ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบลในพื้นที่ และผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล เป็นต้น

2) **บรรยายพิเศษ บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น** โดย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ประกอบด้วยการนำเสนอบทเรียนจากการดำเนินงานของชุมชนท้องถิ่นจากสถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น และประสบการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นเกี่ยวกับบทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

3) **เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”** ประกอบด้วย 5 ประเด็น คือ (1) แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม โดย นายวันชัย นาริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว (2) การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น โดย นางสาวจุฑามณี หามะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนครราชสีมา (3) การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค โดย นายบัญชา ศรีชาหลวง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิกุล อำเภอเกาะ จังหัดนครพนม (4) ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19 โดย นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหัดนครศรีธรรมราช (5) Fast Team (SRRT) โดย นางสาวอารีรัตน์ มาตัน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

4) **ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้** ประกอบด้วย ฐานการเรียนรู้ 21 ฐานจากพื้นที่ต้นแบบ และภาคีเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนเข้มแข็ง

ผลผลิต ผลลัพธ์

- 1) คณะทำงานมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อเตรียมความพร้อมของวิทยากรทั้ง 4 กิจกรรม
- 2) วิทยากรมีแนวทางการเตรียมความพร้อมในการนำเสนอแต่ละกิจกรรม
- 3) มีรายชื่อคณะทำงาน การมอบหมายงาน การกำหนดบทบาทหน้าที่ และรายชื่อวิทยากร

แนวทางการดำเนินงานห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ส่วนที่ 1 ส่วนวิชาการ	
1.1	สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

หลักการ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายที่มีความรุนแรงและสามารถแพร่สู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว สถานการณ์ ปัญหาในชุมชนท้องถิ่นในปัจจุบัน พบว่าความรุนแรงของโรคยังมีการระบาดทั่วทุกพื้นที่และยังต้องการการแก้ปัญหา การพัฒนาและการขับเคลื่อนในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อเพื่อเสริมความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น การรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นการนำเสนอ 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประกอบด้วย การพัฒนาระบบข้อมูล รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในพื้นที่ ได้แก่ (1) สถานการณ์ (สถานการณ์คนติดเชื้อ เสียชีวิตสูง กักตัว รอคอย รอดตรวจ คนเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือ คนในพื้นที่ที่มีประวัติเสี่ยงสูงจากการทำงาน หรืออื่น ๆ (2) การรณรงค์ การปฏิบัติตัว การฉีดวัคซีน ได้แก่ การสื่อสาร รณรงค์สร้างความเข้าใจ การปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ การควบคุมคนมาจากพื้นที่อื่น คนในพื้นที่ที่เสี่ยงสูง การฉีดวัคซีน เป็นต้น (3) การคัดกรอง การกักตัว และการรักษา (LQ หรือ HI หรือ CI) ได้แก่ การเตรียมความพร้อมเพื่อ การจัดการ คัดกรอง กักตัว Local Quarantine, Home Quarantine, Home Isolation, Community Isolation ได้แก่ สถานที่ ทีมทำงาน บทบาทหน้าที่ อุปกรณ์ งบประมาณ ความเข้าใจ การยอมรับของคนในพื้นที่ (4) การรับและการส่งต่อ การรับผู้ป่วยกลับบ้าน การส่งกลุ่มเสี่ยง และผู้ติดเชื้อเข้ารับบริการ ได้แก่ การตรวจคัดกรอง การสื่อสารกับกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยเดินทางกลับพื้นที่ ผู้เสี่ยงสูง ผู้ป่วยในพื้นที่ ญาติ ในการรับ ส่ง ติดตาม (5) พื้นที่ใน 3 ระยะ ได้แก่ ระยะเร่งด่วน ระยะสั้น และระยะยาว เช่น การช่วยเหลือฟื้นฟู ทุกมิติ กลุ่มป่วย ครอบครัว กลุ่มเสี่ยง กลุ่มยากลำบาก ที่ได้รับผลกระทบ และ (6) รายงานผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2) แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบลในพื้นที่ และ 4) ผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล เป็นต้น

เพื่อสะท้อน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค แนวทางการดำเนินงานรวมทั้งผลลัพธ์ของการดำเนินการในการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เกิดการเรียนรู้ ปัญหา สถานการณ์ รวมทั้งศักยภาพของชุมชนในการปฏิบัติ และการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนและสังคม นโยบายและการจัดการของหน่วยงาน องค์กร ในพื้นที่ ตลอดจนผลกระทบของการดำเนินงานต่างๆ ที่มีต่อสุขภาวะของประชาชน การขับเคลื่อนกระบวนการเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย มุ่งเน้นให้ชุมชนท้องถิ่นรับรู้และสามารถนำข้อมูลสู่การจัดการตนเองในการพัฒนาระบบงานและกลไกเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วิทยากร ประกอบด้วย

ประเด็น	ชื่อวิทยากร	ตำแหน่ง
สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้ดำเนินรายการ

ดำเนินรายการโดย ชื่อ-สกุล.....

ระยะเตรียมการ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้ นักวิชาการ ได้เตรียมแนวทางการนำเสนอสำหรับวิทยากร
- 2) เพื่อให้ วิทยากรผู้นำเสนอ ได้ทำความเข้าใจกับแนวทางการนำเสนอ

วิธีดำเนินการ

- 1) เขียนกรอบเนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรเพื่อให้วิทยากรสามารถพูดได้ครอบคลุมและตามกำหนดเวลา
- 2) ประสานวิทยากร เพื่อทำความเข้าใจกระบวนการนำเสนอ

ผลผลิต ผลลัพธ์

เนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรตามกรอบการนำเสนอของวิทยากร

กรอบการนำเสนอของวิทยากร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
วันพฤหัสบดีที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.30 – 13.50 น. (20 นาที)			
รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์วิจัย และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	สถานการณ์การเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ โดยชุมชนท้องถิ่น	1. ข้อมูลเกี่ยวกับประชากรและผู้ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่โดยรวม และรายภาค ประกอบด้วย 1.1 จำนวนประชากรรวม 1.2 จำนวนครัวเรือน 1.3 กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสติดเชื้อได้ง่าย ได้แก่ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง 1.4 ประชากรที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ เด็กปฐมวัย และเด็กวัยเรียน 2. ศักยภาพ และความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ประกอบด้วย 2.1 กลไกการจัดการ กรณีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 2.2 ความพร้อมสนับสนุน ช่วยเหลือ ดูแล ที่เกี่ยวกับเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 3. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ในพื้นที่ ประกอบด้วย	1. ข้อมูลเกี่ยวกับประชากรและผู้ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่โดยรวม และรายภาคเป็นอย่างไร 2. ศักยภาพ และความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่เป็นอย่างไร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		3.1 การพัฒนาระบบข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ได้แก่ (1) ผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 (2) กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง 3.2 การรณรงค์ กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในรอบสำรวจ ได้แก่ (1) การดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ (2) กิจกรรมการสื่อสาร รณรงค์ 3.3 การคัดกรอง การกักกัน (Quarantine) และแยกกัก (Isolation) เพื่อการรักษา ได้แก่ (1) ผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 รายใหม่ (รอบประเมิน) ที่เข้ารับการรักษาที่ Home Isolation และ Community Isolation (2) กลุ่มเสี่ยง รายใหม่ (รอบประเมิน) ที่เข้ารับ การดูแลใน Local Quarantine, Home Quarantine และ Community Quarantine (3) กิจกรรมสนับสนุนบริการ การดูแลแบบ กักกัน และแยกกัก 3.4 การรับ และการส่งต่อ	3. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชน ท้องถิ่นน่าอยู่เป็นอย่างไร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		3.5 พันธุ์ในทุภุมิตติ ทั้งระดับครอบครั้ว และชุมชน 4. การใช้บประมาณที่สนับสนุนการป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่าย ร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่	4. การใช้บประมาณที่สนับสนุนการป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่เครือข่ายร่วม สร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่เป็นอย่างไร

1.2	บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น”
-----	---

หลักการ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่ออันตรายที่มีความรุนแรงและสามารถแพร่สู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว มีการระบาดเป็นวงกว้างในปัจจุบัน จากปัญหาและสถานการณ์ในชุมชนท้องถิ่นในปัจจุบัน ในการแก้ปัญหา การพัฒนาและการขับเคลื่อนในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อต้องอาศัยประสบการณ์ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ และ ภูมิปัญญา ของทุนทางสังคม ในพื้นที่ ในการร่วมคิดวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรค ภาวะเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่ สถานที่หรือพื้นที่แพร่กระจายเชื้อ แผนปฏิบัติการและวิธีการปฏิบัติตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ และมาตรการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งกำหนดข้อตกลงและกติกาของชุมชนท้องถิ่นในการร่วมตอบสนองต่อมาตรการอื่นของรัฐและจากการสรุปบทเรียนขององค์กรปกครองท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ในการจัดการระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น สามารถสรุปบทบาทชุมชนกับการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นได้ 15 ประเด็น คือ 1) การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค 3) การรณรงค์การฉีดวัคซีน 4) การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) 5) การคัดกรองและส่งต่อ 6) การจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน 7) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 8) การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 9) การบริการเครือข่ายและอาสาสมัคร และกำหนดกติกา ข้อตกลงของชุมชน ทุกกรณี 10) การพัฒนาศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ 11) การพัฒนาทักษะบุคลากรท้องถิ่น โรงเรียน ศพด.ในการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด 12) การจัดการขยะพิษ (จากการคัดกรอง CQ, CI, HQ, HI) 13) การบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) 14) กติกา ข้อตกลงของชุมชน ทุกกรณี และ 15) การจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี Lockdown กรณีระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน)

ดังนั้นการบรรยายพิเศษ บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น จึงเป็นการนำเสนอ บทเรียนจากการดำเนินงานของชุมชนท้องถิ่นจากสถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น และประสบการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นเกี่ยวกับบทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เพื่อให้เกิดความเข้าใจในบทบาทของชุมชนในการจัดการระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เป็นแนวทางในการดำเนินการในการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น ที่มุ่งเน้นให้ชุมชนท้องถิ่นสามารถจัดการตนเองตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบในการพัฒนาระบบงานและกลไกเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วิทยากร ประกอบด้วย

ประเด็น	ชื่อวิทยากร	ตำแหน่ง
บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ	กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ผู้ดำเนินรายการ :

ดำเนินการโดย ชื่อ นามสกุล

ระยะเตรียมการ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้นักวิชาการได้เตรียมแนวทางการนำเสนอสำหรับวิทยากร
- 2) เพื่อให้วิทยากรผู้นำเสนอได้ทำความเข้าใจแนวทางการนำเสนอ

วิธีการดำเนินการ

- 1) เขียนกรอบเนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรเพื่อให้วิทยากรสามารถพูดได้ครอบคลุมและตามกำหนดเวลา
- 2) ประสานวิทยากร เพื่อทำความเข้าใจกระบวนการนำเสนอ

ผลผลิต ผลลัพธ์

เนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรตามกรอบการนำเสนอของวิทยากร

กรอบการนำเสนอของวิทยากร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.50-14.10 น. (20 นาที)			
นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ตำแหน่ง กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	1. แนวคิดเกี่ยวกับการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อสถานการณ์จากอดีตถึงปัจจุบัน เพื่อสร้างการเรียนรู้เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคและข้อมูลสถานการณ์ช่อง 2. แนวทาง มาตรการการดำเนินการของภาครัฐในการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ (โรคโควิด 19) เพื่อการสร้างความเข้าใจและเชื่อมโยงสู่การดำเนินงานตามบทบาทของท้องถิ่น 3. บทบาทของชุมชนท้องถิ่นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ เพื่อกระตุ้นให้ท้องถิ่นเห็นความสำคัญ รวมทั้งเชื่อมโยงสู่เวทีเสวนา 4. ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมจากการดำเนินการของชุมชน เพื่อการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น 5. ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์และปัจจัยที่สนับสนุนส่งเสริมให้การควบคุมโรคติดต่อเป็นรูปธรรมชัดเจน และมีประสิทธิภาพชัดเจนในชุมชน	1. แนวคิดเกี่ยวกับการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อสถานการณ์ในอดีตสู่ปัจจุบันเป็นอย่างไร 2. แนวทาง มาตรการการดำเนินการของภาครัฐในการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ (โรคโควิด 19) เป็นอย่างไร 3. บทบาทของชุมชนท้องถิ่นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อเป็นอย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมจากการดำเนินการของชุมชนเป็นอย่างไร 5. ปัจจัยสนับสนุนส่งเสริมการควบคุมโรคติดต่อในชุมชนคืออะไร

1.3	เสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
-----	---

หลักการ

การดำเนินงานของชุมชนท้องถิ่นในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ เพื่อขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนที่ผ่านมา ทำให้เกิดการพัฒนางานและกิจกรรมที่เกิดจากการดำเนินงานของทุนทางสังคมที่สะท้อนถึงศักยภาพชุมชนในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ จากประสบการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถสรุปได้อย่างน้อย 4 ประเด็น คือ 1) การจัดบริการหรือออกแบบการดำเนินงานให้ตอบสนองต่อการเฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่เน้นที่การร่วมสร้างกิจกรรมและบริการในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ จนสามารถควบคุมและลดการระบาดของโรคได้ 2) ความร่วมมือกันของ 4 องค์กรหลักเป็นกลไกการขับเคลื่อนที่สำคัญ 3) ต้องอาศัยประสบการณ์ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ และภูมิปัญญาของทุนทางสังคม ในพื้นที่ และ 4) แนวทางการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กิจกรรมเสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อเป็นการนำเสนอประสบการณ์การดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โดยตัวแทนพื้นที่ตัวอย่างที่เป็นแบบอย่างที่ดีใน 5 ประเด็น ได้แก่ 1) แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม 2) การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น 3) การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค 4) ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19 และ 5) Fast Team (SRRT) เพื่อสร้างการเรียนรู้ส่งผลให้เครือข่ายมีประสบการณ์ในการพัฒนางานด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เกิดผลลัพธ์และผลกระทบในหลายด้าน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากพื้นที่ที่มีประสบการณ์และมีรูปธรรมการทำงานที่เกิดขึ้นจริงและ เทียบเคียงความเหมือนความต่างกับพื้นที่ของตนเองเป็นแนวทางในการที่จะพัฒนาความรู้ของพื้นที่ แลทำให้เห็นแนวทางการพัฒนาต่อยอดงานในพื้นที่ได้

ดังนั้นการจัดเวทีเสวนา สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อจึงเป็นการสร้างแรงจูงใจและสร้างกระแสการเสริมศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นและเสริมพลังทุนทางสังคม อันเป็นกระบวนการที่ชุมชนท้องถิ่นสามารถทำได้ และมีรูปธรรมที่เกิดขึ้นจริง ผ่านการนำเสนอของ ผู้นำ ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นพื้นที่ตัวอย่าง จะช่วยจุดประกายให้ชุมชนท้องถิ่นมีความเชื่อมั่นที่จะร่วมขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ต่อไป

วิทยากร ประกอบด้วย

ประเด็น	ชื่อวิทยากร	ตำแหน่ง
1) แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	นายวันชัย นาริรักษ์	นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว
2) การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น	นางสาวจุฑามณี หามะ	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส
3) การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค	นายบัญชา ศรีชาหลวง	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม

ประเด็น	ชื่อวิทยากร	ตำแหน่ง
4) ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19	นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์	นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
5) Fast Team (SRRT)	นางสาวอารีรัตน์ มาตัน	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

ผู้ดำเนินรายการ :

ดำเนินการโดย นางสาวฐปณีย์ เอียดศรีไชย The Reporters

ระยะเตรียมการ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้ นักวิชาการ ได้เตรียมแนวทางการนำเสนอสำหรับวิทยากร
- 2) เพื่อให้ วิทยากรผู้ นำเสนอ ได้ทำความเข้าใจแนวทางการนำเสนอ

วิธีดำเนินการ

- 1) เขียนกรอบเนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรเพื่อให้วิทยากรสามารถพูดได้ครอบคลุมและตามกำหนดเวลา
- 2) ประสานวิทยากร เพื่อทำความเข้าใจกระบวนการนำเสนอ

ผลผลิต ผลลัพธ์

เนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรตามกรอบการนำเสนอของวิทยากร

กรอบการนำเสนอของวิทยากร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 14.10-15.30 น. (1 ชั่วโมง 20 นาที)			
1. นายวันชัย นาริรักษ์ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว	แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชน ท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	1. ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 ฯลฯ 2. แนวทางการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น 1) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย 2) ทบทวนระเบียบ นโยบาย กฎหมาย มติ ข้อตกลง ที่ในการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อ เช่น พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ระเบียบกองทุนสุขภาพตำบล ฯลฯ 3) การประชุมผู้เกี่ยวข้อง จัดเวทีหาข้อตกลง/ตัดสินใจ การจัดทำแผนร่วม หลายฝ่าย หลายกลุ่ม การประชาคมหามติร่วม หาข้อตกลง และ ธรรมนูญตำบล เป็นต้น 4) ยกร่างแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อ เช่น ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์กรหลัก มีปัจจัยสนับสนุน คือ 1) ปัจจัยด้านทุนทางสังคม 2) นโยบายภาครัฐ ท้องถิ่น พื้นที่ 3)	1. ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เป็นอย่างไร 2. แนวทางการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขใดที่ส่งผลต่อการดำเนินงานการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อ มีอะไรบ้าง อย่างไร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		กลไกการจัดการ เช่น กฎ กติกา การนำองค์กร ภาวะผู้นำ 4) งบประมาณ 5) การมีส่วนร่วม 4. ผลที่เกิดขึ้นจากการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของชุมชน เช่น 1) มีแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชนที่ครอบคลุม ปัญหาและความต้องการระดับตำบล/ชุมชน โดยเป็นแผนที่พัฒนาแบบมีส่วนร่วมและใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ 2) กระบวนการมีส่วนร่วม และบูรณาการในการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน เป็นต้น	4. ผลที่เกิดขึ้นจากการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของชุมชน เป็นอย่างไร
2. นางสาวจุฑามณี หามะ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส	การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	1.ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 ฯลฯ 2. แนวทางการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เช่น 1) การบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการควบคุม โรคโรคติดต่อตำบล 2) การบริหารคน เช่น อัตรากำลังเจ้าหน้าที่ อาสาสมัคร จิตอาสา เป็นต้น 3) การบริหารจัดการศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ	1. ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เป็นอย่างไร 2. แนวทางการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

วิทยาการ	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		4) การบริหารงบประมาณเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ 5) การบริหารจัดการระยะก่อนเกิดเหตุ ระยะขณะเกิดเหตุ และระยะฟื้นฟู 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อทางการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนมีส่วนร่วม 1) ปัจจัยทุนทางสังคม ได้แก่ ความร่วมมือกันและการอาสา ระบบสนับสนุน การหนุนเสริมจากหน่วยงานภาครัฐ หรือนโยบายที่เอื้อ เป็นต้น 2) ปัจจัยส่วนนโยบาย ได้แก่ นโยบายระดับท้องถิ่น นโยบายหน่วยงานรัฐ นโยบายสาธารณะของพื้นที่ เป็นต้น 3) ปัจจัยส่วนกลไกการบริหารจัดการ ได้แก่ การขับเคลื่อนกลไกที่มีประสิทธิภาพ มีความต่อเนื่อง ข้อตกลง และการนำองค์กรของผู้นำ เป็นต้น 4) ปัจจัยส่วนงบประมาณ ได้แก่ งบประมาณภาครัฐ สนับสนุนการกำหนดงบฯ และใช้ประโยชน์จากงบประมาณ 5) ปัจจัยส่วนการมีส่วนร่วม ได้แก่ การมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน ความเป็นเจ้าของ หุ้นส่วน การกำหนดบทบาทหน้าที่ร่วมของอปท. และหน่วยงาน องค์กร ชุมชน เป็นต้น	3. ปัจจัยเงื่อนไขใด ที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		4. ผลที่เกิดขึ้นจากทางการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนมีส่วนร่วม เช่น 1) ผลต่อกลุ่มเป้าหมาย หรือครอบครัว ได้แก่ ปัญหาได้รับการแก้ไข มีผู้ดูแลช่วยเหลือ ได้รับการดูแลเยียวยา เป็นต้น 2) ผลกระทบต่อหน่วยงานในการพัฒนาต่อยอด ได้แก่ รพ.สต. มีบริการสุขภาพ สนับสนุนให้ทีมงานเฝ้าระวัง ป้องกันด้านสุขภาพ ที่ครอบคลุม เป็นต้น 3) ผลต่อชุมชนและเครือข่าย ชุมชนช่วยเหลือกัน เกิดนโยบายสาธารณะในการดูแลสุขภาพคนในชุมชน	4. ผลที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
3. นายบัญชา ศรีชาหลวง ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม	การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค	1. ลักษณะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ในชุมชน ได้แก่ 1) จำนวนผู้ป่วย ผู้เสี่ยงโควิด 19 2) จำนวนครั้ง จำนวนคนที่เข้ารับบริการ CQ, CI, HQ, HI 3) ทูตทางสังคม และศักยภาพในการจัดการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 (อสม. ชรบ. อาสากู้ชีพ อปพร. คณะกรรมการหมู่บ้าน กลุ่มแม่บ้าน เป็นต้น) 2. แนวทางการพัฒนาการบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค ได้แก่ 1) คณะกรรมการควบคุมโรคตำบล สนับสนุนกลุ่มอาสาสมัครบริการช่วยเหลือ เฝ้าระวังโรคในชุมชน 2) กำหนดบทบาทอาสาสมัครควบคุมโรคตามความเชี่ยวชาญ	1. ลักษณะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ในชุมชน เป็นอย่างไร 2. แนวทางการพัฒนาการบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค ทำอย่างไร

วิทยาการ	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค และกำหนดกติกา ข้อตกลงของชุมชนในพื้นที่ ได้แก่ 1) การประชาสัมพันธ์สื่อสาร กติกา ข้อตกลง แนวปฏิบัติ 2) การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณอาสาสมัคร และเครือข่าย 3) การบังคับใช้กฎหมาย มาตรการที่ประกาศ 4. ผลที่เกิดขึ้นจากบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค เช่น 1) ธรรมนูญตำบล หมวดยกเว้นการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ 2) ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ ประชาชนมีความปลอดภัย 3) รูปแบบการบริหารจัดการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค เป็นต้น	3. ปัจจัยเงื่อนไขใด ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค และกำหนดกติกา ข้อตกลงของชุมชนในพื้นที่มีอะไรบ้าง เป็นอย่างไร 4. ผลที่เกิดขึ้นจากบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค เป็นอย่างไร
4. นายธนวุฒิ ถาวรพราหมณ์ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19	1. สถานการณ์และความเป็นมาของศูนย์บริการครบวงจร โควิด19 เช่น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อในพื้นที่ ได้แก่ จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ กลุ่มเสี่ยง การได้รับวัคซีน ผลกระทบจากการติดเชื้อโควิด 19 เป็นต้น 2. แนวทางการจัดบริการของศูนย์บริการครบวงจร โควิด 19 ได้แก่ 1) คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2) ศูนย์โควิด	1. สถานการณ์ หรือที่มาของการดำเนินศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เป็นอย่างไร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		ชุมชน 3) การทำแผนควบคุมโรคติดต่อ 4) การบริการสุขภาพ เช่น การคัดกรองโรค วัคซีน การสื่อสาร การกักแยกตัว HI, HQ, CI, CQ การส่งต่อ การบริการกลุ่มเสี่ยง การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 5) การจัดสภาพแวดล้อม 6) การจัดการด้านอาหาร 7) การช่วยเหลือหลังภาวะวิกฤตจากการติดเชื้อ และ 8) การกำหนดกติกาหรือข้อตกลงในพื้นที่ เป็นต้น 3. ปัจจัยสำคัญหรือปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานของศูนย์บริการคovid-19 เช่น 1) การบริหารบุคลากร 2) การบริหารงบประมาณและการระดมทรัพยากร 3) นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติที่ได้ผลและไม่ได้ผล 4) ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ 5) การสนับสนุนกติกาสุนัข 4. ผลลัพธ์จากการดำเนินการ เช่น 1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมายหรือครอบครัว 2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อการพัฒนาแนวปฏิบัติของการนำนโยบายไปสร้างรูปธรรมการดำเนินงาน 3) ผลต่อชุมชน และ 4) ผลต่อภาพรวมการควบคุมโรคระดับจังหวัด เป็นต้น	2. แนวทางการจัดบริการของศูนย์บริการคovid-19 เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินการจัดการบริการของศูนย์บริการคovid-19 เป็นอย่างไร 4. ผลที่เกิดขึ้นจากการให้บริการศูนย์คovid-19 คืออะไร
5. นางสาวอารีรัตน์ มัตน์ ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการ สาธารณสุข กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วน	Fast Team (Surveillance and Rapid Response Team [SRRT])	1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวน กลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 จำนวนผู้ที่ เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 ฯลฯ	1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ ในพื้นที่เป็นอย่างไร

วิทยาการ	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่		2. บทบาทของ Fast Team (SRRT) เกี่ยวกับ 1) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค เช่น (1) ให้ความรู้ และทักษะในการดูแลตนเองแก่ประชาชนในพื้นที่ (2) การประกาศ แจ้งเตือน ประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับ แนวปฏิบัติ และมาตรการในการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 2) การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) เช่น การประเมินกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อเข้ารับบริการ CQ, CI, HQ, HI 3) การพัฒนาศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ เช่น (1) จัดทำระบบข้อมูลในการคัดกรอง ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่ติดหรือสัมผัสป่วยโดยตรง และผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง คัดกรองเพื่อกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ ออกแบบและจัดทำรายงานและเอกสารเพื่อส่งต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงข้อมูลทันทีโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (2) สร้างแผนที่กลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อรุนแรง เสียชีวิต (ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรัง ตั้งครรภ์) เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	2. Fast Team (SRRT) มีบทบาทอย่างไรเกี่ยวกับ 1) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค 2) ในการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) 3) การพัฒนาศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

วิทยาการ	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		4) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 เช่น ประชาสัมพันธ์ สื่อสารให้ความรู้ความเข้าใจ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 การสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน การล้างมือบ่อย และเว้นระยะห่าง ให้กำหนดเป็นมาตรการในชุมชน และเป็นแนวปฏิบัติหลัก เป็นการสร้างวินัยป้องกันโรคติดต่อ 5) การบริการเครือข่ายและอาสาสมัคร เช่น สนับสนุนบทบาทอาสาสมัครตามความเชี่ยวชาญ เช่น อสม.ติดตามอาการ ความเสี่ยง ให้ความรู้ อปพร. ชรบ.บริการตั้งด่านให้ความรู้เฝ้าระวัง คัดกรองการเข้าออกหมู่บ้าน รวมถึงการเฝ้าระวัง อำนวยความสะดวกสำหรับผู้ที่อยู่ CQ CI เป็นต้น 6) การคัดกรองและส่งต่อ เช่น (1) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ (2) บริการ กิจกรรม เช่น ความร่วมมือกับครอบครัว ในการสนับสนุนการตรวจคัดกรอง การติดตามกักกัน พื้นที่สาธารณะมีความปลอดภัย ไม่เป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อ ควบคุมโรคได้ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ไม่เพิ่มขึ้น	4) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 5) การบริการเครือข่ายและอาสาสมัคร 6) การคัดกรองและส่งต่อ

