

ประมวลคำตอบต่อข้อถกแถลง สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13
“การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19”

สรุปจำนวนภาคีที่ส่งคำตอบ ณ วันที่ 5 กันยายน 2563

กลุ่ม	MI	MA	MK	MP	MS	OP (อื่น ๆ)	รวม
จำนวน	0	21	5	12	2	0	40

สารบัญ

1. นิยามและผลกระทบจาก “วิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19”	8
ลำดับที่ 1 รหัส A013 อัญชลี สุใจท่า (เชียงใหม่).....	8
ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชุมพล อาจวิชัย (มุกดาหาร).....	9
ลำดับที่ 3 รหัส S045 อัจฉิมา มีพริ้ง (มูลนิธิสถาบันการเดินและการจักรยานไทย).....	9
ลำดับที่ 4 รหัส A050 นายพนัส พฤกษ์สุนันท์ (ราชบุรี).....	10
ลำดับที่ 5 รหัส P003 อภิญญา ชมภูมาศ (กรมกิจการผู้สูงอายุ).....	11
ลำดับที่ 6 รหัส A071 ธงชัย กันพันธ์ (อ่างทอง).....	12
ลำดับที่ 7 รหัส P068 สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล (สนง.วิจัยแห่งชาติ).....	12
ลำดับที่ 8 รหัส S058 มลฤดี โพธิ์อินทร์ (มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค).....	13
ลำดับที่ 9 รหัส K015 สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ (สภากายภาพบำบัด).....	14
ลำดับที่ 10 รหัส P091 นิพัทธา อินทรรักษา (กรมประชาสัมพันธ์).....	15
ลำดับที่ 11 รหัส P026 กิรณา นรเดชาพันธ์ (กรมอุทยานแห่งชาติฯ).....	16
ลำดับที่ 12 รหัส P050 สุภัทรา สนิทสม (สป.กระทรวงศึกษาธิการ).....	16
ลำดับที่ 13 รหัส P042 อภิสสิทธิ์ ปลีกแสง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ).....	19
ลำดับที่ 14 รหัส P024 ดวงใจ ศรีธวัชชัย (กรมทรัพยากรน้ำ).....	20
ลำดับที่ 15 รหัส K063 พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์ (เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม).....	21
ลำดับที่ 16 รหัส A022 วิสุทธิ บุญญะโสภิต (นครสวรรค์).....	22
ลำดับที่ 17 รหัส P050 ไม่ระบุ (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ).....	24
ลำดับที่ 18 รหัส A090 ไม่ระบุ (กขป.เขต 13).....	25
ลำดับที่ 19 รหัส MP055 สุทธิศา ชุณหะเรืองเดช (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ).....	27
ลำดับที่ 20 รหัส P018 จักรพันธ์ วงเวียง (กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม).....	28
ลำดับที่ 21 รหัส A006 ไม่ระบุ (จันทบุรี).....	29
ลำดับที่ 22 รหัส K014 วรณวีไล ฤตระกุล (สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต).....	30
ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 1).....	32
ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 2).....	34

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 3)	35
ลำดับที่ 24 รหัส A040 สุวิทย์ สมบัติ (แพร่)	37
ลำดับที่ 25 รหัส A060 อุษา เทียนทอง (สมุทรสงคราม)	38
ลำดับที่ 26 รหัส P049 เนื้อทิพย์ ไคร่หนูหลง (สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม)	39
ลำดับที่ 27 รหัส A070 วรางคณา อินทโลหิต (หนองบัวลำภู)	40
ลำดับที่ 28 รหัส A042 ไม่ระบุ (มหาสารคาม)	41
ลำดับที่ 29 รหัส A001 ทวีชัย อ่อนนวน (กระบี่)	42
ลำดับที่ 30 รหัส A075 ขวาลี ทวีกสิกรรม (อุทัยธานี)	44
ลำดับที่ 31 รหัส A044 ทวีวรรณ สัมพันธ์สทธิ์ (แม่ฮ่องสอน)	45
ลำดับที่ 32 รหัส P043 ไม่ระบุ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)	49
ลำดับที่ 33 รหัส A033 ไม่ระบุ (พิจิตร)	50
ลำดับที่ 34 รหัส K056 จิตติมา สงเคราะห์ (สง.คก.นโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีฯ (สวทน.))	51
ลำดับที่ 35 รหัส A013 ไม่ระบุ (เชียงใหม่)	52
ลำดับที่ 36 รหัส A029 กฤษณ์ ศรีเพ็ญ (ประจวบคีรีขันธ์)	53
ลำดับที่ 37 รหัส A027 ไม่ระบุ (บุรีรัมย์)	54
ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ไม่ระบุ	55
ลำดับที่ 39 รหัส A021 ไม่ระบุ (นครศรีธรรมราช)	56
ลำดับที่ 40 รหัส A010 ไม่ระบุ (ชัยภูมิ)	57