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		4. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) เช่น ปัจจัยด้านทุนทางสังคม ระบบการสนับสนุน นโยบาย ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กติกา ข้อตกลง งบประมาณ การมีส่วนร่วมของชุมชน 5. ผลลัพธ์จากการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) เช่น 1) ประชาชนที่ติดเชื้อ กักตัวเสี่ยง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 2) ควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ เตรียมฟื้นฟู บูรณะได้อย่างรวดเร็ว เป็นต้น 3) ค้นหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ครอบครัว ที่ต้องการความช่วยเหลือ หรือกักตัวเฝ้าระวัง 4) ผู้ให้การช่วยเหลือ มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น ทั้งในด้านการคัดกรอง ติดตามเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ เป็นต้น 5) ผลต่อกลุ่มประชากรเป้าหมาย (เช่น กักตัวครบ ใช้ชีวิตในสังคมได้ปกติ กลุ่มเสี่ยงไม่เพิ่มจำนวน กลุ่มป่วยไม่ป่วยหนัก หรือเสียชีวิต เป็นต้น) 6) ผลต่อหน่วยงาน องค์กรชุมชน(เช่น มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ เป็นต้น) 7) ผลต่อชุมชน (เช่น มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ กลุ่ม หน่วยงาน	4. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) มีอะไรบ้าง อย่างไร 5. ผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) ในการควบคุมโรคติดต่อเป็นอย่างไร

วิทยากร	ประเด็นนำเสนอ	กรอบเนื้อหาการนำเสนอ	แนวคำถาม
		ชุมชน กองทุน องค์กรการเงินจัดสวัสดิการหลายรูปแบบเพื่อช่วยเหลือสมาชิก เป็นต้น)	

1.4	ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
-----	-----------------------

หลักการ

ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เวทีสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์และรูปธรรมการทำงานที่เกิดขึ้นจริง การเรียนรู้จากพื้นที่ที่ปฏิบัติการเด่นของชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง เพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิด 19 โดยได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้เข้าร่วมและวิทยากรฐานเรียนรู้ที่นำสู่เครือข่ายการขับเคลื่อนเชิงประเด็นฯ โดยมีวิทยากรฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากพื้นที่ต้นแบบ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำ หรือตัวแทนพื้นที่ 21 ฐานการเรียนรู้ เข้าร่วมกระบวนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติการการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อของชุมชนท้องถิ่นที่ผ่านมา จากประสบการณ์และมีรูปธรรมการทำงานที่เกิดขึ้นจริง และเกิดกระบวนการเรียนรู้จากสถานการณ์ในพื้นที่ การวิเคราะห์ข้อมูล และสถานการณ์ปัญหาสู่การจัดการตนเอง โดยใช้ศักยภาพของชุมชนในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ การขับเคลื่อนเชิงนโยบายและการจัดการของหน่วยงาน องค์กร ในพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและสังคม ตลอดจนผลกระทบของการดำเนินงานการเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีต่อสุขภาวะของประชาชน การขับเคลื่อนกระบวนการเสริมความเข้มแข็งของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่มีการพัฒนา รูปแบบ แนวปฏิบัติ และการพัฒนานวัตกรรมในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิด 19 โดยองค์กร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้พื้นที่เป็นฐานเป็นอีกแนวทางหนึ่งในการที่จะพัฒนาความรู้ของพื้นที่ให้เห็นแนวทางการพัฒนาต่อยอดงาน เพื่อนำสู่การพัฒนาการเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิด 19 ที่ยั่งยืนและมีประสิทธิภาพในพื้นที่ต่อไป

วิทยากร

วิทยากรฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วิทยากรฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
1) เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	11) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอหาดขาม จังหวัดยโสธร
2) เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	12) เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ
3) เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	13) องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ
4) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	14) เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ
5) องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	15) องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี
6) เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา	16) องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง
7) เทศบาลตำบลโนนผึ้ง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	17) เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
	18) เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

วิทยากรฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วิทยากรฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
8) องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	19) เทศบาลตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
9) เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์	20) องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล
10) องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	21) องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอสบไถ่ จังหวัดสงขลา

ผู้ดำเนินรายการ:

ดำเนินการโดย ชื่อ นามสกุล

ระยะเตรียมการ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้ข้าราชการได้เตรียมแนวทางการนำเสนอและการชวนคิด ชวนคุยสำหรับวิทยากรกลุ่มย่อย
- 2) เพื่อให้วิทยากรผู้นำเสนอกกลุ่มย่อยได้ทำความเข้าใจแนวทางการนำเสนอ และการชวนคิด ชวนคุย

วิธีการดำเนินงาน

- 1) เขียนกรอบเนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย เพื่อให้วิทยากรสามารถพูดได้ครอบคลุม
- 2) ประสานวิทยากรกลุ่มย่อยได้ทำความเข้าใจแนวทางการนำเสนอ

ผลผลิต ผลลัพธ์

- 1) เนื้อหาการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อยตามกรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย

กรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
1. เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การจัดการวัคซีนในเขตเมือง 1) ข้อมูลสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ในพื้นที่ของเทศบาลตำบลช้างเผือก พบจำนวนของผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้น ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ ประชาชนเกิดความกลัวและปฏิเสธการฉีดวัคซีน จากข่าวสารทางลบเกี่ยวกับการฉีดวัคซีน ผลสำรวจข้อมูลของเทศบาลตำบลช้างเผือก มีประชากรตามทะเบียนราษฎรทั้งหมด 8,923 คน ลงทะเบียนฉีดวัคซีนเพียง 808 คน คิดเป็น 9.03% ของประชาชนในพื้นที่ 2) แนวทางการดำเนินงาน เทศบาลตำบลช้างเผือกได้จัดหาวัคซีนเพิ่มเติมให้เป็นทางเลือกกับประชาชน โดยมีการรณรงค์ “คาราวานมอเตอร์ไซค์ เพื่อเคาะประตูบ้าน” เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ มีการดำเนินการ ได้แก่ (1) ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของวัคซีนโควิด 19 (2) สำรวจความประสงค์ของการฉีดวัคซีน อำนวยความสะดวกในการลงทะเบียนฉีดวัคซีน นัดวันฉีดวัคซีนของคนในครัวเรือนนั้น (3) ประชาชนร่วมกันเสนอความคิดเห็นและออกแบบรูปแบบการดำเนินงาน (4) การช่วยเหลือจากหน่วยงานย่อยอื่นๆ เช่น วัด โบสถ์ สถานีตำรวจ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการฉีดวัคซีน และ (5) การแต่งตั้งคณะทำงานที่ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่เทศบาล รพ.สต. ตัวแทน อสม. ตัวแทนฝ่ายปกครองและตัวแทนประชาชน 3) ปัจจัยเงื่อนไข เช่น ปัจจัยส่วนบุคคลประมาณ มีการอนุมัติของคณะผู้บริหารในการใช้งบประมาณเงินสะสมของเทศบาลตำบลช้างเผือก 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 ลดลง และมีความรุนแรงของโรคลดลง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีบริการสุขภาพพื้นฐานที่ครอบคลุมการรักษา ส่งเสริม ป้องกันโรค พื้นฟู โดยมี อปท.สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกันสุขภาพที่ครอบคลุมและต่อเนื่อง (3) ผลกระทบต่อกลุ่มองค์กร คือ ชุมชนมีการขับเคลื่อนกระตุ้นแรงจูงใจให้การฉีดวัคซีนเป็นวาระหลักของชุมชน ทำให้หลายคน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	เปลี่ยนใจมาฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้น ตลอดจนสร้างความตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันโรค และ (4) ผลกระทบต่อภาพรวมการควบคุมโรคระดับจังหวัด เช่น มีการจัดทำแผนในการจัดหาอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรค มีการจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับ สถานการณ์โรคติดต่อ เป็นต้น 2. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ในพื้นที่ของเทศบาลตำบลช้างเผือก พบจำนวนของผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้น ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ (1) ไม่มีพื้นที่ในการกักตัว (2) มีประชากรความหนาแน่นของประชากร 1,463 ต่อ ตร.กม. จากการสำรวจพบผู้ป่วยจำนวน 2,980 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 3,560 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 3,258 คน และ (3) การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้หรือนัดหมายต่างๆ ในสภาพสังคมเมือง ค่อยข้างยาก 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) กระตุ้นและสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และเจ้าหน้าที่เทศบาลเองทำงานเฝ้าระวังคัดกรองโรคได้อย่างเต็มศักยภาพ (2) อสม. และผู้นำชุมชน ร่วมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบื้องต้น เพื่อส่งต่อกลุ่มป่วย และคัดกรองกักแยกกักกลุ่มเสี่ยงสูง ตลอดจนเฝ้าระวังคอยสอบถามดูอาการและอาการแสดงต่างๆของกลุ่มเสี่ยงต่ำ ฝ่ายปกครอง อพปร. ร่วมจัดตั้งดูแล เฝ้าเวรยามในการจัดตั้ง Quarantine ตามที่ต่างๆในพื้นที่ และ (3) รพ.สต.บ้านเจ็ดยอด และกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลช้างเผือก จัดหน่วยตรวจเชิงรุกในชุมชน หน่วยงานต่างๆในพื้นที่ เพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่ยังไม่แสดงอาการ และจัดตั้งหน่วยคัดกรอง ณ จุดบริการสามารถมารับบริการได้ทุกวัน 3) ปัจจัยเงื่อนไข เช่น ปัจจัยส่วนกลไกการบริหารจัดการ ได้แก่ การสนับสนุนและร่วมมือจากสมาชิกสภาเทศบาลตำบลช้างเผือก ผู้นำ/แกนนำชุมชน ฝ่ายปกครอง อสม. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่การประสานงานขององค์กรหลัก ไม่ว่าจะเป็น อสม.ในพื้นที่ ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ฝ่ายปกครอง ที่คอยให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันโรค

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 ลดลง และมีความรุนแรงของโรคลดลง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ ทำการตรวจคัดกรองประชาชนทั่วไป ทำการตรวจ ATK ในกลุ่มเสี่ยงตามรอบ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีจุดคัดกรอง ณ หน่วยบริการ 1 จุดในพื้นที่ ดำเนินการตรวจ ATK ทุกวัน และมีหน่วยคัดกรองเชิงรุก บริการตรวจคัดกรอง ATK ฟรี ในชุมชน 2 ทีม 3. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด 1) ข้อมูลสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ในพื้นที่ของเทศบาลตำบลช้างเผือก พบจำนวนของผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้น ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ (1) ไม่มีพื้นที่ในการกักตัว (2) มีความหนาแน่นของประชากร 1,463 ต่อ ตร.กม. และ (3) มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 อย่างรวดเร็ว จากการสำรวจพบผู้ป่วยจำนวน 2,980 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 3,560 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 3,258 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับมาตรการและแนวทางในการป้องกันโรคโควิด 19 ให้กับประชาชน (2) จัดระบบทำความสะอาดพ่นยาฆ่าเชื้อโรคหลังพื้นที่สัมผัสโรค และ (3) มีการตรวจประเมินจากเจ้าหน้าที่สุขภาพสิ่งแวดล้อมของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลช้างเผือก ตามมาตรฐาน Covid Free Setting อย่างต่อเนื่อง 3) ปัจจัยเงื่อนไข เช่น ปัจจัยส่วนกลไกการบริหารจัดการ คือ มีนโยบายของผู้บริหารในการขับเคลื่อนการป้องกันโรคโควิด 19 รวมทั้งการสนับสนุนและร่วมมือจากสมาชิกสภาเทศบาลตำบลช้างเผือก ผู้นำ/แกนนำชุมชน ฝ่ายปกครอง อสม. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมมือกันทำงานขับเคลื่อนการแก้ปัญหาโควิด 19 ในเขตรับผิดชอบ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลต่อกลุ่มเป้าหมาย เช่น ได้รับการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและความคุมการระบาดของทางเทศบาลตำบลช้างเผือก เป็นต้น (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน เช่น มีการพนสารเคมีกำจัดโรคโควิด 19 ในพื้นที่คัสเตอร์ มี hot line แจ้งขอพ่นสารเคมีกำจัดเชื้อโรคโควิด 19 เป็นต้น และ (3) ผลกระทบต่อ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ชุมชน เช่น เกิดมาตรการชุมชนในการจัดงานกิจกรรมต่างๆ โดยการจัดการป้องกันโรค คัดกรองวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้างาน การเว้นระยะห่าง การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์บ่อยๆ เป็นต้น โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การจัดการวัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการจัดการวัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการจัดการวัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการจัดการวัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
2. เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลสันนาเม็ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 12,960 คน จำนวนครัวทั้งหมด 8,144 ครัวเรือน จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 ที่เสี่ยงสูง จำนวน 1,013 ราย และเสี่ยงต่ำจำนวน 1,201 ราย ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ มีจำนวนประชากรที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 10% 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการให้บริการตรวจคัดกรองแบบ ATK โดยมีการประชาสัมพันธ์ผ่านโซเชียลมีเดีย และเสียงตามสาย (2) มีการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่มาจากนอกพื้นที่ หรือสถานที่เสี่ยงสูง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	แบบเชิงรุกด้วยชุดตรวจ ATK และการตรวจแบบ Drive Thru ให้กับประชาชน (3) มีการจัดสถานที่กักตัวผู้ป่วยติดเชื้อโควิดในศูนย์CI และ (4) แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคในตำบลสันนาเม็ง ทั้งหมด 12 คน 3) ปัจจัยเงื่อนไขการทำงานร่วมกับ 4 องค์กรหลัก หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานเอกชนในพื้นที่ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ค้นหากลุ่มเสี่ยงและได้รับความช่วยเหลือได้รวดเร็ว ประชาชนที่กักตัวสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ ผู้เสี่ยงสูงไม่เพิ่มจำนวน ผู้ป่วยไม่มีอาการหนัก หรือตาย ผู้ป่วยโรคโควิด 19 ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ เจ้าหน้าที่มีประสบการณ์ในการคัดกรอง ส่งต่อ เพิ่มมากขึ้น สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านการคัดกรอง ติดตามเฝ้ากลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย ทำให้ควบคุมการแพร่ระบาดโรคได้ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ เกิดความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในชุมชน 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลสันนาเม็ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 12,960 คน จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3,074 ราย ผู้ติดเชื้อที่ให้การรักษแบบ HI จำนวน 2,911 ราย ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ ประชาชนในพื้นที่เพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดปัญหาการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดตั้งศูนย์อำนวยการและศูนย์บัญชาการ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุขตำบลสันนาเม็ง การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อ EOC เป็นต้น (2) มีมีศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ฯ โดยมีกลไกดำเนินการ คือ 4 องค์กรหลัก จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (3) สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เช่น การทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารในการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน และเผยแพร่

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ข้อมูลข่าวสาร ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น และ (4) ระเบียบ นโยบาย กฎหมายหมาย ข้อตกลงที่เกี่ยวข้อง 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) คณะกรรมการมีการบริหารจัดการการแพร่ระบาดของโรค (2) โครงสร้างทางกฎหมายที่กำหนดแบบมีส่วนร่วม ระบุงบประมาณ ทำให้ประชาชนได้ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง (3) การกำหนด กติกาข้อตกลงระดับบุคคล ครอบครัว หมู่บ้าน และตำบล และ (4) การสร้างความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภายในภายนอกองค์กรในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่ติดเชื้อ กักตัวเสี่ยง ได้รับการดูแลได้อย่างรวดเร็วและได้รับการรักษาอย่างถูกวิธี มีความปลอดภัยและสามารถควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ ควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ เตรียมฟื้นฟู ได้อย่างรวดเร็ว มีข้อตกลงร่วมในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อฯ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนในชุมชนได้รับความปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส ได้รับการร่วมมือจากกลุ่มเครือข่าย ภายใน และนอกชุมชน 3. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลสันนาเม็ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 12,960 คน จำนวนครัวเรือนทั้งหมด 8,144 ครัวเรือน จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 ที่เสี่ยงสูง จำนวน 1,013 ราย และเสี่ยงต่ำจำนวน 1,201 ราย ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ มีจำนวนประชากรที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 10% 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการประชาสัมพันธ์ผ่านโซเชียลมีเดีย เสียงตามสาย บ้ายประชาสัมพันธ์ และมีการใช้จดหมายข่าวให้แก่หมู่บ้านจัดสรรโดยผ่าน รพ.ของแต่ละหมู่บ้าน (2) มีการเปิดลงทะเบียนบริการฉีดวัคซีนล่วงหน้าผ่านคิวอาร์โค้ดของศูนย์บริการสาธารณสุข และ (3) แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคในตำบลสันนาเม็ง ทั้งหมด 12 คน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) มีศูนย์บริการสาธารณสุขขนาดกลาง มี QR Code ของเพจศูนย์บริการสาธารณสุข (2) มีการสร้างความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภายในภายนอกองค์กรในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อมีการเชื่อมโยงกับผู้นำชุมชน กลุ่ม อสม. ในพื้นที่ตำบลสนาเม็ง 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนอย่างครบถ้วน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการฉีดวัคซีนให้การดูแลที่บ้านแบบเชิงรุก (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนเข้ามาใช้บริการการฉีดวัคซีนเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด และทั่วถึงในพื้นที่ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การคัดกรองและส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการคัดกรองและส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
3. เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่ตำบลท่าผา มีจำนวนประชากรทั้งหมด 4,919 คน มีจำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 ทั้งหมด 1,340 คน จำนวนผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ทั้งหมด 86 คนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการและ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ต้องตรวจ ATK จำนวน 3,000 ราย ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ให้การรักษาแบบ HI จำนวน 391 ราย ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ มีจำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 จำนวนมาก คณะกรรมการโรคติดต่อตำบลท่าผา จึงได้มีการวางมาตรการการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในชุมชน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อตำบลท่าผาที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย โดยมีการประชุมวางแผนการคัดกรองและการส่งต่อโควิด 19 (2) มีการตั้งด่านคัดกรองประจำหมู่บ้านโดยมีผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข และจิตอาสาในชุมชน ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ในจุดคัดกรองและการลงทะเบียนเข้าออกพื้นที่ (3) มีการประชุมวางแผนการคัดกรองและส่งต่อ การสรุปการตั้งด่านคัดกรองทุกเดือนเพื่อติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน และ (4) ประชาชนในพื้นที่ให้การสนับสนุนเรื่องของอาหารเครื่องดื่ม 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ศูนย์บริการสาธารณสุขตำบลท่าผา เป็นผู้สนับสนุนและให้ความรู้แก่ CG (2) โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ในกรณีที่ต้องมีการส่งต่อผู้ป่วย และ (3) เทศบาลตำบลท่าผา มีการจัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อตำบลท่าผาและช่วยเหลือด้านถุงยังชีพสำหรับผู้ติดเชื้อ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลท่าผาที่ติดเชื้อโควิด 19 ได้รับการบริการอย่างทั่วถึงครอบคลุม (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการสร้างมาตรการที่ตกลงร่วมกันภายในหน่วยงานและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ ทำให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคและร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 2. การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่ตำบลท่าผา มีจำนวนประชากรทั้งหมด 4,919 คน มีจำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 ทั้งหมด 1,340 คน โดยแบ่งเป็น ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 159 คน กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี จำนวน 320 คน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 220 คน กลุ่มเด็กปฐมวัย 0 - 6 ปี จำนวน 12 คน กลุ่มวัยรุ่นวัยเรียน 6 -12 ปี

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	จำนวน 72 คน ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตพื้นที่ตำบลท่าผา ที่ยังขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโรคโควิด 19 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการประชุมวางแผนร่วมกับประธานอาสาสมัครทุกหมู่บ้านในการแก้ไข จึงเกิดเป็นการกิจกรรมอบรมการเพิ่มทักษะอาสาสมัครสาธารณสุขขึ้น (2) เทศบาลตำบลท่าผามีการสนับสนุนงบประมาณในการอบรมให้ความรู้แก่แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขเกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 (3) สสส.สนับสนุนงบประมาณในการจัดอบรมเพิ่มทักษะแก่ อาสาสมัครสาธารณสุขในการใช้ชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง (4) สสส.สนับสนุนงบประมาณในการจัดอบรมเพิ่มทักษะแก่ครูผู้ดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท่าผา จำนวน 5 แห่ง และ (5) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลท่าผา สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับแกนนำทุกหมู่บ้าน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) มีศูนย์บริการสาธารณสุขตำบลท่าผา (2) มีสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานต่างๆ ในการจัดอบรมเพิ่มทักษะแก่ อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำทุกหมู่บ้าน เช่น เทศบาลตำบลท่าผา สสส. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ศูนย์บริการสาธารณสุขตำบลท่าผา โรงพยาบาลเทพรัตนฯ เป็นต้น 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลท่าผาได้รับการดูแลตามแนวทางการควบคุมโรคติดต่ออย่างถูกต้องและครอบคลุม (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการจัดอบรมเพิ่มทักษะอาสาสมัครในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิด 19 (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ อาสาสมัครที่ผ่านการอบรมมีความมั่นใจและสามารถแบ่งเบาหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ได้ เป็นต้น 3. การบริการกลุ่มเสี่ยง 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่ตำบลท่าผา มีจำนวนประชากรทั้งหมด 4,919 คน มีจำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 ทั้งหมด 1,340 คน โดยแบ่งเป็น ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 159 คน กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี จำนวน 320

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	คน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 220 คน กลุ่มเด็กปฐมวัย 0 - 6 ปี จำนวน 12 คนกลุ่มวัยเรียน 6 -12 ปี จำนวน 72 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงต่ำบล (2) โอกาสพัฒนาแนวทางการจัดการบริการกลุ่มเสี่ยง มีการจัดทำข้อมูลสถานการณ์การติดเชื้อโควิด 19 และ (3) การจัดการระบบติดตามการรักษาจากโรงพยาบาลมาบ้านและจากบ้านไปโรงพยาบาล ให้มีช่องทางพิเศษสำหรับกลุ่มเสี่ยง โดยได้จากอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นผู้มารับยาแทน และยังมีการโทรสอบถามอาการจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทำให้ลดความแออัดในโรงพยาบาลได้ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ศูนย์บริการสาธารณสุขตำบลท่าผา เป็นผู้สนับสนุนและให้ความรู้แก่ CG (2) โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ในกรณีที่ต้องมีการส่งต่อผู้ป่วย (3) ในเขตพื้นที่ตำบลท่าผา มีผู้ช่วยเหลือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) หรือ CG จำนวน 31คน และ (4) เทศบาลตำบลท่าผา ได้ช่วยเหลือในด้านต่างๆสำหรับผู้ติดเชื้อ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงได้รับการอย่างครบถ้วน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการกำหนดกฎกติกา ข้อปฏิบัติของชุมชนและแจ้งเตือนประชาชนและกลุ่มเสี่ยงถึงตัวโดยการประกาศเสียงตามสาย ประชาสัมพันธ์ มีการประชุมประจำเดือนทุกเดือนเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์และสอบถามความคิดเห็นของประชาชนเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน เป็นต้น (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีระบบดูแลและระบบการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การคัดกรองและส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการคัดกรองและส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
4. องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การบริการแบบ HOMEISOLATION: HI 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรทั้งหมด 16,267 คน บริบทพื้นที่เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท พบผู้ป่วยโควิด 19 สะสมทั้งหมด 4,532 คน พบกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง 1,009 คน เข้ารับบริการรักษาตัวที่บ้าน HOMEISOLATION จำนวน 837 คน ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ โรงพยาบาลไม่สามารถรับผู้ป่วยทั้งหมดได้ต้องส่งเข้ารับการรักษาด้วยระบบ HI ในพื้นที่ 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ใช้วิธีการนำร่องและสื่อสาร ระบบการให้บริการ HOMEISOLATION : HI และสื่อสารเผยแพร่ในสื่อออนไลน์ (2) การรับยา การติดตามให้ผู้ที่เข้ารับบริการได้รับยาในการรักษา ด้วย “ระบบการโทรติดตามพูดคุย” ทุกรายได้รับการประเมินวัดไข้และวัดออกซิเจนปลายนิ้วผ่านระบบการติดตาม โดยบุคลากรสาธารณสุขทุกรายปฏิบัติตามอาการ (3) การแบ่งบทบาทหน้าที่ในระบบบริการ HOMEISOLATION : HI (4) การสนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ในการรักษาในระดับหมู่บ้านและตำบล รวมถึงชุดทำความสะอาดทุกครัวเรือน และการจัดการอาหารครบ 3 มื้อในช่วงที่รับบริการ HOMEISOLATION : HI (5) มีการบริการรับส่งเข้ารับการรักษา รวมทั้งบริการส่งเข้ารับการรักษากรณีมีการติดเชื้อทั้งครอบครัว (6) การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงสมาชิกในครัวเรือน มีการกระจายชุดตรวจ ATK สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ไม่สามารถเดินทางเข้ารับ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	การตรวจได้ รวมถึงเฝ้าระวังการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน และ (7) โอกาสการพัฒนาจากการดูแลผู้ป่วย ด้วยระบบ HOMEISOLATION : HI ด้วยระบบติดตามอาการพูดคุย ลดการมารับบริการ ณ หน่วยบริการ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) บุคลากรมีเพียงพอและมีความพร้อมทั้งบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำและอาสาสมัครในชุมชนที่มีความพร้อมและเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน (2) การถ่ายโอนสถานีนามัยทำให้การทำงานเชื่อมต่อกันได้เป็นหน่วยงานเดียวกัน (3) ระบบบริการสาธารณะที่มีความพร้อม และ (4) การดูแลผู้ป่วยในระดับหมู่บ้านตำบล 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้รับบริการ HOMEISOLATION : HI ปลอดภัย มีการส่งต่อเข้ารับการรักษา รักษาหาย ได้รับการติดตามทั้งการลงพื้นที่ การติดตามทางโทรศัพท์ ทางไลน์ ทุกรายที่เข้ารับบริการ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ ลดภาระหน่วยบริการหลักในการบริการโรคติดต่อในระยะการแพร่ระบาด สามารถรักษาตัวเองได้ที่บ้าน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีระบบดูแลและระบบการบริหารจัดการ HOMEISOLATION : HI 2. คลังอาหารรวมใจ 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรทั้งหมด 16,267 คน บริบทพื้นที่เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท พบผู้ป่วยโควิด 19 สะสมทั้งหมด 4,532 คน พบกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง 1,009 คน เข้ารับบริการรักษาตัวที่บ้าน HOMEISOLATION จำนวน 837 คน ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ โรงพยาบาลไม่สามารถรับผู้ป่วยทั้งหมดได้ต้องส่งเข้ารับการรักษาด้วยระบบ HI ในพื้นที่ 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การประชุมเพื่อทบทวนสถานการณ์การเกิดโรคและวางแผนการจัดตั้งครัวกลางรวมใจ โดยการทำงานร่วมกับของทุกภาคส่วน (2) การจัดตั้ง ครัวกลางรวมใจ เป็นครัวกลางระดับตำบลเพื่อจัดการอาหารครบ 3 มื้อ ให้กับผู้ป่วยโรคโควิด 19 และสมาชิกในครัวเรือนที่ต้องกักตัวเนื่องจากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (3) การระดมทรัพยากรคน เงิน ของ และวัตถุดิบ ในการประกอบอาหาร (4)

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	จัดการระบบข้อมูลหนึ่งเดียวและการจัดการอาหารเท่าเทียม และ (5) โอกาสการพัฒนาต่อยอดการจัดตั้งกองทุนคลังอาหารเพื่อโรคระบาดและภัยพิบัติระดับตำบล เพื่อสำรองเงิน วัสดุ อุปกรณ์และแผนงานรับมือกรณีเกิดการระบาดหรือภัยพิบัติในระดับตำบลเพื่อเตรียมพร้อมดำเนินการได้ทันที 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) การดูแลกันในช่วงเกิดโรคติดต่อด้วยระบบอาสาสมัคร (2) ทูตทางสังคมในพื้นที่มีส่วนร่วมในการจัดการครัวกลางรวมใจ และ (3) ระบบบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย คือ การช่วยเหลือที่เข้าถึงครอบคลุมในทุกครัวเรือน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ การจัดการข้อมูล ทรัพยากร อาหาร แบบบูรณาการระหว่างงานสาธารณสุข (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีช่องทางการสื่อสารออนไลน์ที่ใช้ประโยชน์ได้เต็มที่ในช่วงเกิดการระบาดทั้งระบบการติดตาม การจัดส่งอาหาร การรักษาพยาบาล การส่งต่อการรักษาและการให้การช่วยเหลือด้านอื่น ๆ ให้กับประชาชนในพื้นที่ 3. Fast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้ว 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรทั้งหมด 16,267 คน บริบทพื้นที่เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท พบผู้ป่วยโควิด 19 สะสมทั้งหมด 4,532 คน พบกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง 1,009 คน เข้ารับบริการรักษาตัวที่บ้าน HOMEISOLATION จำนวน 837 คน ทูตและศักยภาพในการจัดการโรคติดต่อ ดำเนินงานโดย อบต.ดอนแก้ว รพ.ชุมชนตำบลดอนแก้ว ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น อสม.ผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนในพื้นที่ โรงพยาบาล นครพิงค์ อพปร. ตำรวจบ้าน ทั้งในระดับหมู่บ้านและในระดับตำบล ร่วมดำเนินงาน ในการจัดการโรคติดต่อ 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การทำงานเป็นหน่วยย่อย node หรือหน่วยย่อยจัดการตนเอง (2) การพัฒนาศักยภาพสื่อสารในหลักสูตรสำหรับ Fast team “หลักสูตรต่อเนื่องไม่มีวันหมด” (3) อาสาสมัคร Fast team ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติจริง (4) การสร้างกฎและกติการ่วมกัน และ (5) มีการจัดหลักสูตรการพัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันและควบคุมโรคสำหรับ อาสาสมัคร Fast team

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) วัฒนธรรมจิตอาสาในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานต่อเนื่อง (2) ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง (3) มีกฎหมายรองรับการปฏิบัติงาน และ (4) เครือข่ายการดำเนินงานในรูปแบบ node และเครือข่ายหน่วยบริการสาธารณสุข หน่วยควบคุมโรคระดับตำบล อำเภอ จังหวัด 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลครอบคลุม (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ อาสาสมัครและ Fast team แต่ละ node สามารถปฏิบัติงานจริงได้ ควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ รู้เร็ว ควบคุมเร็ว สงบเร็ว (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีระบบดูแลและระบบการบริหารจัดการ Fast team โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลตอนแก้วของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลตอนแก้วของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลตอนแก้วมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลตอนแก้วเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
5. องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,083 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 605 คน(9.94%) และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) 1,071 คน (17.60%) ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ สถานพยาบาลในพื้นที่ไม่เพียงพอสำหรับรองรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดเวทีประชุมร่วมกับ 4 องค์กรหลักในพื้นที่กำหนดพื้นที่เพื่อเตรียมเป็นสถานที่ จุดคัดกรองประจำหมู่บ้านและสถานที่พักคอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ (2) สนับสนุนบุคลากรประเมินสภาพสถานที่กักตัวของกลุ่มเสี่ยงสูง (3) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ เช่น เจลแอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย ฉากกั้น ชุด PPE ถุงมือ Face shield เครื่องวัดอุณหภูมิ สำหรับจุดคัดกรอง/สถานที่พักคอย ประจำหมู่บ้าน (4) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์สำหรับสร้างศูนย์พักคอย (โรงพยาบาลสนาม) ระดับอำเภอ และ (5) สนับสนุนยานพาหนะสำหรับขนย้ายกลุ่มเสี่ยงและผู้ติดเชื้อ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/อำเภอ/ตำบล (2) ความร่วมมือของกลุ่มผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงสูง (3) ความร่วมมือในการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้อง (4) การสนับสนุนด้านงบประมาณ ในการดำเนินการบริหารจัดการ CQ CI HQ HI และ (5) การปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุข 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลครอบคลุม (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานในพื้นที่และนอกพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ เกิดวัฒนธรรมการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน /สังคมเกื้อกูล สามารถควบคุม/จำกัดพื้นที่การแพร่ระบาดของโรคได้ 2. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,083 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 605 คน(9.94%) และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) 1,071 คน (17.60%) และ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	จำนวนผู้ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 3,924 คน (64.50%) ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ ปัญหาที่พบในพื้นที่ คือ สถานพยาบาลในพื้นที่ไม่เพียงพอสำหรับรองรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การดำเนินการสำรวจข้อมูลและจัดทำบัญชีผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ต่างจังหวัดและต่างประเทศ (2) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ป้องกันควบคุมโรคบุคลากรด่านหน้า เช่น หน้ากากอนามัย ชุดPPE ถุงมือ เจลแอลกอฮอล์ (3) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ประจำจุดคัดกรองทุกหมู่บ้าน ฉากกั้น ป้ายจุดคัดกรอง หน้ากากอนามัย ชุด PPE ถุงมือ เจลแอลกอฮอล์ เครื่องวัดอุณหภูมิ และ (4) การดำเนินการสนับสนุนการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงและผู้ติดเชื้อไปยังสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนาม/สถานที่พักคอย 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/อำเภอ/ตำบล (2) ความร่วมมือในการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้อง และ (3) การสนับสนุนด้านงบประมาณ/วัสดุอุปกรณ์/ยานพาหนะในการดำเนินการคัดกรองและการส่งต่อ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลครอบคลุม (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดความพร้อมของบุคลากรด่านหน้าในการตั้งรับในพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ เกิดจุดพักคอย/สถานที่พักคอย/จุดคัดกรองทุกหมู่บ้านในพื้นที่ สามารถตั้งรับในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้ 3. การบริหารกลุ่มเสี่ยง 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,083 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 605 คน (9.94%) และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) 1,071 คน (17.60%) กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 เด็ก 0-6 ปี จำนวน 308 คน (5.06%) เด็ก 6-12 ปี จำนวน 330 คน (5.42%) วัยทำงาน 15-59 ปี จำนวน 3,794 คน (63.37) กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี 1,136 คน (18.67%) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 225 คน (3.69%)

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดกิจกรรมเดินรณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 (2) จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ให้แก่ผู้นำชุมชนและบุคลากรด้านหน้า (3) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ให้แก่กลุ่มเสี่ยงสูง (ผู้ที่มีคำสั่งให้กักตัว) เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ พรอตectใช้ ฯลฯ และ (4) จัดทำแผนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคระบาด 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ การส่งต่อ ตลอดจนองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรค (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งต่อการดำเนินการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
6. เทศบาลตำบลจิม อำเภอบึง จังหวัดพะเยา	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลจิม มีประชากรทั้งหมด 6,738 คน มีประชากรอยู่อย่างแออัด ความหนาแน่นประชากรในพื้นที่ 578 คนต่อตารางกิโลเมตร ระดับจังหวัดพะเยา พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 35 ราย เสียชีวิต จำนวน 1 ราย ระดับอำเภอบึง ไม่พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตเทศบาลตำบลจิม พบว่ามีผู้เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง เพื่อให้ประชาชนเทศบาลตำบลจิมมีความปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าว 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะกรรมการที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย (2) ประชุมวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 (3) กำหนดมาตรการการปฏิบัติสำหรับบุคคล ครอบครัว หน่วยงาน ชุมชน ตำบล และ (4) บังคับใช้กฎหมายกรณีพบการติดเชื้อโควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยด้านการแพร่ระบาด ที่มีทั้งกลุ่มเสี่ยง ป่วย ทำให้ทีมคณะกรรมการเข้าใจธรรมชาติของการเกิดโรค เรียนรู้แล้วจัดการได้จากประสบการณ์ที่ลงมือทำ และ (2) โครงสร้างทางกฎหมาย ที่กำหนดแบบมีส่วนร่วม ระบุไว้ชัดเจน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่ติดเชื้อ กักตัวเสี่ยง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ เตรียมฟื้นฟู บูรณะได้อย่างรวดเร็ว 2. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลจิม มีประชากรทั้งหมด 6,738 คน มีประชากรอยู่อย่างแออัด ความหนาแน่นประชากรในพื้นที่ 578 คนต่อตารางกิโลเมตร ระดับจังหวัดพะเยา พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2019 จำนวน 35 ราย เสียชีวิต จำนวน 1 ราย ระดับอำเภอ ไม่พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตเทศบาลตำบลจิม พบว่ามีผู้เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง เพื่อให้ประชาชนเทศบาลตำบลจิมมีความปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าว 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะกรรมการที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย (2) ประชุมวางแผนการคัดกรองและส่งต่อโรคโควิด 19 และ (3) กำหนดมาตรการการปฏิบัติสำหรับบุคคล ครอบครัว หน่วยงาน ชุมชน ตำบล 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) สิ่งที่ได้ทำให้เกิดความสำเร็จ/ปัจจัยเงื่อนไขที่ไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จ (2) ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์กรหลัก และเพิ่มภาคีรัฐ เอกชน ที่เป็นหน่วยงานองค์กรภายนอก (3) การตรวจคัดกรอง หรือการส่งต่อเพื่อการรักษา สำหรับประชาชนที่มีความเสี่ยง หรือสงสัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด-19 เช่น จุดคัดกรองในพื้นที่สาธารณะ การตรวจเชิงรุกในพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรง การให้ชุดตรวจคัดกรองด้วยตนเอง Antigen test kit (ATK) เป็นต้น และ (4) สิทธิประโยชน์ และการเข้าถึงบริการสุขภาพ หรือการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย เช่น การตรวจคัดกรอง หรือแยกกักตัว หรือ ส่งต่อเพื่อไปรับบริการในสถานที่เฉพาะ (LQ, HQ, CI, HI, รพ.สนาม, รพ. และอื่นๆ) 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่ติดเชื้อ กักตัวเสี่ยง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญ ร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ กลุ่ม หน่วยงาน ชุมชน กองทุน องค์การการเงินจิตสวัสดิการหลายรูปแบบเพื่อช่วยเหลือสมาชิก

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3. การจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลจิม มีประชากรทั้งหมด 6,738 คน มีประชากรอยู่อย่างแออัด ความหนาแน่นประชากรในพื้นที่ 578 คนต่อตารางกิโลเมตร ระดับจังหวัดพะเยา พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 35 ราย เสียชีวิต จำนวน 1 ราย ระดับอำเภออง ไม่พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตเทศบาลตำบลจิม พบว่ามีผู้เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง เพื่อให้ประชาชนเทศบาลตำบลจิมมีความปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าว 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การจัดประชุมวางแผนการดำเนินงาน โดยเทศบาลตำบลจิมเชิญประชุมคณะทำงานระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน กลุ่ม อสม. รพ.สต.จิม และ รพ.สต.บ้านหนองขมิ้น (2) ส่งเสริมการเรียนรู้ตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง เช่น การตั้งศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านสวนเกษตรผสมผสานแบบบูรณาการ “มีแนวคิดในการจัดตั้ง ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มีแนวคิดในการจัดสรรพื้นที่ 3 คำ ได้แก่ รอด คือการมีกิน พอเพียง คือ การมีกิน มีใช้ และยั่งยืน คือ การมีกิน มีใช้ และมีความสุข และ (3) การส่งเสริมการปลูกพืชผักไว้บริโภค 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม การจัดการอาหาร และการอยู่อาศัย ทำให้การจัด CQ, CI, HQ, HI มีข้อจำกัด (2) ปัจจัยด้านกลไกการบริหารจัดการ ที่มีความเข้มแข็งร่วมปฏิบัติงาน เผื่อระวัง ติดตาม ครอบคลุมทุกคน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ มีอาหารบริโภคเพียงพอ ปลอดภัย ครอบครัวไม่มีที่ทำกิน มีพื้นที่ผลิตอาหาร เด็กปฐมวัยที่อยู่ครอบครัวยากจน ยากลำบากได้รับอาหารที่มีคุณภาพ สมาชิกกลุ่มกองทุนลดรายจ่ายการผลิต เพิ่มมูลค่าผลผลิต (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีศูนย์เรียนรู้ปรัชญาเศรษฐกิจ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	พอเพียง จำนวน 1 แห่ง และมีศูนย์เรียนรู้ป่าชุมชน จำนวน 1 แห่ง (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีแผนในการจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) มีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
7. เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การรณรงค์และบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เขิงรุก 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลโนนฆ้อง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 5,752 คน ประกอบด้วย กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 1,936 คน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	จำนวน 315 คน เด็กปฐมวัย (0-6 ปี) จำนวน 350 คน และ เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) จำนวน 437 คน และมี ยอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 649 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการและตรวจ ATK จำนวน 656 คน เข้า ข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI จำนวน 59 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดประชุม วางแผน ออกแบบ เตรียมความพร้อม แบ่งบทบาท หน้าที่ให้ชัดเจนในการรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 (2) การเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพความรู้ ความเข้าใจกับ อสม. อาสาสมัครควบคุมโรคติดต่อ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) มีทุนทางสังคมที่เป็นผู้ดำเนินงานหลัก เช่น รพ.สต. โนนฆ้อง เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลง ของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการบริการการฉีดวัคซีนโควิด 19 เจริญในพื้นที่ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ ทำให้เกิดความร่วมมือกันของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่ เกิดการ เฝ้าระวังของคนในชุมชน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 2. อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลโนนฆ้อง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 5,752 คน ประกอบด้วย กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 1,936 คน ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง จำนวน 315 คน เด็กปฐมวัย (0-6 ปี) จำนวน 350 คน และ เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) จำนวน 437 คน และมี ยอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 649 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการและตรวจ ATK จำนวน 656 คน เข้า ข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI จำนวน 59 คน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล (2) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (3) การคัดกรองและส่งต่อ และ (4) การจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) มีทุนทางสังคมที่เป็นผู้ดำเนินงานหลัก เช่น รพ.สต.โนนฆ้อง เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลโนนฆ้องสามารถเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงทุกคน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน รพ.สต. กลุ่ม อสม. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เทศบาลและกลุ่มองค์กรเอกชนในพื้นที่ทำให้สามารถควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อได้ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในวงกว้าง 3. มาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสัญลักษณ์ 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลโนนฆ้อง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 5,752 คน ประกอบด้วย กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 1,936 คน ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง จำนวน 315 คน เด็กปฐมวัย (0-6 ปี) จำนวน 350 คน และ เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) จำนวน 437 คน และมี ยอดผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งสิ้น 649 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการและตรวจ ATK จำนวน 656 คน เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI จำนวน 59 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการระบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนตำบลโนนฆ้อง (2) การสื่อสารให้ประชาชนในพื้นที่เกิดความเข้าใจ และมีการปฏิบัติตนเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยการจัดทำป้ายมาตรการธงสัญลักษณ์ ป้ายมาตรการการเดินทางเข้า-ออกใน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	พื้นที่ตำบลโนนฆ้อง การประชาสัมพันธ์เสียงไร้สายของทางเทศบาลตำบลโนนฆ้อง และ (3) จัดทำแผนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคระบาด 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) มีทุนทางสังคมที่เป็นผู้ดำเนินงานหลัก เช่น รพ.สต.โนนฆ้อง เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงที่มีการกักตัวสามารถปฏิบัติตนได้เป็นไปตามมาตรการของภาครัฐ การพบปะสังสรรค์หรือการทำกิจกรรมร่วมกันลดลง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีความร่วมมือและสร้างศักยภาพการทำงานระหว่างองค์กรชุมชน หน่วยงานภาครัฐอย่างมีประสิทธิภาพ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนภายในพื้นที่ได้เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ได้ด้วยตนเอง ช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในวงกว้าง โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การรณรงค์และบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินการรณรงค์และบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการรณรงค์และบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์มีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการรณรงค์และบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
8. องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. กิจกรรมรับรู้ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถีใหม่ New Normal 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,754 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 5,189 คน คิดเป็นร้อยละ 76.80 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) รมรณรงค์ให้ความรู้ สร้างความเข้าใจ แก่ประชาชน โดยสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ทางวิทยุหอกระจายข่าวเพื่อให้ความรู้อย่างต่อเนื่องและมีการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ตามจุดต่างๆ ในชุมชน (2) คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ระดับหมู่บ้านมีการประชุม วิเคราะห์จะติดตามสถานการณ์โรคติดต่ออย่างต่อเนื่องเพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ โดยมีการจัดทำกติกาสวน และมีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติตนเองและมีระบบการรายงานข้อมูลผ่านช่องทางไลน์ที่สามารถทำงานได้รวดเร็วและสามารถให้การช่วยเหลือได้ทันทั่วทั้ง (3) จัดเก็บข้อมูลและรวบรวมข้อมูลผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ผู้ติดเชื้อ กลุ่มเสี่ยง เพื่อที่จะได้ให้การช่วยเหลือ (4) มีการเยี่ยมติดตามมอบถุงยังชีพ พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว (5) ติดตั้งจุดรวบรวมขยะติดเชื้อทุกหมู่บ้านโดยมีการจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน และ (6) จัดให้มีทีมสนับสนุนงานด้านต่างๆ เช่น ทีมคัดกรอง ทีมเฝ้าระวังกักตัว ทีมส่งอาหาร เป็นต้น 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล เฝ้าระวังปลอดภัยจากโรคติดต่อที่เกิดขึ้นในชุมชน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการบริหารจัดการในด้านข้อมูล

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การฉีดวัคซีน ในพื้นที่โดยประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ แบบ New Normal ดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เช่น บริจาคสิ่งของของประธานงานช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นการช่วยเหลือดูแลแบบคนในชุมชนไม่ทิ้งกัน 2. กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัยโควิด 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,754 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 5,189 คน คิดเป็นร้อยละ 76.80 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคติดต่อในชุมชน (2) มีการให้ความรู้แก่ชุมชนเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อ (3) รมรณรงค์ให้มีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ โดยประสานกับผู้นำชุมชนให้มีการประชาสัมพันธ์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ด้านสถานีนามัยเปิดบริการฉีดวัคซีนแบบ walk in และลงพื้นที่บริการฉีดวัคซีนถึงบ้าน และ (4) มีการสนับสนุนน้ำดื่มแก่ผู้รับบริการฉีดวัคซีนโดยองค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของ กลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ การค้นหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย ครอบครัวได้รับการช่วยเหลือ ดูแลอย่างทั่วถึง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ การร่วมมือของ 4 องค์กรหลัก เกี่ยวกับการรณรงค์ การให้ความรู้แก่ประชาชน เกี่ยวกับโรคติดต่อ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนให้ความร่วมมือในการรับวัคซีน ทำให้ผู้ติดเชื้อยืนยันลดลงและกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ลดน้อยลง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3. อสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 6,754 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 5,189 คน คิดเป็นร้อยละ 76.80 อสม.ในพื้นที่มีบทบาทในการช่วยคัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยอสม. 1 คน รับผิดชอบ 10-15 ครัวเรือน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการแต่งตั้งคณะทำงานและอบรมความรู้ (2) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามหมู่บ้านเพื่อสร้างความตระหนักรู้การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน รณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันโรค (3) การจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อและการป้องกันโรค การลงพื้นที่สำรวจและประเมินความเสี่ยง โดย อสม.และเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯบ้านกระบาก และ (4) จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัด ควบคุม ฝักระวัง และป้องกันโรคติดต่อ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ได้รับการคัดกรองแบบเชิงรุก กลุ่มผู้กักตัว กักตัวครบ ใช้ชีวิตในสังคมได้ปกติ กลุ่มเสี่ยงไม่เพิ่มจำนวน กลุ่มป่วยไม่ป่วยหนัก หรือเสียชีวิต (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในฝักระวัง ป้องกันโรคติดต่อ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญ ร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ กลุ่ม หน่วยงาน ชุมชน กองทุน องค์การการเงินจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์กิจกรรมรับรู้ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัยโควิด และอสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19 ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานกิจกรรมรับรู้ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัยโควิด และอสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19 ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อกิจกรรมรับรู้ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัยโควิด และอสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19 มีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมรับรู้ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัยโควิด และอสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19 เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
9. เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์	ประเด็นของพื้นที่ 1. สถานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลหลักเมืองมีประชากรในพื้นที่ 4,203 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมจำนวน 682 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK จำนวน 2,046 คน เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI CI จำนวน 516 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตำบลหลักเมือง (2) จัดตั้งศูนย์อำนวยการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อตำบลหลักเมือง (3) ใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในการสื่อสาร ประสานงาน มีการติดต่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ กำหนดเรื่องการเผยแพร่ข้อมูลโรคติดต่อในชุมชนต้องผ่านการยืนยันจากศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อตำบลหลักเมืองก่อนที่จะเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และ (4) จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	แก่ประชาชน และอสม. แนวทางการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ผ่านช่องทางการสื่อสาร เช่น บ้าย ประชาสัมพันธ์ การเดินรณรงค์ รถประชาสัมพันธ์ line Facebook แผ่นพับ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของ กลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของ หมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลหลักเมืองเข้าถึงบริการการ รักษาทุกคน ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ในชุมชนมีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประเมิน สถานการณ์การแพร่ระบาดผลต่อชุมชน มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน มีกองทุน ทรัพยากรที่เอื้อต่อการดูแล ช่วย ครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ 2. การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลหลักเมืองมีประชากรในพื้นที่ 4,203 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 682 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK จำนวน 2,046 คน เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI CI จำนวน 516 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบลตำบลหลักเมืองและ คณะทำงาน มีการประชุมปรึกษาหารือ วางแผนการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่ มีการจัดตั้งสถานที่กักกัน ระดับหมู่บ้านและตำบล (Local Quarantine) จัดตั้งโรงพยาบาลสนามชุมชนระดับตำบล (Community Isolation) (2) มีการจัดตั้งศูนย์อำนวยการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด19 (3) กำหนดแนวทางการ บริการ CQ, CI, HQ, HI และบริการกลุ่มเสี่ยง และ (4) จัดทำแผนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและ โรคระบาด