2. การเกิดวิกฤตโรคอุบัติใหม่..... 58

ลำดับที่ 1 รหัส A013 อัญชลี สุใจท่า (เชียงใหม่)	58
ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชุมพล อาจิวชัย (มุกดาหาร)	58
ลำดับที่ 3 รหัส S045 อัจจิมา มีพริง (มูลนิธิสถาบันการเดินและการจักรยานไทย)	59
ลำดับที่ 4 รหัส A050 นายพนัส พงษ์สุนันท์ (ราชบุรี)	59
ลำดับที่ 5 รหัส P003 อภิญญา ชมภูมาศ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	60
ลำดับที่ 6 รหัส A071 ธงชัย กันพันธ์ (อ่างทอง)	60
ลำดับที่ 7 รหัส P068 สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล (สง.วิจัยแห่งชาติ)	61
ลำดับที่ 8 รหัส S058 มลฤดี โพธิ์อินทร์ (มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค)	61
ลำดับที่ 9 รหัส K015 สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ (สภากายภาพบำบัด)	62
ลำดับที่ 10 รหัส P091 นิพัทธา อินทรรักษา (กรมประชาสัมพันธ์)	62
ลำดับที่ 11 รหัส P026 กิรณา นรเดชาพันธ์ (กรมอุทยานแห่งชาติ)	63
ลำดับที่ 12 รหัส P050 สุภัทรา สนิตสม (สป.กระทรวงศึกษาธิการ)	64
ลำดับที่ 13 รหัส P042 อภิสสิทธิ์ ปลีกแสง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)	64
ลำดับที่ 14 รหัส P024 ดวงใจ ศรีธวัชชัย (กรมทรัพยากรน้ำ)	65
ลำดับที่ 15 รหัส K063 พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์ (เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม)	65
ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล นายวิสุทธิ บุญญะโสภิต	66
ลำดับที่ 17 รหัส P050 ไม่ระบุ (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ)	67

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ไม่ระบุ (กขป.เขต 13).....	68
ลำดับที่ 19 รหัส MP055 สุทิดา ชุมหะเรียด (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ).....	69
ลำดับที่ 20 รหัส P018 จักรพันธ์ วงเวียง (กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม).....	70
ลำดับที่ 21 รหัส A006 ไม่ระบุ (จันทบุรี).....	70
ลำดับที่ 22 รหัส K014 วรณวิไล ภูตระกูล (สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต).....	71
ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 1).....	72
ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 2).....	73
ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 3).....	74
ลำดับที่ 24 รหัส A040 สุวิทย์ สมบัติ (แพร่).....	75
ลำดับที่ 25 รหัส A060 อูษา เทียนทอง (สมุทรสงคราม).....	76
ลำดับที่ 26 รหัส P049 เนื่อทิพย์ ไคร่หนุนหลง (สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม).....	77
ลำดับที่ 27 รหัส A070 วรางคณา อินทโลहित (หนองบัวลำภู).....	77
ลำดับที่ 28 รหัส A042 ไม่ระบุ (มหาสารคาม).....	78
ลำดับที่ 29 รหัส A001 ทวีชัย อ่อนนวน (กระบี่).....	79
ลำดับที่ 30 รหัส A075 ขวาลี ทวีสิริกรรม (อุทัยธานี).....	81
ลำดับที่ 31 รหัส A A044 ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์ (แม่ฮ่องสอน).....	81
ลำดับที่ 32 รหัส P043 ไม่ระบุ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา).....	82
ลำดับที่ 33 รหัส A033 ไม่ระบุ (พิจิตร).....	82
ลำดับที่ 34 รหัส K056 ลูติมา สงเคราะห์ (สง.คกก.นโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีฯ (สวทช.)).....	83
ลำดับที่ 35 รหัส A013 ไม่ระบุ (เชียงใหม่).....	83
ลำดับที่ 36 รหัส A029 กฤษณ์ ศรีเพ็ญ (ประจวบคีรีขันธ์).....	84
ลำดับที่ 37 รหัส A027 ไม่ระบุ (บุรีรัมย์).....	85
ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ไม่ระบุ.....	86
ลำดับที่ 39 รหัส A021 ไม่ระบุ (นครศรีธรรมราช).....	87
ลำดับที่ 40 รหัส A010 ไม่ระบุ (ชัยภูมิ).....	88

3. การจัดการ/มาตรการควบคุมโรคอุบัติใหม่..... 89

ลำดับที่ 1 รหัส A013 อัญชลี สุใจท่า (เชียงใหม่).....	89
ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชุมพล อาจวิชัย (มุกดาหาร).....	89
ลำดับที่ 3 รหัส S045 อัจจิมา มีพริ้ง (มูลนิธิสถาบันการเดินและการจักรยานไทย).....	90
ลำดับที่ 4 รหัส A050 นายพนัส พงษ์สุนันท์ (ราชบุรี).....	90
ลำดับที่ 5 รหัส P003 อภิญญา ชมภูมาศ (กรมกิจการผู้สูงอายุ).....	91
ลำดับที่ 6 รหัส A071 ธงชัย กันพันธ์ (อ่างทอง).....	91
ลำดับที่ 7 รหัส P068 สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล (สง.วิจัยแห่งชาติ).....	92
ลำดับที่ 8 รหัส S058 มลฤดี โพธิ์อินทร์ (มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค).....	92
ลำดับที่ 9 รหัส K015 สมใจ ลีอวิเศษไพบูลย์ (สภากายภาพบำบัด).....	93
ลำดับที่ 10 รหัส P091 นิพัทธา อินทรักษา (กรมประชาสัมพันธ์).....	94

ลำดับที่ 11 รหัส P026	ภิรณา นรเดชานนท์ (กรมอุทยานแห่งชาติ)	95
ลำดับที่ 12 รหัส P050	สุภัทรา สนิทสม (สป.กระทรวงศึกษาธิการ)	96
ลำดับที่ 13 รหัส P042	ชื่อ-นามสกุล นายอภิสิทธิ์ ปลีกแสง	101
ลำดับที่ 14 รหัส P024	ดวงใจ ศรีธวัชชัย (กรมทรัพยากรน้ำ)	102
ลำดับที่ 15 รหัส K063	พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์ (เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม)	102
ลำดับที่ 16 รหัส A022	ชื่อ-นามสกุล นายวิสุทธิ บุญญะโสภิต	103
ลำดับที่ 17 รหัส P050	ไม่ระบุ (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ)	104
ลำดับที่ 18 รหัส A090	ไม่ระบุ (กขป.เขต 13)	105
ลำดับที่ 19 รหัส MP055	สุทิสรา ชุณหเรืองเดช (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ)	106
ลำดับที่ 20 รหัส P018	จักรพันธ์ วงเวียง (กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)	108
ลำดับที่ 21 รหัส A006	ไม่ระบุ (จันทบุรี)	110
ลำดับที่ 22 รหัส K014	วรรณวิไล ภูตระกูล (สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต)	111
ลำดับที่ 23.1 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 1)	112
ลำดับที่ 23.2 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 2)	113
ลำดับที่ 23.3 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 3)	114
ลำดับที่ 24 รหัส A040	สุวิทย์ สมบัติ (แพร่)	115
ลำดับที่ 25 รหัส A060	อุษา เทียนทอง (สมุทรสงคราม)	116
ลำดับที่ 26 รหัส P049	เนือทิพย์ ไคร่หนูหลง (สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม)	116
ลำดับที่ 27 รหัส A070	วรางคณา อินทโลहित (หนองบัวลำภู)	117
ลำดับที่ 28 รหัส A042	ไม่ระบุ (มหาสารคาม)	117
ลำดับที่ 29 รหัส A001	ทวีชัย อ่อนนวน (กระบี่)	118
ลำดับที่ 30 รหัส A075	ชวลี ทวีกสิกรรม (อุทัยธานี)	119
ลำดับที่ 31 รหัส A044	ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์ (แม่ฮ่องสอน)	119
ลำดับที่ 32 รหัส P043	ไม่ระบุ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)	120
ลำดับที่ 33 รหัส A033	ไม่ระบุ (พิจิตร)	121
ลำดับที่ 34 รหัส K056	ฐิติมา สงเคราะห์ (สนง.คกก.นโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีฯ (สวทน.))	122
ลำดับที่ 35 รหัส A013	ไม่ระบุ (เชียงใหม่)	122
ลำดับที่ 36 รหัส A029	กฤษฎ์ ศรีเพ็ญ (ประจวบคีรีขันธ์)	123
ลำดับที่ 37 รหัส A027	ไม่ระบุ (บุรีรัมย์)	124
ลำดับที่ 38 รหัส XXXX	ไม่ระบุ	125
ลำดับที่ 39 รหัส A021	ไม่ระบุ (นครศรีธรรมราช)	126
ลำดับที่ 40 รหัส A010	ไม่ระบุ (ชัยภูมิ)	127

4. มาตรการลดวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่.....128

ลำดับที่ 1 รหัส A013	อัญชลี สุใจท่า (เชียงใหม่)	128
ลำดับที่ 2 รหัส A043	ชุมพล อาจวิชัย (มุกดาหาร)	129
ลำดับที่ 3 รหัส S045	อัจฉิมา มีพริง (มูลนิธิสถาบันการเดินและการจักรยานไทย)	129

ลำดับที่ 4 รหัส A050 นายพนัส พงษ์สุนันท์ (ราชบุรี).....	130
ลำดับที่ 5 รหัส P003 อภิญญา ชมภูมาศ (กรมกิจการผู้สูงอายุ).....	131
ลำดับที่ 6 รหัส A071 ธงชัย กันพันธ์ (อ่างทอง).....	132
ลำดับที่ 7 รหัส P068 สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล (สนง.วิจัยแห่งชาติ).....	132
ลำดับที่ 8 รหัส S058 มลฤดี โพธิ์อินทร์ (มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค).....	133
ลำดับที่ 9 รหัส K015 สมใจ ลีอวิเศษไพบุลย์ (สภากายภาพบำบัด).....	133
ลำดับที่ 10 รหัส P091 นิพัทธา อินทรักษา (กรมประชาสัมพันธ์).....	134
ลำดับที่ 11 รหัส P026 กิรณา นรเดชานนท์ (กรมอุทยานแห่งชาติ).....	135
ลำดับที่ 12 รหัส P050 สุภัทรา สนิทสม (สป.กระทรวงศึกษาธิการ).....	136
ลำดับที่ 13 รหัส P042 อภิสิตี ปลีกแสง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ).....	138
ลำดับที่ 14 รหัส P024 ดวงใจ ศรีธวัชชัย (กรมทรัพยากรน้ำ).....	138
ลำดับที่ 15 รหัส K063 พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์ (เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม).....	139
ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล นายวิสุทธิ บุญญะโสภิต.....	140
ลำดับที่ 17 รหัส P050 ไม่ระบุ (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ).....	142
ลำดับที่ 18 รหัส A090 ไม่ระบุ (กขป.เขต 13).....	143
ลำดับที่ 19 รหัส MP055 สุทิศา ชุมหะเรียด (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ).....	144
ลำดับที่ 20 รหัส P018 จักรพันธ์ วงเวียง (กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม).....	145
ลำดับที่ 21 รหัส A006 ไม่ระบุ (จันทบุรี).....	145
ลำดับที่ 22 รหัส K014 วรณวิไล ภูตระกูล (สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต).....	146
ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 1).....	148
ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 2).....	150
ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 3).....	151
ลำดับที่ 24 รหัส A040 สุวิทย์ สมบัติ (แพร่).....	152
ลำดับที่ 25 รหัส A060 อูษา เทียนทอง (สมุทรสงคราม).....	153
ลำดับที่ 26 รหัส P049 เนื้อทิพย์ ไคร่หนุนหลง (สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม).....	154
ลำดับที่ 27 รหัส A070 วรางคณา อินทโลหิต (หนองบัวลำภู).....	155
ลำดับที่ 28 รหัส A042 ไม่ระบุ (มหาสารคาม).....	156
ลำดับที่ 29 รหัส A001 ทวีชัย อ่อนนวน (กระบี่).....	157
ลำดับที่ 30 รหัส A075 ขวาลี ทวีสิริกรรม (อุทัยธานี).....	159
ลำดับที่ 31 รหัส A044 ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์ (แม่ฮ่องสอน).....	160
ลำดับที่ 32 รหัส P043 ไม่ระบุ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา).....	162
ลำดับที่ 33 รหัส A033 ไม่ระบุ (พิจิตร).....	163
ลำดับที่ 34 รหัส K056 ฐิติมา สงเคราะห์ (สนง.คกก.นโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีฯ (สวทช.)).....	164
ลำดับที่ 35 รหัส A013 ไม่ระบุ (เชียงใหม่).....	164
ลำดับที่ 36 รหัส A029 กฤษฏ์ ศรีเพ็ญ (ประจวบคีรีขันธ์).....	165
ลำดับที่ 37 รหัส A027 ไม่ระบุ (บุรีรัมย์).....	166
ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ไม่ระบุ.....	167