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และการอยู่อาศัย นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน และ (2) ปัจจัยด้านกลไกการบริหารจัดการ คณะกรรมการควบคุมโรคตำบลจะมีการแต่งตั้งทีมในการดูแลผู้ป่วย 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลหลักเมืองเข้าถึงบริการการรักษาทุกคน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน กลุ่ม อสม. ออกติดตามให้กำลังใจให้คำแนะนำกลุ่มเสี่ยงในชุมชน 3. อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลหลักเมืองมีประชากรในพื้นที่ 4,203 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมจำนวน 682 คน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK จำนวน 2,046 คน เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI CI จำนวน 516 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาในพื้นที่ตำบลหลักเมือง (2) จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในการสื่อสารประสานงาน (3) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (4) อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำชุมชน อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 และ (5) อสม.ประจำหมู่บ้าน ออกให้คำแนะนำโดยออกเคาะประตูบ้านให้คำแนะนำ วิธีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 แนวทางการปฏิบัติตัว 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยด้านการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ (2) มีนโยบายชัดเจนในการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ และ (3) มีการทำงานเป็นทีม มีภาคีเครือข่ายสนับสนุนในการดำเนินงาน ทั้งในด้านทรัพยากรและด้านอื่นๆ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลหลักเมืองทุกกลุ่มเป้าหมาย ได้ประโยชน์ในการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ตำบลหลักเมือง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ การขับเคลื่อนงานจากนโยบายจังหวัด นโยบายอำเภอสู่ตำบล เกิดนวัตกรรมการสื่อสารในพื้นที่ “อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด” ร่วมกับการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
10. องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดูแลกลุ่มเปราะบาง 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา มีประชากรในพื้นที่ที่เป็นผู้ป่วยยืนยันสะสมกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI CI จำนวนเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่ ที่มีจำนวนทั้งหมด 671 คน โดยแยกตามประเภทช่วง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	อายุ 60-64 ปี จำนวน 295 คน ร้อยละ 6.11 ช่วงอายุ 65-69 ปี จำนวน 161 คน ร้อยละ 3.34 อายุ 70-74 ปี จำนวน 147 คน ร้อยละ 3.05 อายุ 75-79 ปี จำนวน 72 คน ร้อยละ 1.49 อายุ 80-84 ปี จำนวน 59 ร้อยละ 1.22 อายุ 85-89 ปี จำนวน 32 คน ร้อยละ 0.66 อายุ 90-94 ปี จำนวน 9 คน ร้อยละ 0.19 อายุ 95 ปีขึ้นไป จำนวน 7 คน ร้อยละ 0.16 คนพิการ จำนวน 100 คน ร้อยละ 2.08 ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล อบต. รพสต. ผู้นำชุมชน อสม. ผู้แทนอสม. ประชุม 3 เดือนครั้ง เพื่อดำเนินการตามโครงการที่ทางกองทุนได้ จัดตั้งไว้ในนโยบายที่จัดทำไว้ (2) มีการประชุมชี้แจงรายละเอียดการทำงานของ CG และนักบริบาลในพื้นที่ ตำบลนาจาปาและลงเยี่ยมเคสการทำงานพร้อมส่งยาตามที่แพทย์ส่งในพื้นที่ตำบลนาจาปา (3) มีการประชุม สรุปรงานของ CG และนักบริบาลเพื่อเล่าปัญหาที่พบเจอในเคสที่ได้รับผิดชอบในพื้นที่ตำบลนาจาปา และ (4) ทางรพสต.ได้จัดทำบันทึกเพื่อสรุปรงานก่อนส่งรายงานให้แก่โรงพยาบาลดอนจาน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยส่วนนโยบายหน่วยบริการ ท้องถิ่น หน่วยงานรัฐต้องบูรณาการ หนุนเสริมและ คำนึงถึงบริบท วิถีวัฒนธรรมของชุมชนในการดูแลกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื่อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่ม เสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) และ (2) ปัจจัยส่วนการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน โดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของ 4 องค์กหลักในการบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดเชื่อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ ให้บริการ) 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ตำบลนาจาปา ทุกกลุ่มเป้าหมายได้ ประโยชน์ในการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ตำบลนาจาปา (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ระบบดูแล ครอบคลุมทุกมิติ และเป็นระบบทั้งการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่ออันตรายโดยชุมชนท้องถิ่น การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดูแลกลุ่มเปราะบางของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการดูแลกลุ่มเปราะบางของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดูแลกลุ่มเปราะบางมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดูแลกลุ่มเปราะบางเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
11. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. คณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี มีประชากรทั้งสิ้น 4,624 คน พบผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 341 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะทำงานในพื้นที่พร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่การดำเนินงานของแต่ละฝ่าย ทั้ง 4 องค์กรหลัก (2) ทบทวนแผนปฏิบัติการสนับสนุนระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (3) การเคาะประตูบ้านเพื่อตรวจคัดกรอง เฝ้าระวัง ประเมินสุขภาพเบื้องต้น และให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อ (4) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุน สปสช.และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี ในการจัดหาจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคติดต่อ เช่น หน้ากากอนามัย เครื่องวัดอุณหภูมิและ เจลล้างมือ (5) การบริหารจัดการศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และ (6) แนะนำการสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สมาชิกในครัวเรือนเกิดความมั่นใจในระบบการรักษาและการเฝ้าระวัง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ของชุมชนและเป็นที่มาของการประกาศใช้ธรรมนูญตำบลหมวด โรคโควิด 19 (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ชุมชนมีความมั่นใจว่าไม่ได้ถูกปล่อยทิ้ง ประชาชนในชุมชนหมู่บ้านมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 2. การบริการจัดการ CI HI 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี มีประชากรทั้งสิ้น 4,624 คน พบผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 341 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะทำงานในพื้นที่พร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่การดำเนินงานของแต่ละฝ่าย ทั้ง 4 องค์ครหลัก (2) สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (3) ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลกระทบต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ และ (4) จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน ระบบ Home Isolation และระบบ Community Isolation (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ของชุมชนและเป็นที่มาของการประกาศใช้ธรรมนูญตำบลหมวด โรคโควิด 19 ในตำบลหนองหมี ประชาชนมีการ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	เรียนรู้และเกิดพฤติกรรมการใช้ชีวิตวิถีใหม่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนในชุมชนหมู่บ้านมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันในด้านการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค 3. Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิด 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี มีประชากรทั้งสิ้น 4,624 คน พบผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 341 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตำบลหนองหมี (2) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี บริหารจัดการระบบทั้งหมด จัดสรรงบประมาณในการดำเนินโครงการ จัดหาวัสดุอุปกรณ์ ที่จำเป็นสำหรับใช้ในการตรวจผู้ป่วย (3) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหมี ทำหน้าที่เป็นศูนย์ปฏิบัติงาน โดยยาที่ถูกส่งจากโรงพยาบาลกุดชุมจะนำมาคัดแยกเป็นหมู่บ้าน และให้ อสม.ในแต่ละหมู่บ้านนำส่งกับผู้ป่วยเรื้อรัง (4) โรงพยาบาลกุดชุม วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยเรื้อรัง และ (5) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองหมี (อสม.) ทำหน้าที่ ตรวจวัดความดัน ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจวัดอุณหภูมิ นำส่งข้อมูลผลการตรวจให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหมี 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ไม่พบการติดเชื้อหรือการระบาดของโรคโควิด 19 ในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ในระดับชุมชน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์คณะกรรมการบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริการจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานคณะกรรมการบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริการจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลกระทบต่อคณะกรรมการบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริการจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากคณะกรรมการบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริการจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
12. เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดชัยภูมิ	ประเด็นของพื้นที่ 1. การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลธาตุทอง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 13,627 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล ซึ่งประกอบไปด้วย 4 องค์กรหลัก (2) ประชุมชี้แจงแนวทางการ คำสั่งต่างๆ ของคณะกรรมการควบคุมโรคระดับจังหวัด เสนอแผนการควบคุมโรคในภาพรวม (3) ให้คำแนะนำการบริหารจัดการในภาพรวมของการควบคุม และป้องกันโรคติดต่อภายในตำบล (4) จัดตั้งศูนย์ CI หากเกิดภาวะวิกฤติกรณีผู้ป่วยมีจำนวนมาก (5) สำรวจ คัดกรองกลุ่มเสี่ยง และรายงานข้อมูลผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยง ที่เดินทางเข้า - ออก ในพื้นที่ตำบล โดยมี อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ (6) จัดตั้ง “ศูนย์พักพิงใจเราไม่ทิ้งกัน” ในพื้นที่

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ความร่วมมือของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่ (2) งบประมาณที่เข้ามาสนับสนุนและให้การช่วยเหลือในการดำเนินงาน (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎกติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีหน่วยงานหลักในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 2. การบริการจัดการ CI, HI 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลธาตุทอง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 13,627 คน มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีจัดการ CI, HI ขึ้นเป็น “ศูนย์พักพิงใจเราไม่ทิ้งกัน” โดยใช้วัดเป็นสถานที่ตั้ง (2) มีศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธาตุทอง และ (3) มีการประสานงานจัดหาสถานที่ และวัสดุ อุปกรณ์ที่มีความจำเป็นต่อการรักษา และควบคุมโรคโควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) งบประมาณต่างๆ ที่เข้ามาสนับสนุนและให้การช่วยเหลือในการดำเนินงาน (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) มีภาคีเครือข่ายของ 4 องค์กรหลัก 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชน เข้าใจ และมีความมั่นใจ ในภาพรวมการบริการจัดการ CI, HI ขึ้นเป็น การจัดตั้ง “ศูนย์พักพิงใจเราไม่ทิ้งกัน” (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีการบริการจัดการ CI, HI ขึ้นเป็น การจัดตั้ง “ศูนย์พักพิงใจเราไม่ทิ้งกัน”

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3. การคัดกรองและส่งต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลธาตุทอง มีจำนวนประชากรทั้งหมด จำนวน 13,627 คน มียอดผู้ป่วย ยืนยันสะสม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วย โดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ตำบล (2) มีการวางแผนออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยวิธีการใช้ชุดตรวจ ATK โดย เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธาตุ และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ออกตรวจตามหมู่บ้าน ในพื้นที่ และ (3) มีการจัดรถพยาบาล (EMS) พร้อมอุปกรณ์ทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ เข้าไปให้บริการ รับ ส่ง ต่อผู้ป่วย 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความร่วมมือของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่ (3) งบประมาณต่างๆ ที่เข้ามาสนับสนุนและให้การช่วยเหลือในการดำเนินงาน และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของ หมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการคัดกรองและส่งต่อ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถ ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำ จูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” การ บริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแล คำจูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อมีอะไรบ้าง อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
13. องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ มีจำนวนประชากรทั้งหมด 7,192 คน มีผู้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ 14 วันจำนวน 1,728 ราย กักตัวครบ 14 วัน 1,686 ราย เดินทางกลับในช่วงกักตัว 42 ราย ปัญหาสำหรับกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยที่ต้องกักตัว คือ ขาดงาน ขาดรายได้ ขาดแคลนอาหาร ขาดวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันตนเอง 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ (2) การบริหารจัดการศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (3) สื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (4) ลดปัจจัยเสี่ยงหรือเงื่อนไขที่เสี่ยงทางสุขภาพอันส่งผลต่อความรุนแรงของโรคติดต่อ และ (5) จัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการขจัด ควบคุม เฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ การส่งต่อ ตลอดจนองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรค (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ชุมชนมีมาตรการและวิธีการจัดการอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันและควบคุมไม่ให้เชื้อโรคแพร่กระจาย 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ มีจำนวนประชากรทั้งหมด 7,192 คน จำนวนผู้เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 1,350 คนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK 1,178 คนเข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษแบบ HI 1,073 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการรวบรวมและปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์จากที่รัฐบาลประกาศ จังหวัด อำเภอบ้านนาเสนอให้เหมาะสม เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย เป็นต้น (2) มีการทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชนและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก เป็นต้น และ (3) มีการจัดทำคู่มือดูแลตัวเองสำหรับประชาชน พร้อมทั้งแจกให้กับกำนันผู้ใหญ่บ้านและประธาน อสม.ทำหมุ่มบ้าน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การรับรู้ของประชาชน กับช่องทางการสื่อสาร มีความครอบคลุม (3) โครงสร้างทางกฎหมาย ที่กำหนดแบบมีส่วนร่วม และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมุ่มบ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เกิดการสื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการระบาดของโรคติดต่อ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ 3. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาด

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลทอนใหญ่ มีจำนวนประชากรทั้งหมด 7,192 คน จำนวนผู้เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 1,350 คนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK 1,178 คนเข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษาแบบ HI 1,073 คน มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาภายในศูนย์ CI จำนวน 121 ราย และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในระบบ HI จำนวน 1,350 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) กระบวนการพัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 (2) ระเบียบ นโยบาย กฎหมาย มติ ข้อตกลง ที่เกี่ยวข้องการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และ (3) โอกาสพัฒนาแนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยด้านผู้รับบริการ ที่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามที่กำหนด (2) ปัจจัยด้านคนในชุมชน ยังมีความหวาดกลัวครว้เรือน HQ, HI เกิดการตีตรา (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชน ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการปลอดภัย (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ทันเหตุการณ์ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของพื้นที่เป็นอย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
14. เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	เรื่องเด่นในพื้นที่ 1. “DONPO MODEL” เฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลโนนสว่าง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 5,285 คน มีผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 จำนวน 167 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 3 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 35 คน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เด็ก 0-6 ปี 279 คน (5.28) เด็ก 6-12 ปี 360 คน (6.81) วัยทำงาน 15-59 ปี 3,631 คน (68.70) กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี 872 คน (16.50) ผู้สูงอายุ 60 ปี 1,013 คน (19.17) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 377 คน (8.45%) 2) แนวทางการดำเนินงาน (1) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน (2) ทบทวน และจัดการข้อมูลที่เป็นครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมาย (3) ประชาคมหมู่บ้านเพื่อวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน สรุปปัญหาและความต้องการ และแนวทางแก้ไข ตามรูปแบบ “DONPO MODEL” ได้แก่ (3.1) มีแผนผังคุ้ม มีจำนวนครัวเรือนรับผิดชอบ มีข้อมูลกลุ่มเสี่ยงครัวเรือน มีการสอดส่องดูแล (3.2) ผู้ใหญ่บ้านรับแจ้งการเดินทางเข้าพื้นที่ ทำทะเบียน สอบสวนข้อมูลเบื้องต้น (3.3) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	คุ้ม (อสม.) ตรวจเยี่ยม วัดไข้ คัดกรองอุณหภูมิ ชี้แจงการแยกกักตัว การปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง (3.4) รพ.สต.บ้านดอนปอ สอบสวนข้อมูล ประเมินความเสี่ยงพิจารณาให้แยกกักตัว (Local Quarantine/Home Quarantine/Isolation) หากกรณีมีความเสี่ยง ประสานเทศบาลตำบลโนนสว่างจัดชุดปฏิบัติการรับ-ส่ง เข้าสถานที่กักกันส่วนกลางที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบึงกาฬกำหนด (3.5) ผู้ใหญ่บ้านประสานอุ้งยังชีพเครื่องอุปโภคที่จำเป็นในการดำรงชีพกรณีกักตัวที่บ้าน (Home Quarantine) มายังเทศบาลตำบลโนนสว่างและรับมอบอุ้งยังชีพ เงินช่วยเหลือต่อไป และ (3.6) หัวหน้าคุ้ม กรรมการหมู่บ้าน (กม.) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนคุ้ม (อสม.) ชูศรีรักษาความสงบเรียบร้อย (ชรบ.) คุ้ม สองส่องดูแล หากไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดรายงานผู้ใหญ่บ้านทราบต่อไป และ (4) สรุปยกวางแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน 3) ปัจจัยเงื่อนไข ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์หลัก มีปัจจัยสนับสนุนคือ (1) ปัจจัยด้านทุนทางสังคม (2) นโยบายภาครัฐ ท้องถิ่น พื้นที่ (3) กลไกการจัดการ เช่น กฎ กติกา การนำองค์กร ภาวะผู้นำ (4) งบประมาณ (5) การมีส่วนร่วม 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลเกิดการรับรู้ สามารถปฏิบัติตัวต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ กระบวนการมีส่วนร่วม และบูรณาการในการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชนที่ครอบคลุมปัญหาและความต้องการระดับตำบล 2. กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลโนนสว่าง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 5,285 คน มีผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 จำนวน 167 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 3 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 35 คน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เด็ก 0-6 ปี 279 คน (5.28) เด็ก 6-12 ปี 360 คน (6.81) วัยทำงาน 15-59 ปี 3,631 คน (68.70) กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี 872 คน (16.50) ผู้สูงอายุ 60 ปี 1,013 คน (19.17) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 377 คน (8.45%)

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่กำหนดไว้ตามกฎหมายและแต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนภารกิจต่างๆ ในภาพรวมทั้ง 11 หมู่บ้าน เฝ้าระวังโดยชุมชน มีผู้นำชุมชน สอดส่องดูแลเป็นชุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ประกอบด้วย รพ.สต.และ อสม. เป็นหลัก (2) ประชุมวางแผนการคัดกรองและส่งต่อโรคโควิด 19 และ (3) กำหนดมาตรการการปฏิบัติสำหรับบุคคล ครอบครัว หน่วยงาน ชุมชน ตำบล 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) สิ่งที่ทำให้เกิดความสำเร็จ/ปัจจัยเงื่อนไขที่ไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จ (2) ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์หลัก และเพิ่มภาครัฐ เอกชน ที่เป็นหน่วยงานองค์กรภายนอก (3) การตรวจคัดกรอง หรือการส่งต่อเพื่อการรักษา สำหรับประชาชนที่มีความเสี่ยง หรือสงสัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด-19 เช่น จุดคัดกรองในพื้นที่สาธารณะ การตรวจเชิงรุกในพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรง การให้ชุดตรวจคัดกรองด้วยตนเอง Antigen test kit (ATK) เป็นต้น และ (4) สิทธิประโยชน์ และการเข้าถึงบริการสุขภาพ หรือการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย เช่น การตรวจคัดกรอง หรือแยกกักตัว หรือ ส่งต่อเพื่อไปรับบริการในสถานที่เฉพาะ (LQ, HQ, CI, HI, รพ.สนาม, รพ. และอื่นๆ) เป็นต้น 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กักตัวครบ ใช้ชีวิตในสังคมได้ปกติ กลุ่มเสี่ยงไม่เพิ่มจำนวน กลุ่มป่วยไม่ป่วยหนัก หรือเสียชีวิต (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ เช่น มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญ ร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ 3. การจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่มิไผ่ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลโนนสว่าง มีจำนวนประชากรทั้งหมด 5,285 คน มีผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 จำนวน 167 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 3 คน ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 35 คน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เด็ก 0-6 ปี

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	279 คน (5.28) เด็ก 6-12 ปี 360 คน (6.81) วัยทำงาน 15-59 ปี 3,631 คน (68.70) กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี 872 คน (16.50) ผู้สูงอายุ 60 ปี 1,013 คน (19.17) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 377 คน (8.45%) 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีจัดตั้งศูนย์บริการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) “โนนสว่างบ่มใจให้กำลังใจกลับบ้านเรา” จากความร่วมมือของ 4 องค์กรหลัก กระบอกเสียงคือ กำนัน/ผู้ใหญ่ประชาชนสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าวเชิงชุมชนจิตอาสา และ ทต.โนนสว่าง ประชาสัมพันธ์ทาง Facebook, Line, www.nonsawanglocal.go.th โควิด 2019 (COVID 19) (2) มีจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่มใจให้กำลังใจกลับบ้านเรา” จำนวน 8 ห้อง ณ โรงเรียนหนองเข็งวิทยาคม (3) การแต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนภารกิจ เกิดชุดคณะทำงานรับ-ส่งผู้ที่กักตัว ณ สถานที่กักตัว (Local Quarantine) ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบึงกาฬกำหนด และ (4) ทต.โนนสว่างจัดหาวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) สิ่งที่ได้ทำให้เกิดความสำเร็จ/ปัจจัยเงื่อนไขที่ไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จ (2) ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์กรหลัก และเพิ่มภาครัฐ เอกชน ที่เป็นหน่วยงานองค์กรภายนอก (3) การตรวจคัดกรอง หรือการส่งต่อเพื่อการรักษา สำหรับประชาชนที่มีความเสี่ยง หรือสงสัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด-19 เช่น จุดคัดกรองในพื้นที่สาธารณะ การตรวจเชิงรุกในพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรง การให้ชุดตรวจคัดกรองด้วยตนเอง Antigen test kit (ATK) เป็นต้น และ (4) สิทธิประโยชน์ และการเข้าถึงบริการสุขภาพ หรือการดูแลสุขภาพด้านสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย เช่น การตรวจคัดกรอง หรือแยกกักตัว หรือ ส่งต่อเพื่อไปรับบริการในสถานที่เฉพาะ (LQ, HQ, CI, HI, รพ.สนาม, รพ. และอื่นๆ) เป็นต้น

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลเกิดการรับรู้ สามารถปฏิบัติตัวต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นทั้งในระดับที่มีความเข้มข้น มาตรการผ่อนคลาย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและวิถีชีวิตให้สอดคล้อง(2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญ ร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ กลุ่ม หน่วยงาน ชุมชน กองทุน องค์การการเงินจิตสวัสดิการหลายรูปแบบเพื่อช่วยเหลือสมาชิก โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์ “DONPO MODEL” เฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไฟ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไฟ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไฟ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” มีอะไรบ้าง อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เผื่อระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่มไฟให้ กำลังใจกลับบ้านเฮา” เป็นอย่างไร นำใช้ขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
15. องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัด จันทบุรี	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อโควิด 19 ตำบลวังใหม่ มีผู้ป่วยสะสม จำนวน 72 คน รักษาหาย จำนวน 61 ราย กำลังรักษา จำนวน 11 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ประชุมทบทวนเพื่อวางแผนกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวน กลุ่มเป้าหมายเนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ และกำหนดบทบาทหน้าที่และผู้รับผิดชอบ (2) ทบทวนและจัดประกาศจัดตั้งศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) และปรับปรุง/แต่งตั้ง คณะทำงานประจำศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) (3) ติดตาม ประสานงานภาคี เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน (4) จัดทำโครงการฯ เสนอผู้บริหารเพื่อขออนุมัติโครงการ และงบประมาณจัดทำโครงการฯ (5) ดำเนินการด้านพัสดุในการดำเนินการศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) (6) ปรับปรุงสถานที่ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) (7) ตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายร่วมกับอำเภอนายายอาม และโรงพยาบาลนายายอาม เพื่อนำกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการดูแลในศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) (8) เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำ ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) กิจกรรมต่างๆ (9) ดำเนินการ ติดตาม เผื่อระวัง สถานการณ์ ประเมินผล และรายงานผลปฏิบัติงาน ปัญหา/อุปสรรคพร้อมข้อเสนอแนะให้ผู้บริหาร และ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบเป็นระยะ และ (10) สรุปผลการดำเนินงานและรายงานให้คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่ออำเภอ และจังหวัดทราบ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 จำเป็นต้องสร้างการรับรู้ แนวปฏิบัติในระดับบุคคลในการป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง (2) ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโดยทุกภาคีเครือข่ายในชุมชนต้องจัดให้มีระบบการคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะ บุคคลภายนอกที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงแล้วนำเชื้อเข้ามาแพร่ระบาดให้กับคนในชุมชน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการดูแลในศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีแนวทางการปฏิบัติงานเชิงรุกในการ ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโควิด 19 (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีบริการศูนย์พักคอยผู้ป่วยโควิด 19 ตำบลวังใหม่ 2. หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อโควิด 19 ตำบลวังใหม่ มีผู้ป่วยสะสม จำนวน 72 คน รักษาหาย จำนวน 61 ราย กำลังรักษา จำนวน 11 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน มีการดำเนินงาน 3 รอบ ได้แก่ (1) รอบที่ 1 ทำงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอามและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหม่ เช่น ประสานความร่วมมือผู้นำชุมชน และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน นำส่งหนังสือ/เคาะประตูบ้าน สร้างความรู้ความเข้าใจการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (2) รอบที่ 2 ทำงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอามและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหม่ เช่น จัดแคมเปญ “WALK IN 1+1” หรือ ประชาชนหรือคนในครอบครัวจะได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 และ (3) รอบที่ 3 องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะทำงานศูนย์อำนวยการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ตำบลวังใหม่ และคณะทำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเป้าหมายมารับบริการฉีดวัคซีนโรคโควิด 19 ในแต่ละรอบ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ การได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 ตำบลวังใหม่ ร้อยละ 87.37 3. การค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อโควิด 19 ตำบลวังใหม่ มีผู้ป่วยสะสม จำนวน 72 คน รักษาหาย จำนวน 61 ราย กำลังรักษา จำนวน 11 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ประชุมทบทวนเพื่อวางแผนกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ และกำหนดบทบาทหน้าที่และผู้รับผิดชอบ (2) ประสานจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ และประสานผู้ประกอบการตลาดนัดในการสนับสนุนชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) กรณีเป็นเป้าหมาย(พ่อค้า/แม่ค้า) ในตลาดของผู้ประกอบการ (3) อบต.วังใหม่ ร่วมกับอำเภอณายายอาม สถานีตำรวจภูธรนายายอาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสมัครประจำหมู่บ้าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประเมินสถานการณ์ประกอบการเกี่ยวกับมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 ตามแนวทางปฏิบัติของของคำสั่งจังหวัดจันทบุรี และคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด จันทบุรี (4) กำหนดแผนการปฏิบัติงาน ประสานผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย และปฏิบัติงานเชิงรุกในพื้นที่ในการ ตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) (5) ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) (6) อบต.วังใหม่ ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข ปฏิบัติงานให้คำแนะนำการปฏิบัติงาน (7) อบต.วังใหม่ จัดหาสิ่งของสนับสนุนหรือดู

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ยังชีพให้กับกลุ่มเป้าหมายที่มีกักกันตัวตามคำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรค (8) เสริมสร้างมาตรการทางสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงและกลุ่มเสี่ยงสัมผัสใกล้ชิด (9) สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผู้บริหาร และนายอำเภอ นายายอาม ทราบ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ 4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผลการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) เป็นปกติทั้งหมด (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโรคโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโรคโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโรคโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) มีอะไรบ้าง อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
16. องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดอำนาจเจริญ	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การพัฒนาอาสาสมัคร 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อโควิด 19 องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ มีการแพร่ระบาดขยายไปในวงกว้าง จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานที่ต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูง 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการบูรณาการประสานภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอาศัยอำนาจ ตามความในมาตรา 20 และ 22 (7) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 มาตรา 15 และ 16 แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (กรณีมีผู้ป่วย) (2) ปรับศูนย์ป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) อำเภอลำทะเมนชัย เป็นศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) อำเภอลำทะเมนชัย 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยทุนทางสังคม เช่น (1.1) ส่งเสริมให้ชุมชนปฏิบัติตามกฎ กติกา ข้อตกลงภายในชุมชนบนพื้นฐานของกฎหมาย (1.2) มีการส่งเสริมการอบรมให้แก่ อสม. ในพื้นที่ตำบลให้มีความรู้และแนวทางการป้องกันโรค (1.3) ส่งเสริมให้ชุมชนสามารถเข้าถึงสิทธิ ของตนเอง และเคารพต่อสิทธิของผู้อื่นอย่างเท่าเทียม โดยส่งเสริมให้ผู้ด้อยโอกาสได้มีโอกาสเป็นผู้ให้ต่อสังคม เป็นต้น (2) ปัจจัยส่วนการมีส่วนร่วม เช่น นำใช้กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีมาตรการในการเฝ้าระวังควบคุมการแพร่และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ 2. การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดต่อโควิด 19 องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์มีการแพร่ระบาดขยายไปในวงกว้าง จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานที่ต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูง 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการประชุมจัดทำแผนในการดำเนินงานเพื่อเป็นแนวทางป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อ (2) มีการประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าวของหมู่บ้าน ประสานงานกับหน่วยงานอื่น และ (3) องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน สร้างความเข้าใจประชาสัมพันธ์ให้กับชาวบ้านเกี่ยวกับข้อตกลงและแนวทางการปฏิบัติต่างๆ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่สามารถปฏิบัติตนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ห่างไกลโรคระบาด (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในชุมชน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรค 1) ข้อมูลสถานการณ์ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อโควิด 19 องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ มีการแพร่ระบาดขยายไปในวงกว้าง จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานที่ต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูง 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อให้กับประชาชนในพื้นที่ตำบลและแนวทางการรับมือกับโรคติดต่อ (2) มีทีม อสม. เป็นผู้คัดกรองประชาชนในพื้นที่ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนมีความสะดวกในการเข้ารับการฉีดวัคซีน และเล็งเห็นความสำคัญของการฉีดวัคซีน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ ลดความเสี่ยงผู้ที่ติดเชื้อและอาจจะเสียชีวิตได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคมีอะไรบ้าง อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
17. เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อตำบล 1) ลักษณะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เช่น จำนวนผู้เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK ผู้เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษารูปแบบ HI และจำนวนคณะกรรมการควบคุมโรคตำบล เป็นต้น 2) แนวทางการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อตำบล เช่น (1) การจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อของตำบล เพื่อให้การดำเนินงานมีความพร้อมในการปฏิบัติการ การเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด (2) จัดให้มีการประชุมแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด 19 (3) มีการประสานงาน อสม.แต่ละหมู่บ้าน ผู้นำท้องถิ่น คณะกรรมการควบคุมป้องกันโรคระดับท้องถิ่น และระดับตำบล อย่างเคร่งครัด โดยมีอำนาจหน้าที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเอง หรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นดำเนินการได้ (4) การบังคับใช้กฎหมายกรณีพบการติดเชื้อโควิด 19 หากมีการพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 และเกิดการระบาดในพื้นที่ตำบล มีอำนาจสั่งให้บุคคลดังกล่าว ถูกแยกกัก ถูกกักกัน ถูกคุมไว้สังเกต ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น (5) การนำมาตราการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 มาเผยแพร่และปรับใช้ในประชาชนและพื้นที่ ได้แก่ (5.1) มาตรการส่วนบุคคล (5.2) มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา และ (5.3) มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในตลาด เป็นต้น (6) มีการจัดตั้งศูนย์บริการตรวจโควิด 19 ในพื้นที่ตำบลปากพูน เพื่อรองรับสถานการณ์โควิด 19 เช่น (6.1) ก่อตั้งโรงพยาบาลสนามเทศบาลเมืองปากพูน (6.2) การตรวจคัด