ลำดับที่ 39 รหัส A021	ไม่ระบุ (นครศรีธรรมราช)	168
ลำดับที่ 40 รหัส A010	ไม่ระบุ (ชัยภูมิ)	169
5. ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะด้าน“การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19” 170		
ลำดับที่ 1 รหัส A013	อัญชลี สุใจท่า (เชียงใหม่)	170
ลำดับที่ 2 รหัส A043	ชุมพล อาจิวชัย (มุกดาหาร)	170
ลำดับที่ 3 รหัส S045	อัจฉิมา มีพริง (มูลนิธิสถาบันการเดินและการจักรยานไทย)	171
ลำดับที่ 4 รหัส A050	นายพนัส พฤกษ์สุนันท์ (ราชบุรี)	171
ลำดับที่ 5 รหัส P003	อภิญา ชมภูมาศ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	172
ลำดับที่ 6 รหัส A071	ธงชัย กันพันธ์ (อ่างทอง)	172
ลำดับที่ 7 รหัส P068	สิริฤกษ์ ทรงศิริไล (สนง.วิจัยแห่งชาติ)	173
ลำดับที่ 8 รหัส S058	มลฤดี โพธิ์อินทร์ (มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค)	173
ลำดับที่ 9 รหัส K015	สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ (สภากายภาพบำบัด)	174
ลำดับที่ 10 รหัส P091	นิพัทธา อินทรักษา (กรมประชาสัมพันธ์)	175
ลำดับที่ 11 รหัส P026	กิริณา นรเดชานนท์ (กรมอุทยานแห่งชาติ)	176
ลำดับที่ 12 รหัส P050	สุภัทรา สนิทสม (สป.กระทรวงศึกษาธิการ)	177
ลำดับที่ 13 รหัส P042	อภิสิทธิ์ ปลีกแสง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)	177
ลำดับที่ 14 รหัส P024	ดวงใจ ศรีธวัชชัย (กรมทรัพยากรน้ำ)	178
ลำดับที่ 15 รหัส K063	พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์ (เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม)	178
ลำดับที่ 16 รหัส A022	ชื่อ-นามสกุล นายวิสุทธิ บุญญะโสภิต	179
ลำดับที่ 17 รหัส P050	ไม่ระบุ (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ)	180
ลำดับที่ 18 รหัส A090	ไม่ระบุ (กขป.เขต 13)	181
ลำดับที่ 19 รหัส MP055	สุติศา ชุณหะรุ่งเดช (กศน. กระทรวงศึกษาธิการ)	182
ลำดับที่ 20 รหัส P018	จักรพันธ์ วงเวียง (กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)	183
ลำดับที่ 21 รหัส A006	ไม่ระบุ (จันทบุรี)	184
ลำดับที่ 22 รหัส K014	วรรณวิไล ภูตระกูล (สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต)	184
ลำดับที่ 23.1 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 1)	185
ลำดับที่ 23.2 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 2)	187
ลำดับที่ 23.3 รหัส A068	วิจิตรา ชูสกุล (สุรินทร์ 3)	188
ลำดับที่ 24 รหัส A040	สุวิทย์ สมบัติ (แพร่)	190
ลำดับที่ 25 รหัส A060	อุษา เทียนทอง (สมุทรสงคราม)	191
ลำดับที่ 26 รหัส P049	เนือทิพย์ ไคร่นุ่นหลง (สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม)	191
ลำดับที่ 27 รหัส A070	วรางคณา อินทโลहित (หนองบัวลำภู)	192
ลำดับที่ 28 รหัส A042	ไม่ระบุ (มหาสารคาม)	193
ลำดับที่ 29 รหัส A001	ทวีชัย อ่อนนวน (กระบี่)	194
ลำดับที่ 30 รหัส A075	ชวลี ทวีสิริกรรม (อุทัยธานี)	195
ลำดับที่ 31 รหัส A044	ทวิวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์ (แม่ฮ่องสอน)	196