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	กรองกลุ่มเสี่ยงด้วย ATK, RT-PCR (6.3) การจัดให้มีสถานที่กักตัวในชุมชน LQ (6.4) บริการจัดการด้านอาหารสำหรับผู้ป่วยทั้งที่รักษาตัวที่บ้าน (HI) และโรงพยาบาลสนาม (6.5) จัดบริการยารักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษาในระบบ HI และแบบดูแล 48 ชั่วโมง เป็นต้น (7) มีการรณรงค์ให้ประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโควิดในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มเสี่ยง และประชาชนที่มีอายุ 5 ปีขึ้นไป และ (8) มีการรณรงค์การคัดแยกขยะติดเชื้อมีการกำหนดจุดสำหรับทิ้งขยะติดเชื้อในหมู่บ้านมีรถเทศบาลรับไปกำจัดอย่างถูกวิธี เป็นต้น 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล เช่น (1) เทศบาลเมืองปากพูนมีความพร้อมทั้งด้านทรัพยากร และบุคลากรในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคระบาดโควิด 19 ได้อย่างมีระบบ (2) เทศบาลเมืองปากพูนมีความพร้อมด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ความรู้ที่ครอบคลุมทุกช่องทาง ได้แก่ เว็บไซต์เทศบาล ช่องทางออนไลน์ต่างๆ เช่น Line เฟซบุ๊ก เสียงตามสายผ่านหอกระจายข่าวของหมู่บ้าน เป็นต้น 4) ผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล เช่น (1) การช่วยเหลือโดยเงินทุนในตำบล เช่น กองทุนสวัสดิการสังคมในเทศบาลเมืองปากพูน ดำเนินการ โดยมีกลไกสนับสนุนอาศัยความร่วมมือของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่และอาศัยเครือข่ายโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาหนุนเสริมการทำงานร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกัน เป็นต้น (2) การจัดการพื้นที่สาธารณะให้ถูกต้องตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้แก่ จัดทำนวัตกรรมการจัดการจุดล้างมือโดยชุมชน จัดอุปกรณ์ในการควบคุมการแพร่เชื้อและป้องกันการติดเชื้อให้กลุ่มเสี่ยง ครั้วเรือนเสียงสูง เป็นต้น 2. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) 1) ลักษณะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เช่น (1) จำนวนหมู่บ้าน จำนวนครัวเรือน (2) จำนวนประชาชนทั้งหมด (3) กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด 19 (4) กลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด 19 อย่างรุนแรง เช่น กลุ่มผู้ป่วยเอชไอวี ผู้ป่วยจิตเวช ออทิสติก

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	และผู้ดูแลตัวเองไม่ได้และผู้ดูแล เป็นต้น (5) จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ (6) จำนวนประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน และ (7) จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 เป็นต้น 2) แนวทางการดำเนินงานของการรณรงค์การฉีดวัคซีน เช่น (1) จัดกิจกรรมเดินรณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 (2) จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ให้แก่ผู้นำชุมชนและบุคลากรด่านหน้า (3) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ให้แก่กลุ่มเสี่ยงสูง (ผู้ที่มีคำสั่งให้กักตัว) เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ปอเทิวัดไข้ ฯลฯ และ (4) จัดทำแผนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคระบาด เป็นต้น 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เช่น (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยง (3) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (4) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน เป็นต้น 4) ผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เช่น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ การส่งต่อ ตลอดจนองค์ความรู้ ในการป้องกันควบคุมโรค (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ 3. การบริการจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) 1) ข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริการ CQ, CI, HQ, HI และบริการกลุ่มเสี่ยง เช่น (1) จำนวนผู้เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 (2) กลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอาการ และตรวจ ATK (3) เข้าข่าย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษารูปแบบ HI CI และ (4) จำนวนคณะกรรมการควบคุมโรคตำบล เป็นต้น

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) ได้แก่ กระบวนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตำบลปากพูน เช่น (1) การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล (2) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (3) การรณรงค์การฉีดวัคซีน (4) การบริการแบบ LQ, HQ, CI, HI, FH, OP-SI และการบริการกลุ่มเสี่ยง (5) การคัดกรองและส่งต่อ (6) การจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน (7) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 (8) การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร (9) การบริการเครือข่ายและอาสาสมัคร และกำหนดกติกา ข้อตกลงของชุมชน ทุกกรณี (10) การพัฒนาศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ (11) การพัฒนาทักษะบุคลากรท้องถิ่น โรงเรียน ศพด.ในการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด (12) การจัดการขยะพิษ (จากการคัดกรอง LQ, HQ, CI, HI, FH, OP-SI) (13) การบริการกลุ่มเสี่ยง (14) กติกา ข้อตกลงของชุมชน ทุกกรณี และ 15) การจัดการอาหาร และการช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี Lockdown) กรณีระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน) เป็นต้น 3) ปัจจัยเงื่อนไขใด ที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด 19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) เช่น (1) เทศบาลเมืองปากพูนมีความพร้อมทั้งด้านทรัพยากร และบุคลากรในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคระบาดโควิด 19 ได้อย่างมีระบบ และ (2) เทศบาลเมืองปากพูนมีความพร้อมด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ความรู้ที่ครอบคลุมทุกช่องทาง เป็นต้น 4) ผลที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด 19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) เช่น (1) การช่วยเหลือโดยใช้ทุนในตำบล เช่น กองทุนสวัสดิการสังคมในเทศบาลเมืองปากพูน ดำเนินการ โดยมีกลไกสนับสนุนอาศัยความร่วมมือของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่และอาศัยเครือข่ายโรงพยาบาล และหน่วยงานที่

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	เกี่ยวข้องกับมาหนุนเสริมการทำงานร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกัน และ (2) การจัดการพื้นที่สาธารณะให้ถูกต้องตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 ได้แก่ จัดทำนวัตกรรมการจัดการจุดล้างมือโดยชุมชน จัดอุปกรณ์ในการควบคุมการแพร่เชื้อและป้องกันการติดเชื้อให้กลุ่มเสี่ยง คริวเรือนเสียงสูง เป็นต้น โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) มีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
18. เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอยะยอ จังหวัดตรัง	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินการตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลท่าจั่ว มีจำนวนผู้สัมผัสเสี่ยง ที่เข้ารับการตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ ATK จำนวน 533 คน จำนวนผู้เข้าข่ายติดเชื้อโควิด 19 (ATK ผลบวก) จำนวน 359 คน และจำนวนผู้เข้าข่ายติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษแบบ HI จำนวน 41 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อของตำบล (2) มีการประชุมแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 และ (3) การนำมาตรการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด-19 มาเผยแพร่และปรับใช้ในประชาชนและพื้นที่ เช่น มีการกำหนดกฎ กติกาหมู่บ้าน เพื่อร่วมปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อทั้ง 8 หมู่บ้าน สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการนำใช้นโยบาย “หมู่บ้านสีฟ้าปลอดโควิด-19” 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยการแพร่ระบาด และ (2) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และการป้องกันโรคระบาดโควิด 19 ที่ครบวงจร (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีความพร้อมในการสนับสนุนช่วยเหลือ ดูแลชุมชนอย่างเป็นระบบ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ได้รับการสนับสนุนการช่วยเหลือ การอำนวยความสะดวก ในด้านการป้องกัน รักษาโรคโควิด 19 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 1) ข้อมูลสถานการณ์ เทศบาลตำบลท่าจั่ว มีจำนวนประชาชนทั้งหมด 3,445 คนจำนวนผู้สัมผัสเสี่ยง ที่เข้ารับการตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ ATK จำนวน 533 คน จำนวนผู้เข้าข่ายติดเชื้อโควิด 19 (ATK ผลบวก) จำนวน 359 คน จำนวนผู้เข้าข่ายติดเชื้อโควิด 19 ที่ให้การรักษแบบ HI จำนวน 41 คน และจำนวนประชาชนที่ได้รับวัคซีนโควิด-19 (ประชาชนในและนอกเขตพื้นที่ตำบลท่าจั่ว ข้อมูลโรงพยาบาล

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าจั่ว) วัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 4,296 คน วัคซีนเข็มที่ 2 จำนวน 3,866 คน วัคซีนเข็มที่ 3 จำนวน 1,031 คน วัคซีนเข็มที่ 4 จำนวน 95 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดตั้งศูนย์อำนวยการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และ (2) แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค โควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยการมีส่วนร่วม ด้วยการทำงานร่วมกันของ 4 องค์กรหลัก ทำให้สามารถเข้าถึงประชาชนทั่วทั้งตำบลท่าจั่ว (2) ปัจจัยทุนทางสังคม ได้แก่ ความเชี่ยวชาญ และศักยภาพของบุคลากรด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าจั่ว การหนุนเสริมจากเทศบาลตำบลท่าจั่ว (3) ปัจจัยส่วนกลไกการบริหารจัดการ ได้แก่ ผู้นำชุมชน ที่คอยกำกับลูกบ้าน ให้ปฏิบัติตามกฎกติกาของหมู่บ้าน และ (4) ปัจจัยส่วนงบประมาณ ได้แก่ งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส. ภายใต้โครงการรวมพลังชุมชนท้องถิ่นพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างภูมิคุ้มกัน การดูแลสุขภาพ และการป้องกันโรคระบาดโควิด 19 (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีความพร้อมในการสนับสนุนช่วยเหลือ ดูแลชุมชนอย่างเป็นระบบ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ประชาชนมีภูมิคุ้มกันที่ดี ได้รับการสนับสนุนการช่วยเหลือ การอำนวยความสะดวกในการป้องกันโรคโควิด 19 โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
19. เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลพนาสูง พบผู้ติดเชื้อ 372 คน และผู้สัมผัสเสี่ยงมีจำนวน 5,330 ราย ซึ่งแยกเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 3,000 ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน 2,330 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคในระดับตำบล (2) กำหนดแนวทางปฏิบัติที่สำคัญ ได้แก่ การจัดหาอาหารให้แก่ผู้ที่กักตัว แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณเงินสะสมเพื่อใช้สำหรับการป้องกันโรคโควิด 19 แนวทางการคัดแยกขยะสำหรับอุปกรณ์ป้องกันโรคดการทำประชาคมท้องถิ่น ห้ามออกนอกเคหะสถานในเวลาเคอร์ฟิว การควบคุมราคาสินค้า ห้ามข้าราชการเดินทางไปต่างประเทศ (3) ให้มีการคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศและกรุงเทพฯ รายงานการเดินทางเข้า-ออกของบุคคลจากนอกพื้นที่ที่มีความเสี่ยง คัดกรองบุคคลที่เข้ามาใช้บริการในเทศบาลตำบลพนาสูง (4) สื่อสารและให้ความรู้แก่ประชาชน และ (5) ให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐตามแนวทางในการช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) บทบาทของผู้บริหารท้องถิ่น (2) การบูรณาการการทำงานร่วมกันหลายภาคส่วน (3) ความร่วมมือของประชาชน และ (4) ระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้อง

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการบริการตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลพนางตุง พบผู้ติดเชื้อ 372 คน และผู้สัมผัสเสี่ยงมีจำนวน 5,330 ราย ซึ่งแยกเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 3,000 ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน 2,330 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีการตั้งคณะทำงาน เพื่อร่วมประชุมหารือแนวทางการสื่อสารเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ (2) การจัดทำแผนเตรียมความพร้อมแบบบูรณาการ โดยเฉพาะด้านการสื่อสารต่อสาธารณชน (3) จัดทำแนวทางคู่มือการสื่อสารประชาสัมพันธ์เตรียมสื่อสิ่งพิมพ์ เพื่อให้ความรู้ และข้อพึงปฏิบัติแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ให้ชุมชนสามารถรับมือกับภาวะฉุกเฉินได้ และ (4) กำหนดช่องทางในการติดต่อสื่อสารให้ชัดเจนก่อนเผยแพร่สู่ประชาชน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) บทบาทของผู้บริหารท้องถิ่น (2) การบูรณาการการทำงานร่วมกันหลายภาคส่วน (3) ความร่วมมือของประชาชน และ (4) ระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้อง 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และการป้องกันโรคระบาดโควิด 19 ที่ครบวงจร (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีการร่วมมือกันจากทุกภาคส่วนในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีความพร้อมในการสนับสนุนช่วยเหลือ ดูแลชุมชนอย่างเป็นระบบ 3. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 1) ข้อมูลสถานการณ์ พื้นที่เทศบาลตำบลพนางตุง พบผู้ติดเชื้อ 372 คน และผู้สัมผัสเสี่ยงมีจำนวน 5,330 ราย ซึ่งแยกเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 3,000 ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน 2,330 ราย กลุ่มเสี่ยงที่มีอายุ

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	0 – 6 ปี มีจำนวน 125 คน เด็ก 6-12 ปี จำนวน 985 คน วัยทำงาน 15-59 ปี จำนวน 5,876 คน กลุ่มเตรียมผู้สูงอายุ 50-59 ปี จำนวน 1,571 คน ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 2,103 คน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 7,980 คน ผู้พิการ 350 คน จำนวน ผู้ป่วยติดเตียง 42 คน หญิงตั้งครรภ์ จำนวน 30 คน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย จำนวน 20 คน 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) มีคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล และระดับชุมชน มีการประชุมเพื่อวางแผนแนวทางการดำเนินงาน (2) จัดเตรียมสถานที่เพื่อรองรับผู้ป่วยและผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (3) เตรียมระบบการสื่อสาร การประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชนในการป้องกัน และควบคุมโรค และ (4) รณรงค์การฉีดวัคซีน มีการกำหนดมาตรการต่างๆ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) ปัจจัยทุนทางสังคม (2) ปัจจัยส่วนนโยบาย (3) ปัจจัยส่วนกลไกการบริหารจัดการ และ (4) ปัจจัยส่วนการมีส่วนร่วม 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 ถึงแม้ว่าจะไม่ครบทุกกลุ่มวัย แต่กลุ่มผู้ป่วยติดเตียงได้รับการบริการแบบเชิงรุก และได้รับวัคซีนอย่างน้อย 80% (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร
20. องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลละงู มีประชากร จำนวน 19,375 คน กลุ่มผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 2,898 ราย และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 1,514 ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 1,908 ราย จำนวนประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน 929 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) ประชุมประชาคม เพื่อขอมติการจัดตั้งหน่วยบริการรักษา แยกกักพักคอย (2) ดำเนินการขอใช้สถานที่ และประกาศเปิด LQ และ CI (3) การติดตาม เฝ้าระวังให้ผู้รับบริการดูแลตนเอง ประสานการรักษา ส่งต่อหากพบอาการเปลี่ยนแปลง และ (4) บริการเฝ้าระวังโดยตรวจ ATK ตามเกณฑ์เวลาที่แยกกัก ระหว่างวันที่ 5 และวันที่ 10 หากมีผลเป็นบวกส่งตรวจ RT-PCR ที่โรงพยาบาล 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ปัญหาได้รับการแก้ไข มีผู้ดูแลช่วยเหลือ ได้รับการดูแลเยียวยา ครอบครัวเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดการขับเคลื่อนงานที่มีรูปธรรมชัดเจน เกิดกลุ่มอาสาดูแลช่วยเหลือกัน เกิดกิจกรรมสร้างรายได้ ลดรายจ่ายสำหรับสมาชิก ผลผลิต

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	จากการประกอบการช่วยแก้ปัญหาให้กับคนทุกซีก ล้าปาก (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีการเอื้อเพื่อช่วยเหลือกัน มีกติกา ข้อตกลงและใช้ประโยชน์ร่วมกัน เกิดนโยบายสาธารณะในการดูแลสุขภาพคนในชุมชน 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลละงู มีประชากร จำนวน 19,375 คน กลุ่มผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 2,898 ราย และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 1,514 ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 1,908 ราย จำนวนประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน 929 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) แต่งตั้งคณะกรรมการที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย (2) ประชุมวางแผนการรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 (3) กำหนดมาตรการการปฏิบัติระดับบุคคล ระดับครอบครัว ระดับหน่วยงาน ระดับชุมชน และระดับตำบล และ (4) มีการรณรงค์การฉีดวัคซีน การบังคับใช้กฎหมายกรณีพบการติดเชื้อโควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ปัญหาได้รับการแก้ไข มีผู้ดูแลช่วยเหลือ ได้รับการดูแลเยียวยา (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ รพ.สต. มีบริการสุขภาพพื้นฐานที่ครอบคลุมทั้งรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ปันฟู อปท. สนับสนุนให้ทีมงานเฝ้าระวัง ป้องกันด้านสุขภาพ ที่ครอบคลุม สถานีตำรวจ ทำหน้าที่เฝ้าระวัง ระวังเหตุฉุกเฉิน เป็นต้น (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ เกิดการขับเคลื่อนงานที่มีรูปธรรมชัดเจน เกิดกลุ่มอาสาดูแลช่วยเหลือกัน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	3. กรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสม 1) ข้อมูลสถานการณ์ ประชากรในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสูง มีประชากร จำนวน 19,375 คน กลุ่มผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวน 2,898 ราย และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 1,514 ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 1,908 ราย จำนวนประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน 929 ราย 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) คำสั่งแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล (2) มีคณะกรรมการโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน และ (3) มีแนวทางการรับส่งผู้ป่วยยืนยัน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ 3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ตามมาตรการควบคุมโรคติดต่อของกระทรวงสาธารณสุขและศบค.กำหนด (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ หน่วยงานมีระบบการดูแลส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสม (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ มีการจัดการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบตามมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การณรงค์การฉีดวัคซีน และการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การณรงค์การฉีดวัคซีนและการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การณรงค์การฉีดวัคซีนและการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมมีอะไรบ้าง อย่างไร

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์การฉีดวัคซีน และกรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อ ยอดการพัฒนาได้อย่างไร
21. องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัด สงขลา	เรื่องเด่นของพื้นที่ 1. การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) การใช้ทุนทางสังคม มีทุนทางสังคมที่มีงานในลักษณะที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสุขภาพและการควบคุมโรคติดต่อตำบล และ (2) การทำงานร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่และองค์กรภายนอก มีหน่วยงานที่มาทำงานร่วม หน่วยงานภายนอกพื้นที่ 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และการป้องกันโรคระบาดโควิด 19 ที่ครบวงจร (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ เกิดระบบงานใหม่มีการใช้ ระบบข้อมูลร่วมกันและ เกิดกลไกขับเคลื่อนงานใหม่ ประกอบด้วยหน่วยงานราชการในพื้นที่ด้านสาธารณสุขและ กลุ่ม องค์กรชุมชนมีส่วนร่วมสนับสนุน 2. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) กิจกรรมเข้าถึงหน้ากาอนามัยใช้ในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 (2) การจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการป้องกันโรค (3) การจัดตั้งศูนย์กักกันหรือสังเกตอาการกลุ่มผู้ป่วยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local quarantine) องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา และ (4) กิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคโควิด 19 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด 19 ได้รับการช่วยเหลือ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกันของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ ลดความเสี่ยงของการติดต่อของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ตำบลคูหา 3. การบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง 1) ข้อมูลสถานการณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ถูกกักตัว) และกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 จำนวนสูงขึ้น 2) แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ (1) จัดสถานที่สำหรับเฝ้าสังเกตอาการผู้ที่กักตัวหลังกลับจากการเดินทางต่างประเทศเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน (State Quarantine / Local Quarantine) และ (2) จัดตั้งทีมตำบล หน่วยปฏิบัติการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน 3) ปัจจัยเงื่อนไข (1) นโยบายของผู้บริหารของหน่วยงาน (2) การปฏิบัติตามคำสั่ง/ประกาศ/มาตรการของสาธารณสุข และ (3) กฎ กติกา ข้อตกลงของหมู่บ้าน 4) ผลที่เกิดขึ้น (1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ได้รับการช่วยเหลือ (2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน คือ เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงร่วมกัน

พื้นที่	กรอบตัวอย่างแนวคำถาม
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 เวลา 15.30-17.30 น. (2 ชั่วโมง)	
	ของพื้นที่ (3) ผลกระทบต่อชุมชน คือ สามารถลดความเสี่ยงของการติดต่อ ในพื้นที่ตำบลคูหา เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้อยู่ในวงจำกัดได้ โดยใช้แนวคำถาม 1) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังของพื้นที่เป็นอย่างไร 2) แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังของพื้นที่เป็นอย่างไร 3) ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังมีอะไรบ้าง อย่างไร 4) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร

ระยะดำเนินการ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานของพื้นที่ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
- 2) เพื่อร่วมระดมความคิด ร่วมกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

วิธีดำเนินการ

1. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้รอบที่ 1

- 1) ผู้มาเรียนรู้เข้าประจำกลุ่มย่อยตามเลขกลุ่มที่ได้รับจากการลงทะเบียน
- 2) วิทยากรประจำกลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม (อปท.) นำเสนอรูปธรรมงานและกิจกรรมเด่นของพื้นที่ตามตารางกรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย โดยใช้เวลาประมาณ 7 นาทีต่อพื้นที่
- 3) ผู้มาเรียนรู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดมสมอง และความคิดเพื่อการพัฒนางาน ต่อยอด และร่วมกำหนดทิศทางสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เวลาประมาณ 10 นาที
- 4) วิทยากรกลุ่มย่อยสรุปประเด็นและข้อเสนอแนะจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยใช้เวลาประมาณ 3 นาที
- 5) เมื่อได้รับกริ่งสัญญาณ (การแลกเปลี่ยนแต่ละรอบใช้เวลาประมาณ 20 นาที) ให้ผู้มาเรียนรู้ย้ายไปกลุ่มต่อไปโดยให้เรียนตามสัญลักษณ์ที่กำหนดให้ จำนวน 3 กลุ่มย่อย

2. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้รอบที่ 2

- 1) เมื่อผู้มาเรียนรู้ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ครบ 3 กลุ่มย่อยแล้ว สามารถเลือกเข้ากลุ่มเรียนรู้ตามอัธยาศัย
- 2) วิทยากรประจำกลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม (อปท.) นำเสนอรูปธรรมงานและกิจกรรมเด่นของพื้นที่ตามตารางกรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย โดยใช้เวลาประมาณ 3 นาทีต่อพื้นที่
- 3) ผู้มาเรียนรู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดมสมอง และความคิดเพื่อการพัฒนางาน ต่อยอด และร่วมกำหนดทิศทางสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เวลาประมาณ 4 นาที
- 4) เมื่อได้รับกริ่งสัญญาณ (การแลกเปลี่ยนแต่ละรอบใช้เวลาประมาณ 7 นาที) ให้ผู้มาเรียนรู้ย้ายไปกลุ่มต่อไปตามอัธยาศัยจนครบเวลา (ประมาณ 7 ครั้ง)

3. กระบวนการเลือกประเด็นสำหรับการขับเคลื่อน

- 1) ให้ผู้มาเรียนรู้ทำการโหวตด้วยการติดสติ๊กเกอร์ (คะแนน) ที่กระดานตามประเด็นที่สนใจ จากประเด็นทั้งหมด 5 ประเด็น ได้แก่ (1) แผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล (2) มาตรการของชุมชนเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ (3) พัฒนาทักษะทีม (เช่น หน่วยเคลื่อนที่เร็ว(Fast Team) ทีมสอบสวนโรค ทีมส่งต่อ ทีมคัดกรอง ทีมจัดการ ทีมสื่อสาร เป็นต้น) (4) ประเมินความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมภายใต้สถานการณ์ (เช่น ทีม การสื่อสาร และการส่งต่อ เครื่องมือ อุปกรณ์ มาตรการสังคม เป็นต้น) และ (5) ปรับบริการสาธารณะตอบสนองสถานการณ์และมาตรการ การควบคุมโรค
- 2) วิทยากรประจำกลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม (อปท.) ทำการสรุปประเด็นตามลำดับคะแนนของผู้มาเรียนรู้และทำการคัดเลือกเพื่อประกาศเจตนารมณ์ จำนวน 3 ประเด็นที่ได้รับคะแนนสูงสุด 3 อันดับลำดับแรก

4. การสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

นักวิชาการรวบรวมข้อเสนอจากกลุ่มย่อยมาสรุปและวิเคราะห์เพื่อนำเสนอภาพรวมของการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ห้องย่อยที่ 2 เพื่อนำเสนอประกาศเจตนารมณ์ กิจกรรมประมวลบทเรียน “สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2565

ผลผลิต ผลลัพธ์

1) ผู้มาเรียนรู้ได้แนวทาง วิธีการพัฒนาการพัฒนางาน ต่อยอดอย่างเป็นรูปธรรม และสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน สานพลัง และสร้างนวัตกรรม

2) ประมวลบทเรียน และข้อเสนอภาพรวมห้องย่อยที่ 2 เกี่ยวแนวทางการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

ตารางที่ 1 ตารางสรุปภาพรวมข้อเสนอแนะและกิจกรรมการเรียนรู้

กลุ่มที่	ข้อเสนอแนะและกิจกรรมการเรียนรู้	หมายเหตุ
1.	1) 2) 3)	
2.	1) 2) 3)	
3.	1) 2) 3)	
4.	1) 2) 3)	
5.	1) 2) 3)	
6.	1) 2) 3)	
7.	1) 2) 3)	

กลุ่มที่	ข้อเสนอแนะและกิจกรรมการเรียนรู้	หมายเหตุ
8.	1) 2) 3)	
.....		
21.	1) 2) 3)	

ตารางที่ 2 ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หอทยอยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ณ หอ Royal Jubilee

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
เสวนา				
1. กลาง	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว	1.แผนควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วม	นายวันชัย นาริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น	091-4591978
2. ไต้	องค์การบริหารส่วนตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส	2.การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคโดยชุมชนมีส่วนร่วม	นางสาวจุฑามณี หามะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	093-5794588
3. อีสาน	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม	3.การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัคร	นายบัญชา ศรีชาหลวง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	095-5594815
4. ไต้	เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	4.ศูนย์บริการครบวงจร โควิด-19	นายธนวุฒิ ถาวรพราหมณ์ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน	081-6777376
5. เหนือ	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	5.Fast Team (SRRT)	นางสาวอารีรัตน์ มาตัน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	081-111-3237
ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้				
1. เหนือ	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	1.การจัดการวัคซีนในเขตเมือง 2.การคัดกรองและส่งต่อ 3.การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด	1) นางสาวนุชจริย คำเวียง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2) นายวิรุณ ชันดี ตำแหน่ง : พนักงานจ้างทั่วไป	087-1804442 080-1314009
2. เหนือ	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	1.การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรค	1) นางคำรุ้ง ใจแก้ว ตำแหน่ง : รองนายกเทศมนตรี	093 372 3322

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
		2.การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3.การคัดกรองและส่งต่อ	2) นางสาวอรชดา จิราภิรมย์กร ตำแหน่ง : นักกายภาพบำบัด	080 502 9709
3. เหนือ	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	1.การบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยยืนยัน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) 2.การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 3.การคัดกรองและส่งต่อ	1) นางสาวอภิญญา คำนิมิตร ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทย 2)นางกัญญา สุริยะ ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานธุรการ	093 132 1447 0810246223
4. เหนือ	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	1. Fast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่ เร็วตำบลดอนแก้ว 2.การบริหารจัดการ CQ CI HQ HI 3.การบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่ม เสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ) 4.การจัดการอาหารและการช่วยเหลือ กรณีต่าง ๆ กรณีระบาดวงกว้าง"คลัง อาหารรวมใจ"	1) นายชนวัฒน์ แบนถี ตำแหน่ง :เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 2) นางสาวศุภวรรณ เป๊ะเส็ง ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 3) นางสาวปทุมวรรณ โลกา ตำแหน่ง :ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	0985258323 086-8014810 080-0328554
5. เหนือ	องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	1.การบริการจัดการ CQ ,CI,HQ,HI 2.การคัดกรองและส่งต่อ	1) นายอภิสิทธิ์ พรหมชัย ตำแหน่ง :หัวหน้าสำนักปลัด 2) นางสาววิญญา สุคันธวงศ์ ตำแหน่ง :เจ้าพนักงานธุรการ	081-1112159 084 174 2458

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
		3.การบริการกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยยืนยัน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ)		
6. เหนือ	เทศบาลตำบลจิม อำเภอบึง จังหวัดพะเยา	1.การดำเนินการตามบทบาทของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2.การคัดกรองและส่งต่อ 3.การจัดการอาหารและการช่วยเหลือ กรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณี ระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.)	1) นางสาวอารียา กาวิละ ตำแหน่ง :เจ้าพนักงานสาธารณสุข	088 236 0807
7. อีสาน	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	1.อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด19 2.การณรงค์และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 3.มาตรการควบคุมโรคด้วยการใช้ธง สัญลักษณ์	1.นายมนตรี กุดอัว ปลัดเทศบาลตำบลโนนฆ้อง 2.นางดวงมณี ทับขวา caregiver	081-5466619 062-9168636
8. อีสาน	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	1.การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3.การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง และควบคุมการระบาด	1.นายสิปปวิทย์ ลุนดาพร ปลัด อบต.เหล่า ดอกไม้ 2.นางสาวธัญญลักษณ์ ภูแฮมโชติ ผอ.กองสวัสดิการสังคม	093-3273907 080-0138673

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
9. อีสาน	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์	1. “สานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ” (การบริหารจัดการโดยคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อ) 2.การบริหารจัดการ CQ ,CI,HQ,HI 3.การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง และควบคุมการระบาด	1.นางนันธิดา ปรีดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2.นางอัมพร ม่วงมูลตรี อสม.	087-5167751 085-2741380
10. อีสาน	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอ ดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	1.การดูแลกลุ่มเปราะบางในสถานการณ์ วิกฤติ 2.การจัดการขยะพิษ (จากการคัดกรอง CQ ,CI,HQ,HI) 3.การพัฒนาทักษะบุคลากรท้องถิ่น ใน การเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด	1.นางสาวอรทิพย์ คำโพน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2.นางสาวพร ภารไสว ประธาน อสม.ตำบลนาจำปา	091-8658126 062-9840270
11. อีสาน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอ กุตุ้ม จังหวัดยโสธร	1.คณะรัฐมนตรีเงา(คณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อ) 2.Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิด 3.การคัดกรองและการรณรงค์ฉีดวัคซีน	1.นางจิราวรรณ สุวรรณศรี พยาบาลวิชาชีพ 2.นางสาวนฤมล จักรคำ นักวิชาการ สุขาภิบาล	089-9467123 095-3506898
12. อีสาน	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ	1. ศูนย์พญาแลคำจูน 2.การบริหารจัดการศูนย์พักคอยตำบล ธาตุทอง	1.พันจ่าเอกปัญญา สุจริตผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2.นางสาวนันธิชา แผลงเวช	088-9498714 064-0421595

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
		3.ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยโควิด-19 “อยากกลับบ้าน คิดถึงเรา”	นักวิชาการโครงการ	
13. อีสาน	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	1.พลังชุมชนเข้มแข็งสู้ภัยโควิด (คณะกรรมการควบคุมโรค) 2.การสื่อสารสำคัญเราจึงควบคุมโรคได้ 3.การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเฝ้าระวัง การควบคุมการระบาด	1.นายสิทธิชัย วิลัยเลิศ นายก อบต. 2.นายประเวช ทัดเทียม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลดวนใหญ่	089-926-5942
14. อีสาน	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัด บึงกาฬ	1.การจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของ ตำบล/ชุมชน 2.การบริการจัดการ CQ,CI,HQ,HI 3. การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัคร	1.นางสุทมาส วงศ์พิพัฒน์ปลัดเทศบาลตำบล โนนสว่าง 2.นางศรีประไพพร พิมพิบุตร หัวหน้าสำนักปลัด	061-1424425 064-3217227
15. กลาง	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนา ยายงาม จังหวัดจันทบุรี	1. การดำเนินการตามบทบาทของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3. การบริการจัดการ CQ, CI, HQ, HI	1. น.ส.สุดารัตน์ ชูเกตุ ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข 2. นายธนภัทร ทวยจิต ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	095-6450368
16. กลาง	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอ ไชโย จังหวัดอ่างทอง	1. การรณรงค์ การปฏิบัติตัว การฉีด วัคซีน 2. การคัดกรอง การกักตัว และการรักษา 3. การฟื้นฟูในทุกมิติในระดับครอบครัว และชุมชน	1. นางสาวฐิติกา บุตรปรามย์ หัวหน้าสำนัก ปลัด อบต.ราชสถิตย์ 2. นายนิรันดร์ ปานศรี นักพัฒนาชุมชน	089-5389137

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
			3. นางสาวนริศรา ทศนุรักษ์ นักวิชาการ โครงการ	
17. ไต่บน	เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	1. การดำเนินตามบทบาทของ คณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล 2.การระดมการฉีดวัคซีน 3.การบริการกลุ่มเสี่ยง	1) นางสาวอมรรัตน์ อ้วนตรงตัน ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข 2) นายอาทิตย์ บำเพ็ญ ตำแหน่ง : นักวิชาการสุขาภิบาล	061-9612988 082-8062640
18. ไต่บน	เทศบาลตำบลท่าจีว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง	1.การจัดการอาหารและการช่วยเหลือ กรณีต่างๆ 2.การดำเนินตามบทบาทของ คณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล 3.การรณรงค์การฉีดวัคซีน	1) นางสาวพรทิพย์ กุญคำ ตำแหน่ง : หัวหน้าสำนักงานปลัด 2) นางสาวสุชาดา ขวัญศิริดำรง ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	064-3574264 081-7375829
19. ไต่บน	เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	1. การดำเนินงานของคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อตำบล 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการ ควบคุมโรค 3. การรณรงค์การฉีดวัคซีน	1) นางสาวยุภาติ คงด้า ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญ งาน 2)นางสาวโชติมา นวลแก้ว ตำแหน่ง : ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุขจำ พนักงานธุรการ	094-8295935 086-7424896
20. ไต่ล่าง	องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล	1.การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ (โค วิด 19) การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง	1) นายอริญชัย หลงเก ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 2) นายอาทิตนันทน์ สมุทรสารัญ	089-5959194 081-5997501

ภาค	หน่วยงาน	เรื่องเด่น	วิทยากรประจำฐาน	ประสานงาน
		2.การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ (โควิด 19) การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3. การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ (โควิด 19) กรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสม	ตำแหน่ง :เจ้าพนักงานสาธารณสุข	
21. ใต้ถ้ำ	องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอสบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	1. การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 3.การบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื่อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง	1.นายณเรศ ดวงยอด ผอ รพสต ทัพหลวง 2.นางดวงพร ดวงยอด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพสต ทัพหลวง คะ	093-574-7584 064-8973939

ตารางที่ 3 ตารางการมอบหมายหน้าที่ในการจัดการห้องย่อย

3.1 การมอบหมายบทบาทหน้าที่ในการจัดการกลาง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย	รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัย ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)		ประสานงานกลาง
2.	นายวิวินท์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
3.	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
4.	นางสาวสุภัทร นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	090-6040492	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
5.	นางสมศรี สุนินดี	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	085-4183348	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
6.	นางสาวจิราวรรณ ลีบาง	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-8722329	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม

3.2 ดำเนินรายการ/ พิธีกรเวทีห้องย่อย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นางธัญญา แสงอุบล	ผจก.ศวก.อีสาน	ศวก.อีสาน	081-7184220	ผู้จัดการห้อง
2.	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	ดูภาพรวมกระบวนการห้อง
3.	นางชัยณุกค์ สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลผึ่งแดด	088-5639842	พิธีกร/จัดทำสคริปต์พิธีกร
4.	นางสาวกัญชรินญ์ กิระติทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร/จัดทำสคริปต์พิธีกร
5.	นางสาวมานิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	ภาพรวม PPT
6.	นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	082-5388763	ควบคุมเวที Control/ Slide
7.	นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแก้ง อำเภอภูผามาศ จังหวัดยโสธร	097-2496123	ควบคุมเวที Control/ Slide
8.	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
9.	นางสาวมานิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
10.	นางสาวสุภัทรา นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
11.	นางพวงผกา อยู่ศิริรัมย์	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	099-6409059	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
12.	นางสมศรี สุนินดี	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	085-4183348	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
13.	นางสาวจิราวรรณ สิบาง	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	082-8722329	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
14.	นางสุวิทย์ ไข่มรงค์	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	บันทึกละเอียด เสนวนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”
15.	นางสาววิภาวรรณ หงษ์รัมย์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	บันทึกละเอียด เสนวนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”

3.3 การมอบหมายบทบาทหน้าที่ในการจัดการกลุ่มย่อยที่ 2 “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1	นางสาวนุชจริย คำเวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	087-1804442	1) วิเคราะห์ case กระตุ้น
	นายวิรุณ ชันดี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	080-1314009	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาวจิราวรรณ ลีบาง	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-8722329	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
2	นางคำรุ้ง ใจแก้ว	รองนายกเทศมนตรี	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	093-3723322	1) วิเคราะห์ case กระตุ้น
	นางสาวอรชดา จิราภิรมย์กร	นักกายภาพบำบัด	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	080-5029709	2) บันทึกฟลิปชาร์ต

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	พ.จ.ท.ไพโรจน์ โสทิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างขึ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม	089-5062690	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
3	นางสาวอภิญญา คำนิมิตร	แพทย์แผนไทย	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	093-1321447	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางกัญญา สุริยะ	เจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	081-0246223	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางสุวิทย์ ไข่มรงค์	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
4	นางสาวศุภวรรณ เป๊ะเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	086-8014810	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายธนวัฒน์ แบนถิ	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	098-5258323	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางสาวปทุมวรรณ โลกา	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	080-0328554	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
5	นายอภิสิทธิ์ พรหมชัย	หัวหน้าสำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์	081-1112159	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาววิมลญา สุนันธวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการ	อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	084-1742458	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางสาววิภาวรรณ หงส์ธัมรงค์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
6	นางสาวอารียา กาวิละ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา	088-2360807	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นายมนตรี แหนงใหม่	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสรวง อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา	098-6248650	2) บันทึกฟลิปชาร์ท
	นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	099-6409059	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
7	นายมนตรี กุดอัว	ปลัดเทศบาลตำบลโนน ซ้อง	เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	081-5466619	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางดวงมณี ทับขวา	caregiver	เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	062-9168636	2) บันทึกฟลิปชาร์ท
	นางสาวเพชรจิรัตน์ ดงสันเทียะ	พนักงานจ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสรวง อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา	082-2314034	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
8	นายสิปปวิชญ์ ลุนดาพร	อบต.เหล่าดอกไม้	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	093-3273907	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวธัญญลักษณ์ ภูแฮมโชติ	ผอ.กองสวัสดิการสังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	080-0138673	2) บันทึกฟลิปชาร์ท
	นางสาวจุฑามาศ อาจอนงค์	นักวิชาการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	085-6317437	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
9	นางนันธิดา ปรีดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภออมลากลาง จังหวัดกาฬสินธุ์	087-5167751	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางอัมพร ม่วงมูลตรี	อสม.	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภออมลากลาง จังหวัดกาฬสินธุ์	085-2741380	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางศิริวรรณ ดวงคำจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	081-7606849	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
10	นางสาวอรทัย คำโท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	091-8658126	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวพร ภารไสว	ประธาน อสม.ตำบลนาจำปา	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	062-9840270	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางสาวดวงเดือน แพงศรี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์	090-2976613	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
11	นางจิราวรรณ สุวรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอภูพาน จังหวัดยโสธร	089-9467123	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวนฤมล จักรคำ	นักวิชาการสุขาภิบาล	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอภูพาน จังหวัดยโสธร	095-3506898	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางจิราพร หิมวันต์	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์	080-6625213	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
12	พันจ่าเอกปัญญา สุจริต	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ	088-9498714	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวนันธิชา แผลงเวช	นักวิชาการโครงการ	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ	064-0421595	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสมศรี สุบินดี	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	085-4183348	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
13	นายสิทธิชัย วิลัยเลิศ	นายก อบต.	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926-5942	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายประเวช ทัดเทียม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลดวน ใหญ่	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926-5942	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นายกิจพัฒน์ พลหนองหลวง	ผู้ช่วยธุรการกองการศึกษา	เทศบาลตำบลโพธิ์สูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด	063-7468413	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
14	นางสุทามาส วงศ์พัฒน์	ปลัดเทศบาลตำบลโนน สว่าง	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	061-1424425	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางศรีประไพ พิมพิบุตร	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	064-3217227	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางฤทัยรัตน์ สุพร	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลผึ่งแดด อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร	095-1863653	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
15	นายธนภัทร ทวยจิต	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอ น่ายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวสุภารัตน์ ชูเกตุ	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอ น่ายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางปิยะมาศ เศรษฐนันท์	นักจัดการข้อมูล	เทศบาลตำบลผึ่งแดด อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร	095-2959478	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
16	นางสาวจิตติกา บุตรปรารมย์	หัวหน้าสำนักปลัด อบต. ราชสถิตย์	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายนิรันดร์ ปานศรี	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางสาวนริศรา ทัศนุรักษ์	นักวิชาการโครงการ	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
17	นายอาทิตย์ บำเพ็ญ	นักวิชาการสุขาภิบาล	อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	082-8062640	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวอมรรัตน์ อ้วนตรงตัน	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	เทศบาลเมืองปากพูน	061-9612988	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางอุไรวรรณ สีสุต	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	เทศบาลตำบลบ้านแฮด อำเภอบ้านแฮด จังหวัดขอนแก่น	088-1696668	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
18	นางสาวพรทิพย์ กุญคำ	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลท่าจี่ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง	064-3574264	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางสาวสุชาดา ขวัญศิริดำรง	พยาบาลวิชาชีพ	เทศบาลตำบลท่าจี่ อำเภอยะยง จังหวัดตรัง	081-7375829	2) บันทึกฟิลิปชาร์ท
	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
19	นางสาวยุภาติ คงคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	094-8295935	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวโชติมา นวลแก้ว	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน สาธารณสุขชำนาญงาน ธุรการ	เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	086-7424896	2) บันทึกฟิลิปชาร์ท
	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
20	นายอริญชัย หลงเก	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลละงู	089-5959194	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายอาทิตย์นันท์ สมุทรสารัญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อำเภอละงู จังหวัดสตูล	081-5997501	2) บันทึกฟิลิปชาร์ท
	นางสาวณัฐกมล ดวนลี	หัวหน้าสำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างซัน อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม	093-3256222	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
21	นายนเรศ ดวงยอด	ผอ.รพ.สต.ทัพหลวง	องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอ สะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	093-5747584	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางดวงพร ดวงยอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญ การ รพ.สต.ทัพหลวง	องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอ สะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	064-8973939	2) บันทึกฟิลิปชาร์ท

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นายจิรายุช เข้มทอง	นักวิชาการศึกษา	เทศบาลตำบลโพธิ์สูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด	093-5825753	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป

ส่วนที่ 2 ส่วนการจัดการ	
2.1	การจัดการทั่วไป

2.1.1 การลงทะเบียน

1) แนวทางการดำเนินงาน

(1) การลงทะเบียน เริ่มเวลา 13.15 น. ด้วยวิธีการสแกนบาร์โค้ด (Barcode) ยืนยันการเข้าร่วมห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ผู้ลงทะเบียนจะได้รับสติ๊กเกอร์สีจำนวน 5 ดวง เพื่อนำไปใช้ในการลงคะแนนเสียง (Vote) ประเด็นเด่นห้องย่อยที่ 2

(2) จัดตั้งจุดลงทะเบียน บริเวณด้านหน้าห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ณ ห้อง Royal Jubilee ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี จำนวน 1 จุด

(3) จัดเตรียมเอกสาร สำหรับหัวหน้าทีมและคณะทำงานประจำห้องย่อย จำนวน 15 ชุด ประกอบด้วย (3.1) คู่มือห้องย่อย (3.2) สไลด์กระบวนการดำเนินงาน ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” โดยจัดพิมพ์เป็น 1 สไลด์ต่อแผ่น

(4) ประสานรับอาหารว่างบ่าย บริเวณจุดลงทะเบียนคนละ 1 set

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 3 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ลงทะเบียน

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	เครื่องสแกนบาร์โค้ด	1 เครื่อง
2.	ชุดเอกสารเย็บเล่ม สำหรับวิทยากร	15 ชุด
3.	จัดเตรียมป้ายแจ้งจุดรับอาหารว่าง	1 อัน
4.	จัดเตรียมอาหารว่าง	ตามจำนวนผู้เข้าร่วม

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 4 ผู้รับผิดชอบลงทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นางสาวจิตติพร บู่เจริญพันธ์	ผู้ประสานงาน	ศวก. อีสาน	064-9055678	ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
2.	นางจรัสศรี บุรณะกิจ	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ศวก. อีสาน	087-4517323	ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
3.	นางสาวกรรณิกา ศรีเพ็ชร	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
4.	นางสาวรัชฎิกรณ์ ชนะพร่อง	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
5.	นางสาววรรณิษา สมหวัง	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง

2.1.2 การเตรียมพิธีกร

1) แนวทางการดำเนินงาน เป็นกระบวนการเตรียม กำกับ/ นำ/ อำนวยการ ให้กิจกรรม รายการหรือพิธีกรต่าง ๆ ดำเนินการไปให้แล้วเสร็จ เรียบร้อยตามวัตถุประสงค์และกำหนดการที่วางไว้ โดยพิธีกรจะต้องจัดทำสคริปต์ละเอียดเพื่อประกอบในการจัดกระบวนการ

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 5 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์สำหรับพิธีกร

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	2 อัน
2.	เตรียมสคริปต์พิธีกร	2 ชุด

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 6 ผู้รับผิดชอบพิธีกร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทร	หน้าที่
1.	นางชญัญภัค สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลผึ่งแดด	088-5639842	พิธีกร
2.	นางสาวกัญชริณญ์ กิริติวิทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร
3.	นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	099-6409059	ประสานพิธีกร ห้องย่อยที่ 2/ จัดทำสคริปต์ พิธีกร

2.1.3 รวมพลคนสร้างสุข

การเตรียมความพร้อมทีมสร้างสุข วันพุธ ที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

1) แนวทางการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบประสานหัวหน้าทีมสร้างสุข ชักซ้อมและเตรียมการสร้างสุข ทีมในการสร้างแรงกระตุ้นให้เกิดการรวมพลและเพื่อให้เกิดความอยากในการเรียนรู้อย่างมีความสุข วางแผนการ แสดง ตกลงการแต่งกาย แบ่งบทบาทหน้าที่ในการสร้างสุขในแต่ละโซน

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 7 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์การเตรียมพร้อมทีมสร้างสุข

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ชุดลำโพงเคลื่อนที่	1 ชุด
2.	ไมโครโฟน/ไมค์ลอย	2 อัน
3.	เพลงประกอบการแสดงสร้างสุข	ตามทีมสร้างสุขกำหนด

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 8 ผู้รับผิดชอบเตรียมพร้อมทีมสร้างสุข

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทร	หน้าที่
1. นางสาวบุญศิริ ศรียอด	นักสังคมสงเคราะห์	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว	088-2826215	ประสาน ชักซ้อมทีมสร้างสุข เตรียมอุปกรณ์ ลำโพงเคลื่อนที่ และอำนวยความสะดวกทีมสร้างสุข
2. นางสาวปณณภา น้อยพงษ์	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช่องลม	091-8379195	ทีมสร้างสุข
3. นางสาววิภารัตน์ แสงนอก	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช่องลม	092-0314502	ทีมสร้างสุข
4. นายศราวุธ ณะนะขาว	พนักงานจ้างเหมาฯ	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	095-1617976	ทีมสร้างสุข
5. น.ส.โยสิตา วงศ์ชาชม	นักบริบาลท้องถิ่น	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	092-7342643	ทีมสร้างสุข
6. น.ส.รัชนิพร วารุณกุล	นักบริบาลท้องถิ่น	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	061-6385745	ทีมสร้างสุข
7. น.ส.ทิพวรรณ คำคนชื่อ	พนักงานจ้างเหมาฯ	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	063-1818228	ทีมสร้างสุข
8. นางสาวเพ็ญพิชชา เทียนเครือ	พนักงานจ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลพระแท่น	080-1112685	ทีมสร้างสุข
9. นางสาวสุนทรี ศรีพล	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลพระแท่น	085-1126924	ทีมสร้างสุข

2.1.4 การควบคุมเวที

1) แนวทางการดำเนินงาน การซักซ้อมพิธีกร เตรียมวิทยากร เชิญวิทยากร อำนวยความสะดวก วิทยากร จัดลำดับวิทยากร และจับเวลา

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 9 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์การควบคุมเวที

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	เตรียม state	3 ชุด
2.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	2 อัน
3.	เตรียมสไลด์นำเสนอ	5 ชุด
4.	จัดเตรียมโพเดียม	1 ชุด
5.	จัดเตรียมเพลง เช่น พลังพลเมือง เพลงทำความดี เป็นต้น	2 เพลง

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 10 ผู้รับผิดชอบการควบคุมเวที

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทร	หน้าที่
1. นางสาวสุวรรินทร์ นักร้อง พลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน(ศวช.)คณะ พยาบาลศาสตร์ หา วิทยาลัยขอนแก่น	090-604-0492	ดูแล/ควบคุม เวทีกลาง
2. นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-5388763	ควบคุมเวที Control/ Slide
3. นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยแก้ว	097-2496123	ควบคุมเวที Control/ Slide

2.2	การจัดการกระบวนการห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
-----	---

การจัดการกระบวนการห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ ดังนี้

2.2.1 ชี้แจงกระบวนการห้องย่อยที่ 2 สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

1) แนวทางการดำเนินงาน โดยพิธีกรจะต้องจัดทำสคริปต์ละเอียดเพื่อประกอบในการจัดกระบวนการ ประสานผู้ดำเนินรายการ จัดทำสไลด์ในการนำเสนอ และเชิญวิทยากรที่โพเดียม ด้านหน้าเวที

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 11 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ชี้แจงกระบวนการห้องย่อยที่ 2

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	1/2 อัน
2.	จัดเตรียมโพเดียม	1 ชุด
3.	เตรียมสไลด์กระบวนการห้องย่อยที่ 2	1

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 12 ผู้รับผิดชอบชี้แจงกระบวนการห้องย่อยที่ 2

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	092-7527599	ผู้ดำเนินรายการ และวิทยากรชี้แจง กระบวนการ
2.	นางชัญญะ สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลผึ่งแดด	088-5639842	พิธีกร
3.	นางสาวกัญชริณณ์ กิริติ วิทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน ธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร
4.	นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	099-6409059	ประสานพิธีกร ห้องย่อยที่ 2/ จัดทำสคริปต์พิธีกร
5.	นางสาวสุภัทรา นักรู้กำ พลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแล/ควบคุมเวที กลางควบคุม Control/ Slide
6.	นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-5388763	จัดเตรียม Slide นำเสนอ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
					กระบวนการห้อง ย่อยที่ 2
7.	นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยแก้ง อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร	097-2496123	จัดเตรียม Slide นำเสนอ กระบวนการห้อง ย่อยที่ 2

2.2.2 สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

โดย รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1) แนวทางการดำเนินงาน วิทยาการจะต้องจัดทำสคริปต์ละเอียดเพื่อประกอบในการจัดรายงานผล
และจัดทำสไลด์ในการนำเสนอ พิธีกรเชิญวิทยากรไปที่โพเดียม ด้านหน้าเวที

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 13 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	1/2 อัน
2.	จัดเตรียมโพเดียม	1 ชุด
3.	เตรียมสไลด์การรายงานผล	1

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 14 ผู้รับผิดชอบสถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นางชัญญภัค สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลฝั่งแดง	088-5639842	พิธีกร
2.	นางสาวกัญชริณญ์ กิรติวิทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร
3.	นางสาวสุภัทรา นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแล/ควบคุมเวทีกลางควบคุม Control/Slide
4.	นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-5388763	จัดเตรียม Slide นำเสนอ
5.	นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแก้ง อำเภอกุดชุมห้อย จังหวัดยโสธร	097-2496123	ฝ่ายเทคนิคควบคุมเสียง PPT

2.2.3 บรรยายพิเศษ “บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น”

โดย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ กรรมการบริหารแผน คณะที่ 3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และอดีตรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1) แนวทางการดำเนินงาน วิทยากรจะต้องจัดทำสคริปต์ละเอียดเพื่อประกอบในการจัดรายงานผล และจัดทำสไลด์ในการนำเสนอ พิธีกรเชิญวิทยากรไปที่โพเดียม ด้านหน้าเวที

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 15 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์การบรรยายพิเศษ

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	1/2 อัน
2.	จัดเตรียมโพเดียม	1 ชุด
3.	เตรียมสไลด์การรายงานผล	1

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 16 ผู้รับผิดชอบการบรรยายพิเศษ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1. นางสาววรรณิษา ภูมิเกิดนอก	นักวิชาการ	สสส.สำนัก 3	096-5801080	ดูแลวิทยากร บรรยายพิเศษ
2. นางชัยญักดิ์ สุวรรณดี	หัวหน้าสำนัก ปลัด	เทศบาลตำบลฝั่งแดง	088-5639842	พิธีกร
3. นางสาวกัญชริณัฐ กิรติวิทยา นนท์	ผู้ช่วยเจ้า พนักงานธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร
4. นางสาวสุภัทร นักรู้กำ พลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแล/ควบคุมเวที กลางควบคุม Control/ Slide
5. นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-5388763	จัดเตรียม Slide นำเสนอ
6. นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยแก้ง อำเภอกุดชุม จันทบุรี	097-2496123	ฝ่ายเทคนิค ควบคุมเสียง PPT