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ไม่ระบุ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา).....	198
ลำดับที่ 33 รหัส A033 ไม่ระบุ (พิจิตร).....	199
ลำดับที่ 34 รหัส K056 ฐิติมา สงเคราะห์ (สนง.คกก.นโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีฯ (สวทช.).....	200
ลำดับที่ 35 รหัส A013 ไม่ระบุ (เชียงใหม่).....	200
ลำดับที่ 36 รหัส A029 กฤษณ์ ศรีเพ็ญ (ประจวบคีรีขันธ์).....	201
ลำดับที่ 37 รหัส A027 ไม่ระบุ (บุรีรัมย์).....	202
ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ไม่ระบุ.....	203
ลำดับที่ 39 รหัส A021 ไม่ระบุ (นครศรีธรรมราช).....	204
ลำดับที่ 40 รหัส A010 ไม่ระบุ (ชัยภูมิ).....	205

1. นิยามและผลกระทบจาก “วิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19”

ลำดับที่ 1 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล อัญชลี สุใจทำ

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน

สังกัด กองเลขานุการสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. การมีเครือข่ายอาสาสมัครในชุมชน และการมีสัมพันธ์ที่ดีกับหน่วยงานธุรกิจ มูลนิธิการกุศล ทำให้สามารถนำสิ่งของไปกระจายให้คนเหล่านี้ได้ รวมถึงการมีองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานกับกลุ่มชาติพันธุ์ กลุ่มแรงงาน

ผลกระทบด้านลบ

1. “กลุ่มคนเปราะบาง” โดยเฉพาะกลุ่มชาติพันธุ์ซึ่งเป็นคนไทยที่รอกระบวนการออกเอกสารสิทธิของประเทศไทย และกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ที่เข้าถึงความช่วยเหลือต่างๆของรัฐ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยเหตุผลว่าไม่มีสถานะบุคคล ไม่มีบัตรประชาชน ตัวอย่าง เทศบาลนครเชียงใหม่จัดชุดช่วยเหลืออาหาร แจกชาวบ้านเฉพาะคนที่ไม่มีบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านเท่านั้น ทั้งที่คนเหล่านี้อาศัยอยู่ในชุมชน เข้าบ้านอยู่อาศัยในชุมชน