2.2.3 เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

1) แนวทางการดำเนินงานเสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ” ประสานวิทยากร เตรียมสคริปต์วิทยากร ชักซ้อมวิทยากร และจัดเตรียมสไลด์แนะนำวิทยากร ประกอบด้วย

(1) แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม

โดย นายวันชัย นาริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

(2) การบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคโดยชุมชนท้องถิ่น

โดย นางสาวจุฑามณี หามะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

(3) การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค

โดย นายบัญชา ศรีชาหลวง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม

(4) ศูนย์บริการครบวงจร โควิด 19

โดย นายธนวุฒิ ถาวรพราหมณ์ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

(5) Fast Team (SRRT)

โดย นางสาวอารีรัตน์ มาตัน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

ดำเนินการโดย : นางสาวฐปนีย์ เอียดศรีไชย The Reporters

2) การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ตารางที่ 17 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	ไมค์โครโฟน/ไมค์ลอย	1/2 อัน
2.	เตรียมสไลด์นำเสนอ	1 ชุด

3) ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 18 ผู้รับผิดชอบ เสวนา “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1. ผศ.ดร.พิรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย	รองผู้อำนวยการ ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัย และพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)		ผู้ดำเนินรายการ/ เตรียมวิทยากร ชักซ้อม เสวนา “สาน พลัง เฝ้าระวังและ ควบคุมโรคติดต่อ”
2. นางชัยญักดิ์ สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลผึ่งแดด	088-5639842	พิธีกร

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
3. นางสาวกัญชริณู กิริติวิทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน ธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร
4. นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-5388763	จัดเตรียม Slide นำเสนอ
5. นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยแก้ง อำเภอกุดชุม จังหวดยโสธร	097-2496123	ฝ่ายเทคนิค ควบคุม เสียง PPT
6. นางสาวสุภัทร นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแลวิทยากร/ควบคุม เวที Control/ Slide
7. นางสาวพิชญ์ โขมรคา	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วน ตำบลทุ่งกระเด็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	บันทึกละเอียด เสวนา “สานพลัง ฝ่าระวั งและควบคุม โรคติดต่อ”
8. นางสาววิราวรรณ หงส์ธัมรงค์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วน ตำบลทุ่งกระเด็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	บันทึกละเอียด เสวนา “สานพลัง ฝ่าระวั งและควบคุม โรคติดต่อ”

2.2.4 ฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. แนวทางการดำเนินงาน

1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้รอบที่ 1

- (1) ผู้มาเรียนรู้เข้าประจำกลุ่มย่อยตามเลขกลุ่มที่ได้รับจากการลงทะเบียน
- (2) วิทยากรประจำกลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม (อปท.) นำเสนอรูปธรรมงานและกิจกรรมเด่นของพื้นที่ตามตารางกรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย โดยใช้เวลาประมาณ 7 นาทีต่อพื้นที่
- (3) ผู้มาเรียนรู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดมสมอง และความคิดเพื่อการพัฒนางาน ต่อยอดและร่วมกำหนดทิศทางการสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เวลาประมาณ 10 นาที
- (4) วิทยากรกลุ่มย่อยสรุปประเด็นและข้อเสนอแนะจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยใช้เวลาประมาณ 3 นาที
- (5) เมื่อได้รับกริ่งสัญญาณ (การแลกเปลี่ยนแต่ละรอบใช้เวลาประมาณ 20 นาที) ให้ผู้มาเรียนรู้ย้ายไปกลุ่มต่อไปโดยให้เวียนตามสัญลักษณ์ที่กำหนดให้ จำนวน 3 กลุ่มย่อย

2) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้รอบที่ 2

- (1) เมื่อผู้มาเรียนรู้ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ครบ 3 กลุ่มย่อยแล้ว สามารถเลือกเข้ากลุ่มเรียนรู้ตามอัธยาศัย
- (2) วิทยากรประจำกลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม (อปท.) นำเสนอรูปธรรมงานและกิจกรรมเด่นของพื้นที่ตามตารางกรอบการนำเสนอของวิทยากรกลุ่มย่อย โดยใช้เวลาประมาณ 3 นาทีต่อพื้นที่
- (3) ผู้มาเรียนรู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดมสมอง และความคิดเพื่อการพัฒนางาน ต่อยอดและร่วมกำหนดทิศทางการสานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เวลาประมาณ 4 นาที
- (4) เมื่อได้รับกริ่งสัญญาณ (การแลกเปลี่ยนแต่ละรอบใช้เวลาประมาณ 7 นาที) ให้ผู้มาเรียนรู้ย้ายไปกลุ่มต่อไปตามอัธยาศัยจนครบเวลา (ประมาณ 7 ครั้ง)

3) การสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- (1) เมื่อครบเวลา ผู้มาเรียนรู้ร่วมโหวตประเด็นเด่นของห้องย่อยที่ 2 ตามความคิดเห็นของตนเอง โดยใช้สติ๊กเกอร์ (5 ดวง) ที่ได้รับจากจุดลงทะเบียนโหวตให้คะแนนที่กระดาน flip chart บริเวณหน้าห้องย่อย โดยสติ๊กเกอร์แต่ละดวงมีให้ค่าคะแนน เท่ากับ 10 คะแนน
- (2) นักวิชาการรวบรวมคะแนนประเด็นเด่นของห้องย่อยที่ 7 มาสรุปและวิเคราะห์เพื่อเตรียมนำเสนอภาพรวมของการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ห้องย่อยที่ 7 ในกิจกรรมประมวณบทเรียน “สานพลัง สร้างนวัตกรรม สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน” ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2565

2. การเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์

ตารางที่ 19 รายการสื่อ วัสดุ อุปกรณ์สำหรับฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	รายการสื่อ วัสดุ และอุปกรณ์	จำนวน
1.	สคริปต์วิทยากร เสวนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”	4 ชุด
2.	เตรียมสไลด์ เสวนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ” และ กระบวนการห้อง (ปรีน)	15 ชุด
3.	กระดานฟลิปชาร์ต (Flip chart) กลุ่มละ 1 อัน จำนวน 21 กลุ่ม	21 อัน
4.	ปากกาเคมีสีน้ำเงิน กลุ่มละ 2 ด้าม จำนวน 21 กลุ่ม	42 ด้าม
5.	ปากกาเคมีสีแดง กลุ่มละ 1 ด้าม จำนวน 21 กลุ่ม	21 ด้าม
6.	ไม้คัลอย/ไม้คัลแบบสาย	2 ตัว/ 1 ตัว
7.	คอมพิวเตอร์ Notebook	1 เครื่อง
8.	เครื่องฉายโปรเจคเตอร์	1 เครื่อง
9.	จอฉายภาพ	2 เครื่อง
10.	โพเดียมพิธีกรประจำห้อง	1 ตัว
11.	โต๊ะเก้าอี้สำหรับคณะทำงานกลุ่มย่อย โต๊ะ 2 ตัว เก้าอี้ 6 ตัว จำนวน 21 กลุ่ม	21 ชุด
12.	โต๊ะทีมสื่อสาร จำนวน 1 โต๊ะ เก้าอี้ 3 ตัว	1 ชุด
13.	โต๊ะคณะทำงานกลาง โต๊ะ 1 ตัว เก้าอี้ 3 ตัว	2 ชุด
14.	โต๊ะสำหรับทีมลงทะเบียน จำนวน 1 โต๊ะ เก้าอี้ 3 ตัว	1 ชุด
15.	โซฟาสำหรับวิทยากร เสวนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ” โต๊ะ 1 ตัว เก้าอี้ 6 ตัว	1 ชุด
16.	ป้ายหมายเลขกลุ่ม ขนาด A4 (กลุ่ม 1 -21)	1 ชุด
17.	ป้ายหน้าชื่อโซนหน้าห้อง (ห้องย่อยที่ 2 สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ)	1 ป้าย
18.	กระดาน flip chart (สำหรับการโหวต)	2 ชุด
19.	สติ๊กเกอร์สี (ชุดละ 5 ดวง)	300 ชุด

3. ผู้รับผิดชอบ

ตารางที่ 20 ผู้รับผิดชอบฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1	นางสาวนุชจริย์ คำเวียง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่	087-1804442	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายวิรุณ ชันดี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่	080-1314009	2) บันทึกพลิก ชาร์ตและ รวบรวมผลสรุป
2	นางคำรุ้ง ใจแก้ว	รอง นายกเทศมนตรี	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่	093-3723322	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวอรชดา จิราภิรมย์ กร	นักกายภาพบำบัด	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่	080-5029709	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	พ.จ.ท.ไพโรจน์ โสทิ	นักวิเคราะห์ นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองขี้ช้าง อำเภอเรณู นคร จังหวัดนครพนม	089-5062690	3) รวบรวม ผลสรุป
3	นางสาวอภิญญา คำนิมิตร	แพทย์แผนไทย	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัด เชียงใหม่	093-1321447	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางกัญญา สุริยะ	เจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัด เชียงใหม่	081-0246223	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสุวิชัย ไข่มรงค์	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่ง กระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	3) รวบรวม ผลสรุป
4	นางสาวศุภาวรรณ แป๊ะเส็ง	นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติ การ	องค์การบริหารส่วนตำบล ดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัด เชียงใหม่	086-8014810	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นายธนวัฒน์ แบนถี	เจ้าหน้าที่งาน สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบล ดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัด เชียงใหม่	098-5258323	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสาวปทุมวรรณ โลกา	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบล ดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัด เชียงใหม่	080-0328554	3) รวบรวม ผลสรุป
5	นายอภิสิทธิ์ พรหมชัย	หัวหน้าสำนักงานปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบล เวียงกานต์	081-1112159	1) วิเคราะห์ case กระตุ้น
	นางสาววิญญา สุคันธวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการ	อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัด ลำพูน	084-1742458	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสาววิราวรรณ หงส์รัสมิ์ รงค์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่ง กระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	3) รวบรวม ผลสรุป
6	นางสาวอารียา กาวิละ	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา	088-2360807	1) วิเคราะห์ case กระตุ้น
	นายมนตรี แหนงใหม่	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองสรวง อำเภอขามทะเล สอ จังหวัดนครราชสีมา	098-6248650	2) บันทึกพลิก ชาร์ตและ รวบรวมผลสรุป
7	นายมนตรี กุดอ้าว	ปลัดเทศบาลตำบล โนนซ้อง	เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัด ขอนแก่น	081-5466619	1) วิเคราะห์ case กระตุ้น
	นางดวงมณี ทับขวา	caregiver	เทศบาลตำบลโนนซ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัด ขอนแก่น	062-9168636	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสาวเพชรจิรรัตน์ ดง สันเทียะ	พนักงานจ้างตาม ภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองสรวง อำเภอขามทะเล สอ จังหวัดนครราชสีมา	082-2314034	3) รวบรวม ผลสรุป

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
8	นายสิปปวิชญ์ ลุนดาพร	อบต.เหล่าดอกไม้	องค์การบริหารส่วนตำบล เหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	093-3273907	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวธัญญลักษณ์ ภูแถม โชติ	ผอ.กองสวัสดิการ สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบล เหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	080-0138673	2) บันทึกพลิก ชาร์ท
	นางสาวจุฑามาศ อัจฉอนงค์	นักวิชาการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	085-6317437	3) รวบรวม ผลสรุป
9	นางนันธิดา ปรีดี	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัด กาฬสินธุ์	087-5167751	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางอัมพร ม่วงมูลตรี	อสม.	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภอกมลาไสย จังหวัด กาฬสินธุ์	085-2741380	2) บันทึกพลิก ชาร์ท
	นางศิริวรรณ ดั่งคำจันทร์	นักวิเคราะห์ นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	081-7606849	3) รวบรวม ผลสรุป
10	นางสาวอรทิพย์ คำโตน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลนา จำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	091-8658126	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวพร ภารไสว	ประธาน อสม. ตำบลนาจำปา	องค์การบริหารส่วนตำบลนา จำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	062-9840270	2) บันทึกพลิก ชาร์ท
	นางสาวดวงเดือน แสงศรี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลพลาชัยจังหวัด บุรีรัมย์	090-2976613	3) รวบรวม ผลสรุป
11	นางจิรวรรณ สุวรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพ	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองฮี อำเภอภูซุ่ม จังหวัดยโสธร	089-9467123	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางสาวนฤมล จักรคำ	นักวิชาการ สุขาภิบาล	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร	095-3506898	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางจิราพร หิมวันต์	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอลำปลายงายจังหวัด บุรีรัมย์	080-6625213	3) รวบรวม ผลสรุป
12	พันจ่าเอกปัญญา สุจริต	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ	088-9498714	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวนันธิชา แผลงเวช	นักวิชาการ โครงการ	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ	064-0421595	2) บันทึกพลิก ชาร์ตและ รวบรวมผลสรุป
13	นายสิทธิชัย วิลัยเลิศ	นายก อบต.	องค์การบริหารส่วนตำบล วนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926- 5942	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายประเวช ทัดเทียม	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลวนใหญ่	องค์การบริหารส่วนตำบล วนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926- 5942	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นายกิจพัฒน์ พลหนอง หลวง	ผู้ช่วยธุรการกอง การศึกษา	เทศบาลตำบลโพธิ์สูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัด ร้อยเอ็ด	063-7468413	3) รวบรวม ผลสรุป
14	นางสุทธามาส วงศ์พิพัฒน์	ปลัดเทศบาลตำบล โนนสว่าง	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	061-1424425	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางศรีประไพ ไพรม์บุตร	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	064-3217227	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางฤทัยรัตน์ สุพร	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลผึ่งแดด อำเภอเมือง จังหวัด มุกดาหาร	095-1863653	3) รวบรวม ผลสรุป

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
15	นายธนภัทร ทวยจัด	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวัง ใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวสุตารัตน์ ชูเกตุ	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวัง ใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางปิยะมาศ เศรษฐนันท์	นักจัดการข้อมูล	เทศบาลตำบลฝั่งแดง อำเภอเมือง จังหวัด มุกดาหาร	095-2959478	3) รวบรวม ผลสรุป
16	นางสาวฐิติกา บุตรปรารมย์	หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ราชสถิตย์	องค์การบริหารส่วนตำบล ราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายนิรันดร์ ปานศรี	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบล ราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสาวนริศรา ทัศนุรักษ์	นักวิชาการ โครงการ	องค์การบริหารส่วนตำบล ราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	3) รวบรวม ผลสรุป
17	นายอาทิตย์ บำเพ็ญ	นักวิชาการ สุขาภิบาล	อำเภอเมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช	082-8062640	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวอมรรัตน์ อ้วนตรง ตัน	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	เทศบาลเมืองปากพูน	061-9612988	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางอุไรวรรณ สีสุด	เจ้าหน้าที่การเงิน และบัญชี	เทศบาลตำบลบ้านแฮด อำเภอบ้านแฮด จังหวัด ขอนแก่น	088-1696668	3) รวบรวม ผลสรุป
18	นางสาวพรทิพย์ ฤยุคำ	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอ ห้วยยอด จังหวัดตรัง	064-3574264	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวสุชาดา ขวัญสิริ ดำรง	พยาบาลวิชาชีพ	เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอ ห้วยยอด จังหวัดตรัง	081-7375829	2) บันทึกพลิก ชาร์ตและ
19	นางสาวยุภาดี คงคำ	เจ้าพนักงาน สาธารณสุขชำนาญ งาน	เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัด พัทลุง	094-8295935	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่ม ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางสาวโชติมา นวลแก้ว	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน สาธารณสุขจำ พนักงานธุรการ	เทศบาลตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัด พัทลุง	086-7424896	2) บันทึกพลิก ชาร์ตและ รวบรวมผลสรุป
20	นายอริณชัย หลงเก	นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ	องค์การบริหารส่วนตำบลละ งู	089-5959194	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายอาทิตย์นรินทร์ สมุทรสารัญ	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	อำเภอละงู จังหวัดสตูล	081-5997501	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นางสาวณัฐกมล ดวนลี	หัวหน้าสำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองอ่างชัน อำเภอเรณู นคร จังหวัดนครพนม	093-3256222	3) รวบรวม ผลสรุป
21	นายนเรศ ดวงยอด	ผอ.รพ.สต.ทัพ หลวง	องค์การบริหารส่วนตำบล คูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	093-5747584	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางดวงพร ดวงยอด	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ รพ. สต.ทัพหลวง	องค์การบริหารส่วนตำบล คูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	064-8973939	2) บันทึกพลิก ชาร์ต
	นายจิรายุช เข้มทอง	นักวิชาการศึกษา	เทศบาลตำบลโพนสูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัด ร้อยเอ็ด	093-5825753	3) รวบรวม ผลสรุป

ภาคผนวก ก
คณะกรรมการและบทบาทหน้าที่ เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน
วันที่ 7 กรกฎาคม 2565

1) คณะทำงานจัดการกลาง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	ผศ.ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย	รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)		ประสานงานกลาง
2.	นายวิวัฒน์ ปุระณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
3.	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
4.	นางสาวสุวภัทร นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	090-6040492	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม
5.	นางสมศรี สุปินดี	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	085-4183348	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
6.	นางสาวจิราวรรณ ลิ้มบาง	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	082-8722329	กระบวนการห้องย่อย สรุปประเด็น และเตรียมข้อมูลในการประมวลผล และสรุปภาพรวม

2) ผู้ดำเนินรายการ/ พิธีกร ผู้รับผิดชอบ ห้องย่อยที่ 2 “สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นางธัญญา แสงอุบล	ผจก.ศวก.อีสาน	ศวก.อีสาน	081-7184220	ผู้จัดการห้อง
2.	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	092-7527599	ดูภาพรวมกระบวนการห้อง
3.	นางชัญญภัค สุวรรณดี	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลผึ่งแดด	088-5639842	พิธีกร/จัดทำสคริปต์พิธีกร
4.	นางสาวกัญชริณญ์ กิรติวิทยานนท์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลนครหาดใหญ่	087-5592992	พิธีกร/จัดทำสคริปต์พิธีกร
5.	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	ภาพรวม PPT
6.	นายปรีสนพงษ์ ภูเกิดพิมพ์	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	082-5388763	ควบคุมเวที Control/ Slide
7.	นายวัฒนศิลป์ เชื้อคมตา	นักวิชาการ	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแก้ง อำเภอกุดชุม จังหัดยโสธร	097-2496123	ควบคุมเวที Control/ Slide
8.	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	092-7527599	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
9.	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
10.	นางสาวสุวภัทร นักรู้กำพลพัฒน์	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	090-6040492	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
11.	นางพวงผกา อยู่ติรัมย์	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	099-6409059	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
12.	นางสมศรี สุบินดี	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	085-4183348	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
13.	นางสาวจิราวรรณ สืบาง	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-8722329	ดูแลวิทยากร/scrip วิทยากร
14.	นางสุวิทย์ ไข่มรงค์	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	บันทึกละเอียด เสนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”
15.	นางสาววิราวรรณ หงส์อัมรงค์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	บันทึกละเอียด เสนา “สานพลัง ฝ่าระว่างและควบคุมโรคติดต่อ”

3) คณะทำงานกลุ่มย่อย

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1	นางสาวนุชจริย คำเวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	087-1804442	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายวิรุณ ชันดี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	080-1314009	2) บันทึกอภิปราย
	นางสาวจิราวรรณ สืบาง	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	082-8722329	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
2	นางคำรุ้ง ใจแก้ว	รองนายกเทศมนตรี	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง	093-3723322	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
			อำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่		
	นางสาวอรชดา จิราภิรมย์กร	นักกายภาพบำบัด	เทศบาลตำบลสันนาเม็ง อำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่	080-5029709	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	พ.จ.ท.ไพโรจน์ โสที	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างขึ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม	089-5062690	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
3	นางสาวอภิญญา คำนิมิตร	แพทย์แผนไทย	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	093-1321447	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางกัญญา สุริยะ	เจ้าพนักงานธุรการ	เทศบาลตำบลท่าผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	081-0246223	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสุพิชญ์ ไข่มรคา	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	095-6178242	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
4	นางสาวศุภาวรรณ เป๊ะเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	086-8014810	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายธนวัฒน์ แบนถิ	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	098-5258323	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาวปทุมวรรณ โลกา	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่	080-0328554	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
5	นายอภิสิทธิ์ พรหมชัย	หัวหน้าสำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์	081-1112159	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวรัญญา สุคันธวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการ	อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	084-1742458	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาววิราวรรณ หงส์ธัมรงค์	ผอ.กองการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งกระเต็น อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์	093-3274676	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
6	นางสาวอารียา กาวิละ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา	088-2360807	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายมนตรี แหนงใหม่	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสรวง อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา	098-6248650	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางพวงผกา อยู่ดีรัมย์	นักวิชาการ	ศวก.อีสาน	099-6409059	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
7	นายมนตรี กุดอัว	ปลัดเทศบาลตำบลโนนฆ้อง	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	081-5466619	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางดวงมณี ทับขวา	caregiver	เทศบาลตำบลโนนฆ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น	062-9168636	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางสาวเพชรจิรัตน์ ดงสันเทียะ	พนักงานจ้างตามภารกิจ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสรวง อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา	082-2314034	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
8	นายสิปปวิชญ์ ลุนดาพร	อบต.เหล่าดอกไม้	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	093-3273907	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวธัญญลักษณ์ ภูแฮมโชติ	ผอ.กองสวัสดิการสังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม	080-0138673	2) บันทึกพลิกชีวิต
	นางสาวจุฑามาศ อาจอนงค์	นักวิชาการศึกษา	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	085-6317437	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
9	นางนันธิดา ปรีดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์	087-5167751	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางอัมพร ม่วงมูลตรี	อสม.	เทศบาลตำบลหลักเมือง อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์	085-2741380	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางศิริวรรณ ดั่งคำจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและ แผน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา	081-7606849	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
10	นางสาวอรทิพย์ คำโทน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	091-8658126	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวพร ภารไสว	ประธาน อสม.ตำบลนา จำปา	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	062-9840270	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางสาวดวงเดือน แพงศรี	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลา ชัยจังหวัดบุรีรัมย์	090-2976613	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
11	นางจิราวรรณ สุวรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร	089-9467123	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวนฤมล จักรคำ	นักวิชาการสุขาภิบาล	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร	095-3506898	2) บันทึกพลิกชาร์ต
	นางจิราพร หิมวันต์	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลา ชัยจังหวัดบุรีรัมย์	080-6625213	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
12	พันจ่าเอกปัญญา สุจริต	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ	088-9498714	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางสาวนันธิชา แผลงเวช	นักวิชาการโครงการ	เทศบาลตำบลธาตุทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ	064-0421595	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสมศรี สุบินดี	นักวิชาการ	ศวภ.อีสาน	085-4183348	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
13	นายสิทธิชัย วิลัยเลิศ	นายก อบต.	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926-5942	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายประเวช ทัดเทียม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดวนใหญ่	องค์การบริหารส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ	089-926-5942	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นายกิจพัฒน์ พลหนองหลวง	ผู้ช่วยธุรการกองการศึกษา	เทศบาลตำบลโพธิ์สูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด	063-7468413	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
14	นางสุทามาส วงศ์พิพัฒน์	ปลัดเทศบาลตำบลโนนสว่าง	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	061-1424425	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางศรีประไพ พิมพิบุตร	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	064-3217227	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางฤทัยรัตน์ สุพร	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลฝั่งแดง อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร	095-1863653	3) สรุปประเด็นสำคัญและรวบรวมผลสรุป
15	นายธนภัทร ทวยจัด	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวสุภารัตน์ ชูเกตุ	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี	095-6450368	2) บันทึกฟลิปชาร์ต

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางปิยะมาศ เศรษฐนันท์	นักจัดการข้อมูล	เทศบาลตำบลผึ่งแดด อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร	095-2959478	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
16	นางสาววิติกา บุตรปรารมย์	หัวหน้าสำนักปลัด อบต. ราชสถิตย์	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายนิรันดร์ ปานศรี	นักพัฒนาชุมชน	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาวนริศรา ทศนุรักษ์	นักวิชาการโครงการ	องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง	089-5389137	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
17	นายอาทิตย์ บำเพ็ญ	นักวิชาการสุขาภิบาล	อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	082-8062640	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวอมรรัตน์ อ้วนตรงตัน	ผู้ช่วยนักวิชาการ สาธารณสุข	เทศบาลเมืองปากพูน	061-9612988	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางอุไรวรรณ สีสุด	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	เทศบาลตำบลบ้านแฮด อำเภอบ้านแฮด จังหวัดขอนแก่น	088-1696668	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
18	นางสาวพรทิพย์ กุญคำ	หัวหน้าสำนักปลัด	เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง	064-3574264	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางสาวสุชาดา ขวัญสิริดำรง	พยาบาลวิชาชีพ	เทศบาลตำบลท่าจั่ว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง	081-7375829	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นายวิวัฒน์ ปุณณะ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	092-7527599	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
19	นางสาวยุภาติ คงด้า	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	เทศบาลตำบลพนาสูง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	094-8295935	1) วิทยากร case กระตุ้น

กลุ่มที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
	นางสาวโชติมา นวลแก้ว	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน สาธารณสุขเจ้าพนักงาน ธุรการ	เทศบาลตำบลนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	086-7424896	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ	นักวิชาการ	ศูนย์วิจัยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	083-176-6464	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
20	นายอริญชัย หลงเก	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลละงู	089-5959194	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นายอาทิตย์นันทน์ สมุทรสารัญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อำเภอละงู จังหวัดสตูล	081-5997501	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นางสาวณัฐกมล ดวนลี	หัวหน้าสำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างขึ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม	093-3256222	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป
21	นายนเรศ ดวงยอด	ผอ.รพ.สต.ทัพหลวง	องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอ สะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	093-5747584	1) วิทยากร case กระตุ้น
	นางดวงพร ดวงยอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ทัพหลวง	องค์การบริหารส่วนตำบลคูหา อำเภอ สะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	064-8973939	2) บันทึกฟลิปชาร์ต
	นายจิรายุฑ เข้มทอง	นักวิชาการศึกษา	เทศบาลตำบลโพธิ์สูง อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด	093-5825753	3) สรุปประเด็นสำคัญและ รวบรวมผลสรุป

4) ทีมสร้างสุข

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทร	หน้าที่
1.	นางสาวบุญศิริ ศรียอด	นักสังคมสงเคราะห์	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว	088-2826215	ประสาน ชักซ้อมทีมสร้างสุข เตรียมอุปกรณ์ ลำโพงเคลื่อนที่ และอำนวยความสะดวกทีมสร้างสุข
2.	นางสาวปณณภา น้อยพงษ์	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช่องลม	091-8379195	ทีมสร้างสุข
3.	นางสาววิภารัตน์ แสงนอก	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลช่องลม	092-0314502	ทีมสร้างสุข
4.	นายศราวุธ ธนะขาว	พนักงานจ้างเหมาฯ	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	095-1617976	ทีมสร้างสุข
5.	น.ส.โยสิตา วงศ์ชาชม	นักบริบาลท้องถิ่น	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	092-7342643	ทีมสร้างสุข
6.	น.ส.รัชนิพร วารุกะกุล	นักบริบาลท้องถิ่น	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	061-6385745	ทีมสร้างสุข
7.	น.ส.ทิพวรรณ คำคนชื่อ	พนักงานจ้างเหมาฯ	องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน	063-1818228	ทีมสร้างสุข
8.	นางสาวเพ็ญพิชชา เทียนเครือ	พนักงานจ้างตามภารกิจ	เทศบาลตำบลพระแท่น	080-1112685	ทีมสร้างสุข
9.	นางสาวสุนทรี ศรีพล	พนักงานจ้างทั่วไป	เทศบาลตำบลพระแท่น	085-1126924	ทีมสร้างสุข

5) ทีมลงทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	บทบาทหน้าที่
1.	นางสาวฐิติพร บู่เจริญพันธ์	ผู้ประสานงาน	ศวก.อีสาน	064-9055678	ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์ เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
2.	นางจรัสศรี บุณยะกิจ	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ศวก.อีสาน	087-4517323	ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์ เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
3.	นางสาวกรรณิกา ศรีเพชร	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์ เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
4.	นางสาวรัชฎีกรณ ชนะพร่อง	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์ เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง
5.	นางสาววรรณิษา สมหวัง	พนักงานจ้างตามภารกิจ	อบต.หนองสนธิ		ลงทะเบียน และจัดเตรียมอุปกรณ์ เกี่ยวกับการลงทะเบียนแจกอาหารว่าง

ภาคผนวก ข

สคริปต์วิทยากรเสวนา “สถานพลังเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

1. ประเด็น แผนควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม

ชื่อ-สกุล วิทยากร นายวันชัย นาริรักษ์

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น

เทศบาลเมืองอำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

(ใช้เวลาในการนำเสนอ 12 นาที)

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 ฯลฯ		3 นาที
2. แนวทางการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น 1) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย 2) ทบทวนระเบียบ นโยบาย กฎหมาย มติ ข้อตกลง ที่ในการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อ 3) การประชุมผู้เกี่ยวข้อง จัดเวทีหาข้อตกลง/ตัดสินใจ การจัดทำแผนร่วมหลายฝ่ายหลายกลุ่ม การประชาคมหามติร่วม หาข้อตกลง และธรรมนูญตำบล เป็นต้น 4) ยกร่างแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน		3 นาที
3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อ เช่น ปัจจัยด้านกลไกบริหารจัดการ มีคณะทำงานครบทั้ง 4 องค์การหลัก มีปัจจัยสนับสนุน คือ 1) ปัจจัยด้านทุนทางสังคม 2) นโยบายภาครัฐ ท้องถิ่น พื้นที่ 3) กลไกการจัดการ เช่น กฎ กติกา การนำองค์กร ภาวะผู้นำ 4) งบประมาณ 5) การมีส่วนร่วม		3 นาที

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
4. ผลที่เกิดขึ้นจากการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของชุมชน เช่น 1) มีแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชนที่ครอบคลุมปัญหาและความต้องการระดับตำบล/ชุมชน โดยเป็นแผนที่พัฒนาแบบมีส่วนร่วมและใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ 2) กระบวนการมีส่วนร่วม และบูรณาการในการจัดทำแผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล/ชุมชน เป็นต้น		

2. ประเด็น บริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

ชื่อ-สกุล วิทยากร นางสาวจุฑามณี หามะ

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง

องค์การบริหารส่วนตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

(ใช้เวลาในการนำเสนอ 12 นาที)

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. ข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวนกลุ่มเสี่ยง จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 จำนวนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีน ฯลฯ		2 นาที
2. แนวทางการบริหารจัดการระบบการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น เช่น 1) การบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2) การบริหารคน เช่น อัตรากำลังเจ้าหน้าที่อาสาสมัคร จิตอาสา เป็นต้น 3) การบริหารจัดการศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ 4) การบริหารงบประมาณเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ 5) การบริหารจัดการระยะก่อนเกิดเหตุ ระยะขณะเกิดเหตุ และระยะฟื้นฟู		4 นาที

3. ประเด็น การบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค

ชื่อ-สกุล วิทยากร นายบัญชา ศรีชาหลวง

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิมาน อำเภอนาแก
จังหวัดนครพนม

(ใช้เวลาในการนำเสนอ 12 นาที)

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. ลักษณะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ในชุมชน 1) จำนวนผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงโควิด 19 2) จำนวนครั้ง จำนวนคนที่เข้ารับบริการ CQ, CI, HQ, HI และ 3) ทุนทางสังคมและศักยภาพในการจัดการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19		3 นาที
2. แนวทางการพัฒนาการบริหารเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค 1) คณะกรรมการควบคุมโรคตำบล สนับสนุนกลุ่มอาสาสมัครบริการช่วยเหลือ เผื่อระวังโรคในชุมชน และ 2) กำหนดบทบาทอาสาสมัครตามความเชี่ยวชาญ		3 นาที
3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค และกำหนดกติกา ข้อตกลงของชุมชนในพื้นที่ 1) การประชาสัมพันธ์สื่อสาร กติกา ข้อตกลง แนวปฏิบัติ และ 2) การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณอาสาสมัคร และเครือข่าย 3) การบังคับใช้กฎหมาย มาตรการที่ประกาศ		3 นาที
4. ผลที่เกิดขึ้นจากบริการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค เช่น 1) ธรรมนูญตำบล หมวดการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และ		3 นาที

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
2) ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ ประชาชนมีความปลอดภัย 3) รูปแบบการบริหารจัดการเครือข่ายและอาสาสมัครควบคุมโรค เป็นต้น		

4. ประเด็น ศูนย์บริการครบวงจร โควิด 19

ชื่อ-สกุล วิทยากร นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช

(ใช้เวลาในการนำเสนอ 12 นาที)

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. สถานการณ์และความเป็นมาของศูนย์บริการครบวงจรโควิด 19 เช่น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อในพื้นที่ จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ กลุ่มเสี่ยง การได้รับวัคซีน ผลกระทบจากการติดเชื้อโควิด 19 เป็นต้น		2 นาที
2. แนวทางการจัดบริการของศูนย์บริการครบวงจรโควิด 19 เช่น 1) คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2) ศูนย์โควิดชุมชน 3) การทำแผนควบคุมโรคติดต่อ 4) การบริการสุขภาพ เช่น การคัดกรองโรค วัคซีน การสื่อสาร การกักแยกตัว HI, HQ, CI, CQ การส่งต่อ การบริการกลุ่มเสี่ยง การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 5) การจัดสภาพแวดล้อม 6) การจัดการด้านอาหาร 7) การช่วยเหลือหลังภาวะวิกฤตจากการติดเชื้อ และ 8) การกำหนดกติกาหรือข้อตกลงในพื้นที่ เป็นต้น		4 นาที
3. ปัจจัยสำคัญหรือปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานของศูนย์บริการครบวงจรโควิด 19 เช่น การบริหารบุคลากร การบริหารงบประมาณและการระดมทรัพยากร นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติที่ได้ผลและไม่ได้ผล ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนจากชุมชน		3 นาที
4. ผลลัพธ์จากการดำเนินการ เช่น 1) ผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมายหรือครอบครัว 2) ผลกระทบต่อหน่วยงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อการพัฒนาแนวปฏิบัติของการนำ		3 นาที

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
นโยบายไปสร้างรูปธรรมการดำเนินงาน 3) ผลต่อชุมชน และ 4) ผลต่อภาพรวมการควบคุมโรคระดับจังหวัด เป็นต้น		

5. ประเด็น Fast Team (SRRT)

ชื่อ-สกุล วิทยากร นางสาวอารีรัตน์ มาตัน

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

(ใช้เวลาในการนำเสนอ 12 นาที)

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ เช่น จำนวนกลุ่มเสี่ยง จำนวนผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จำนวนประชาชนที่รับวัคซีนโควิด 19 ฯลฯ 2. บทบาทของ Fast Team (SRRT) 1) การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค เช่น ให้ความรู้และทักษะในการดูแลตนเองแก่ประชาชนในพื้นที่ การประกาศแจ้งเตือนประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับแนวปฏิบัติ และมาตรการในการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 2) การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง เช่น การประเมินกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคติดต่อโควิด 19 เพื่อเข้ารับบริการ CQ, CI, HQ, HI 3) การพัฒนาศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ เช่น จัดทำระบบข้อมูลในการคัดกรองผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่ติดต่อหรือสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง และผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง คัดกรองเพื่อกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ ออกแบบและจัดทำรายงานและเอกสารเพื่อส่งต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงข้อมูลทันทีโดยใช้ระบบเทคโนโลยี		2 นาที 4 นาที

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
ดิจิทัล และสร้างแผนที่กลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้รุนแรง เสียชีวิต (ผู้สูงอายุ ป่วยเรื้อรัง ตั้งครรภ์) เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 4) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 เช่น ประชาสัมพันธ์ สื่อสารให้ความรู้ความเข้าใจ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 การสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน การล้างมือบ่อย และเว้นระยะห่าง ให้กำหนดเป็นมาตรการในชุมชน และเป็นแนวปฏิบัติหลัก เป็นการสร้างวินัย ป้องกันโรคติดต่อ 5) การบริการเครือข่ายและอาสาสมัคร เช่น สนับสนุนบทบาทอาสาสมัครตามความเชี่ยวชาญ บริการตั้งด่านให้ความรู้เฝ้าระวัง คัดกรองการเข้าออกหมู่บ้าน รวมถึงการเฝ้าระวัง อำนวยความสะดวกสำหรับผู้ที่อยู่ CQ, CI เป็นต้น 6) การคัดกรองและส่งต่อ เช่น การคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเสี่ยงและสถานที่แพร่เชื้อ สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ และบริการกิจกรรม 4. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) เช่น ปัจจัยด้านทุนทางสังคม ระบบการสนับสนุน นโยบาย ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กติกา ข้อตกลง งบประมาณ และการมีส่วนร่วมของชุมชน 5. ผลลัพธ์จากการดำเนินงานของ Fast Team (SRRT) เช่น 1) ประชาชนที่ติดเชื้อ กักตัวเสี่ยง ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง 2) ควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่ได้ เตรียมพื้นที่ บุคลากรได้อย่างรวดเร็ว เป็นต้น		3 นาที 3 นาที

หัวข้อการนำเสนอ	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
3) ค้นหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ครอบครัว ที่ต้องการความช่วยเหลือ หรือกักตัวเฝ้าระวัง 4) ผู้ให้การช่วยเหลือมีสมรรถนะเพิ่มขึ้น ทั้งในด้านการคัดกรอง ติดตามเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ เป็นต้น 5) ผลต่อกลุ่มประชากรเป้าหมาย (เช่น กักตัวครบ ใช้ชีวิตในสังคมได้ปกติ กลุ่มเสี่ยงไม่เพิ่มจำนวน กลุ่มป่วยไม่ป่วยหนัก หรือเสียชีวิต เป็นต้น 6) ผลต่อหน่วยงาน องค์กรชุมชน (เช่น มีมาตรฐาน แนวปฏิบัติที่ชัดเจน ในเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ เป็นต้น) และ 7) ผลต่อชุมชน เช่น มีกลุ่มดูแลช่วยเหลือกัน เห็นความสำคัญ ร่วมกันแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ กลุ่ม หน่วยงาน ชุมชน กองทุน องค์กรการเงินจัดสวัสดิการหลายรูปแบบเพื่อช่วยเหลือสมาชิก เป็นต้น		

ภาคผนวก ค

สคริปต์ (script) สำหรับวิทยากร ในกลุ่มย่อย (case กระตุ้น)

ห้องย่อยที่ 2 “สถานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ชื่อ-สกุล วิทยากร..... ตำแหน่งอปท./คก.พัฒนาตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

(ใช้เวลาในการนำเสนอประเด็นละ 20 นาที ในฐานที่ 1-3 และนำเสนอประเด็นละ 7 นาที ฐานที่ 4-21)

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
1. เทศบาลตำบล ช้างเผือก อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่	1. การจัดการวัคซีนในเขตเมือง 2. การคัดกรองและส่งต่อ 3. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อ เฝ้าระวังและควบคุมการระบาด	1. ข้อมูลสถานการณ์การจัดการวัคซีนในเขตเมือง การ คัดกรองและส่งต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้า ระวังและควบคุมการระบาดของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการจัดการวัคซีนในเขต เมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการจัดการ สิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของ พื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการจัดการ วัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการ จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการจัดการ วัคซีนในเขตเมือง การคัดกรองและส่งต่อ และการ จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
2. เทศบาลตำบลสัน นาเม็ง อำเภอสัน ทราย จังหวัด เชียงใหม่	1. การคัดกรองและส่งต่อ 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวัง และการควบคุมโรค (การใช้สื่อ ออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) 3. การรณรงค์การฉีดวัคซีน	1. ข้อมูลสถานการณ์การคัดกรองและส่งต่อ การ สื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อ ออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการรณรงค์การ ฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การ สื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อ ออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการรณรงค์การ ฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการคัดกรองและ ส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการ รณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการคัดกรอง และส่งต่อ การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการ ควบคุมโรค (การใช้สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว) และการรณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยาย ผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
3. เทศบาลตำบลท่า ผา อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	1. การคัดกรองและส่งต่อ 2. การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร 3. การบริการกลุ่มเสี่ยง	1. ข้อมูลสถานการณ์การคัดกรองและส่งต่อ การเพิ่ม ทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่ เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการคัดกรองและส่งต่อ การ เพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่มเสี่ยงของ พื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการคัดกรองและ ส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการกลุ่ม เสี่ยงมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการคัดกรอง และส่งต่อ การเพิ่มทักษะอาสาสมัคร และการบริการ กลุ่มเสี่ยงเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอด การพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที
4. องค์การบริหาร ส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัด เชียงใหม่	1. ก า ร บ ริ ก า ร แ บ บ HOMEISOLATION: HI 2. คลังอาหารรวมใจ 3. Fast team DONKAEW ทีม เคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้ว	1. ขั ้อมูลสถานการณ์การบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้วของ พื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้วของ พื้นที่เป็นอย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้วมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานบริการแบบ HOMEISOLATION: HI คลังอาหารรวมใจ และFast team DONKAEW ทีมเคลื่อนที่เร็วตำบลดอนแก้วเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
5. องค์การบริหารส่วนตำบลเวียงกานต์ อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน	1. การบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI 2. การคัดกรองและส่งต่อ 3. การบริหารกลุ่มเสี่ยง เชื้อกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงสัมผัส และกลุ่มผู้ให้บริการ)	1. ข้อมูลสถานการณ์การบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การบริหารกลุ่มเสี่ยงมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI การคัดกรองและส่งต่อ การ		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		บริหารกลุ่มเสี่ยงเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
6. เทศบาลตำบลจิม อำเภอปง จังหวัด พะเยา	1. การดำเนินการตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุม โรคติดต่อตำบล 2. การคัดกรองและส่งต่อ 3. การจัดการอาหารและการ ช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.)	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินการตามบทบาทของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัดกรอง และส่งต่อ และการจัดการอาหารและการช่วยเหลือ กรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวงกว้าง ปิด โรงเรียน ศพด.) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการดำเนินการตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัด กรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการ ช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวง กว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัด กรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการ ช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวง กว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การคัด กรองและส่งต่อ และการจัดการอาหารและการ		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		ช่วยเหลือกรณีต่างๆ (กรณี lockdown กรณีระบาดวงกว้าง ปิดโรงเรียน ศพด.) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
7. เทศบาลตำบล โนนหม่อง อำเภอบ้าน ฝาง จังหวัดขอนแก่น	1. การรณรงค์และบริการฉีด วัคซีนโควิด 19 เชิงรุก 2. อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบ โควิด 19 3. มาตรการการควบคุม โรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์	1. ข้อมูลสถานการณ์การรณรงค์และบริการฉีดวัคซีน โควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโควิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสี สัญลักษณ์ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการรณรงค์และบริการฉีด วัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโค วิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสี สัญลักษณ์ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการรณรงค์และบริการฉีด วัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโค วิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสี สัญลักษณ์มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการรณรงค์และบริการฉีด วัคซีนโควิด 19 เชิงรุก อาสาสมัครปฏิบัติการนักรบโค วิด 19 และมาตรการการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสี สัญลักษณ์เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ตอ ยอดการพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
8. องค์การบริหาร ส่วนตำบลเหล่า ดอไม้ อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดมหาสารคาม	1. กิจกรรมรื้อรับ ปรับตัว สู่ชีวิต วิถีใหม่ New Normal 2. กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ ภัยโควิด 3. อสม.เคาะบ้านต้านโควิด-19	1. ข้อมูลสถานการณ์กิจกรรมรื้อรับ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถี ใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัย โควิด และอสม. เคาะบ้านต้านโควิด-19 ของพื้นที่เป็น อย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานกิจกรรมรื้อรับ ปรับตัว สู่ชีวิต วิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ ภัยโควิด และอสม. เคาะบ้านต้านโควิด-19 ของพื้นที่ เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อกิจกรรมรื้อรับ ปรับตัว สู่ชีวิต วิถีใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ ภัยโควิด และอสม. เคาะบ้านต้านโควิด-19 มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมรื้อรับ ปรับตัว สู่ชีวิตวิถี ใหม่ New Normal กิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ สู้ภัย โควิด และอสม. เคาะบ้านต้านโควิด-19 เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที
9. เทศบาลตำบล หลักเมือง อำเภอน้ำ ขุ่น จังหวัด กาฬสินธุ์	1. สถานพลังเครือข่าย ตำบล โรคติดต่อ 2. การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง	1. ข้อมูลสถานการณ์การสถานพลังเครือข่าย ตำบล โรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการ บริการกลุ่มเสี่ยง และอสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิด ของพื้นที่เป็นอย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
	3. อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด	2. แนวทางการดำเนินงานสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการสานพลังเครือข่าย ด้านโรคติดต่อ การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง และอสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
10. องค์การบริหารส่วนตำบลนาจำปา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์	1. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	1. ข้อมูลสถานการณ์การดูแลกลุ่มเปราะบางของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการดูแลกลุ่มเปราะบางของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดูแลกลุ่มเปราะบางมีอะไรบ้าง อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดูแลกลุ่มเปราะบางเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
11. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมี อำเภอกุดชุม จังหวดยโสธร	1. คณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ 2. การบริหารจัดการ CI HI 3. Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิด	1. ข้อมูลสถานการณ์คณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริหารจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานคณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริหารจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อคณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริหารจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากคณะรัฐมนตรีเฝ้าบริหารจัดการควบคุมโรคติดต่อ การบริหารจัดการ CI HI และ Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
12. เทศบาลตำบล ธาตุทอง อำเภอกุ เจียว จังหวัดชัยภูมิ	1. การดำเนินการตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุม โรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” 2. การบริการจัดการ CI, HI 3. การคัดกรองและส่งต่อ	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินการตามบทบาทของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อ ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานตามบทบาทของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำจูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและส่งต่อ ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินการตาม บทบาทของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์ พญาแลคำจูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัด กรองและส่งต่อมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตามบทบาท ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ “ศูนย์พญาแลคำ จูน” การบริการจัดการ CI, HI และการคัดกรองและ ส่งต่อเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอด การพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที
13. องค์การบริหาร ส่วนตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน จังหวัด ศรีสะเกษ	1. การดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ตำบล	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อ		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
	2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ 3. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน และการ ควบคุมการแพร่ระบาด	เฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของ พื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุม โรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและ ควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้า ระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของ พื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อ การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการ สิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการ แพร่ระบาดมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อ การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ และการจัดการ สิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการ แพร่ระบาดเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อ ยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
14. เทศบาลตำบล โนนสว่าง อำเภอก เมือง จังหวัดบึงกาฬ	1. “DONPO MODEL” เฝ้า ระวังป้องกันโรคติดต่อโดย ชุมชนท้องถิ่น	1. ข้อมูลสถานการณ์ “DONPO MODEL” เฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการ เคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
	2. กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง 3. การจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไผ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” ของพื้นที่เป็นอย่างไร	ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไผ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เผื่อระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไผ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” ของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เผื่อระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการจัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่างบ่ทึมไผ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน “DONPO MODEL” เผื่อระวังป้องกันโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น กลุ่มปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วตำบลโนนสว่าง และการ		รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		จัดตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยโดยมีมี ส่วนร่วมของชุมชน (Community Quarantine) โรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “โนนสว่าง บ่ทึมไผ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา” เป็นอย่างไร นำใช้ ขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
15. องค์การบริหาร ส่วนตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี	1. การดำเนินการตาม บทบาทของคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อตำบล 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3. การบริการจัดการ CQ, CI, HQ, HI	1. ข้อมูลสถานการณ์ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการ ค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อ โควิด 19 (Antigen test Kit) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วย บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการ ติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) ของพื้นที่เป็น อย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานศูนย์พักคอย ผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบล วังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานศูนย์พักคอยผู้ป่วยโรคโควิด 19 (Community Isolation) ตำบลวังใหม่ หน่วยบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เคลื่อนที่เชิงรุก และการค้นหาผู้ป่วยโควิด 19 เชิงรุก ด้วยชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 (Antigen test Kit) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
16. องค์การบริหารส่วนตำบลราชสถิตย์ อำเภอยะโฮ จังหวัดอ่างทอง	1. การพัฒนาอาสาสมัคร 2. การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ 3. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรค	1. ข้อมูลสถานการณ์การพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคมียะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานการพัฒนาอาสาสมัคร การพัฒนาสื่อสารและรณรงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของตำบลราชสถิตย์ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการระบาดของโรคเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
17. เทศบาลเมืองปากพูน อำเภอเมืองจังหวัดนครศรีธรรมราช	1. การดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล 2. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) 3. การบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19)	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) ของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริหารจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) ของพื้นที่เป็นอย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริการจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) มีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการบริการจัดการ CQ, CI, HQ, HI (ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19 เทศบาลเมืองปากพูน ONE STOP SERVICE COVID-19) เป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
18. เทศบาลตำบลท่าจี่ อำเภอยะยวด จังหวัดตรัง	1. การดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินตามบทบาทของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับตำบล และการรณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อ ยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
19. เทศบาลตำบล พนาสูง อำเภอควน ขนุน จังหวัดพัทลุง	1. การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล 2. การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค 3. การรณรงค์การฉีดวัคซีน	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การสื่อสารเพื่อ		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลา รอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		การเฝ้าระวังและการควบคุมโรค และการรณรงค์การฉีดวัคซีนเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		
20. องค์การบริหารส่วนตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล	1. การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง 2. การรณรงค์การฉีดวัคซีน 3. กรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสม	1. ข้อมูลสถานการณ์การบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์การฉีดวัคซีนและกรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมของพื้นที่เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์การฉีดวัคซีนและกรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมของพื้นที่เป็นอย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์การฉีดวัคซีนและกรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริการแบบ CQ, CI, HQ, HI และการบริการกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์การฉีดวัคซีนและกรณีการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและการรักษาที่เหมาะสมเป็นอย่างไร นำไปขยายผลได้อย่างไร ต่อยอดการพัฒนาได้อย่างไร		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
21. องค์การบริหาร ส่วนตำบลคูหา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา	1. การดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ตำบล 2. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน และการ ควบคุมการแพร่ระบาดของโค วิด 19 3. การบริการแบบ LQ และการ บริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื ้อ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง	1. ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้า ระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโค วิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่ม เสี่ยง กลุ่มติดเชื้ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังของพื้นที่ เป็นอย่างไร 2. แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุม โรคติดต่อตำบล การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้ และกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังของพื้นที่เป็น อย่างไร 3. ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการ สิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการ แพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้ และกลุ่มที่ต้อง เฝ้าระวังมีอะไรบ้าง อย่างไร 4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล การจัดการ สิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมการ		รอบที่ 1-3 ใช้เวลารอบ ละ 20 นาที รอบที่ 4 เป็นต้นไปใช้ เวลารอบละ 7 นาที

พื้นที่	หัวข้อการนำเสนอ เรื่องเด่นของพื้นที่	แนวคำถาม	เนื้อหาโดยสังเขป	เวลาที่ใช้
		แพร่ระบาดของโควิด 19 และการบริการแบบ LQ และการบริการกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดเชื้อ และกลุ่มที่ต้อง เฝ้าระวังเป็นอย่างไร นำใช้ขยายผลได้อย่างไร ต่อยอด การพัฒนาได้อย่างไร		

ภาคผนวก ง
แบบบันทึกเวทีเสวนา “สานพลังเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ”

ชื่อ-สกุลผู้บันทึก.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รายชื่อวิทยากร	บันทึกละเอียด	สรุปประเด็นการเสวนา
1. ชื่อ-สกุล วิทยากร นายวันชัย นารักษ์ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองวังน้ำเย็น เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว	หัวข้อ แผนควบคุมโรคติดต่อโดย ชุมชนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	
2. ชื่อ-สกุล วิทยากร นางสาวจุฑามณี หามะ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวง องค์การบริหารส่วนตำบลแวงอำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส	หัวข้อ การบริหารจัดการระบบการ ควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น	
3. ชื่อ-สกุล วิทยากร นายบัญชา ศรีชาหลวง ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล พิมาน องค์การบริหารส่วนตำบลพิมาย อำเภอ นาแก จังหวัดนครพนม	หัวข้อ การบริหารเครือข่ายและ อาสาสมัครควบคุมโรค	
4. ชื่อ-สกุล วิทยากร นายธนวุฒิ ถาวร พรหมณ์ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน อำเภอ เมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	หัวข้อ ศูนย์บริการครบวงจรโควิด- 19	
5. ชื่อ-สกุล วิทยากร นางสาวอารีรัตน์ มาตัน ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข กอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหาร ส่วนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัด เชียงใหม่	หัวข้อ Fast Team (SRRT)	

ภาคผนวก จ
แบบบันทึกข้อมูลการประมวลผล

ผู้บันทึก.....หน่วยงาน.....เบอร์โทร.....
กลุ่มย่อยที่.....

ตารางที่ 21 สรุปการโหวตประเด็นที่สนใจ

ข้อ	รายการ	รวมคะแนน	ลำดับ
1.	แผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล		
2.	มาตรการของชุมชนเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ		
3.	พัฒนาทักษะทีม (เช่น หน่วยเคลื่อนที่เร็ว(Fast Team) ทีมสอบสวนโรค ทีมส่งต่อ ทีมคัดกรอง ทีมจัดการ ทีมสื่อสาร เป็นต้น)		
4.	ประเมินความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมภายใต้สถานการณ์ (เช่น ทีม การสื่อสารและการส่งต่อ เครื่องมือ อุปกรณ์ มาตรการสังคม เป็นต้น)		
5.	ปรับบริการสาธารณสุขตอบสนองสถานการณ์และมาตรการ การควบคุมโรค		