หมายเหตุ

จากการจัดประชุม สภาพลเมืองเชียงใหม่ ครั้งที่ 2/63 เมื่อ วันที่ 1 ก.ย.63 โดยมีเครือข่ายชุมชนเมืองเป็นผู้ขอเปิดสภา และมีหน่วยงาน องค์กรท้องถิ่น องค์กรภาครัฐ ร่วมในเวที ได้รับฟังสถานการณ์ปัญหา ข้อจำกัด และข้อเสนอทางออกที่ประชุมได้พิจารณาสถานการณ์ร่วมกัน และมีข้อเสนอทางออกให้มีการเสนอปัญหาผลกระทบไปยังคณะกรรมการโควิด-19 จังหวัดที่มีประชุมประจำเพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือ และทำข้อเสนอไปยังหน่วยงานตรวจคน เข้าเมือง(ตม.) ปลดล็อก คลายล็อก กฎระเบียบบางอย่างเกี่ยวกับการจ้างงานแรงงานข้ามชาติให้สามารถอยู่ทำงานต่อเนื่องจากขณะที่กลับบ้านไม่ได้ รวมถึงให้สามารถเปลี่ยนนายจ้างได้ทันทีเพราะถูกให้ออกจากงานซึ่งส่วนใหญ่คือธุรกิจท่องเที่ยวต่างๆ

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. การมีเครือข่ายอาสาสมัครในชุมชน และการมีสัมพันธ์ที่ดีกับหน่วยงานธุรกิจ มูลนิธิการกุศล ทำให้สามารถนำสิ่งของไปกระจายให้คนเหล่านี้ได้ รวมถึงการมีองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานกับกลุ่มชาติพันธุ์ กลุ่มแรงงาน

ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชื่อ-นามสกุล ชุมพล อาจวิชัย

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 3 รหัส S045 ชื่อ-นามสกุล อัจจิมา มีพริ้ง

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

สังกัด มูลนิธิ สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 4 รหัส A050 ชื่อ-นามสกุล พันธ พงษ์สุนันท์

ตำแหน่ง ประธานคณะทำงาน

สังกัด ศปจ.ราชบุรี

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ผลทางด้านบวก ได้แก่ การได้เห็นพลังการมีส่วนร่วมของสมาชิกในองค์กรและเครือข่ายต่อมาตรการทางสังคม ช่วยกันสื่อสารเผยแพร่แนวปฏิบัติให้กับคนในชุมชนกระจายกันอย่างทั่วถึงทั้งจังหวัด สมาชิกมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม มีการบริจาคสิ่งของอุปโภคบริโภค การเยี่ยมบ้านผู้ยากลำบากพร้อมให้การช่วยเหลือเบื้องต้น การตั้งจุดตรวจคัดกรองอุณหภูมิ และการสวมใส่หน้ากากอนามัย

ผลกระทบด้านลบ

ผลทางด้านลบ ได้แก่ ข้อจำกัดในการสื่อสารระหว่างสมาชิกในองค์กรและเครือข่าย ซึ่งต้องใช้การสื่อสารทางโทรศัพท์และไลน์ ไม่สามารถส่งรายละเอียด จึงอาจมีความคลาดเคลื่อนในการนำไปปฏิบัติบ้าง เช่น การจัดการกับหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว การค้นหากลุ่มที่ได้รับผลกระทบและยังไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานใดๆ เป็นต้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

บทเรียนที่ได้ คือ (1) มาตรการทางสังคมที่เข้มข้น จริงจัง และต้องการความร่วมมือจากประชาชนจำนวนมาก โดยเฉพาะเรื่องการเว้นระยะห่างทางสังคมจะได้ผลในการป้องกันโรคได้จะต้องได้รับความร่วมมือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของประชากร (2) ระบบสาธารณสุขของไทยที่เข้มแข็งที่สามารถควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว และทำทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ อสม.และพลเมืองอาสาในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมการสำรวจและควบคุมผู้สงสัยว่าจะสัมผัสโรค (3) การสื่อสารให้ความรู้เรื่องของโควิดและมาตรการต่างๆที่ภาครัฐ สื่อมวลชน และสื่อออนไลน์ ได้กระทำอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงประชาชน ทำให้ได้รับความร่วมมือจากประชาชนอย่างมาก (4) การกระจายการตัดสินใจให้กับคณะกรรมการ ควบคุมโรคระดับจังหวัด ทำให้แต่ละจังหวัดมีความคล่องตัวในการดำเนินงานและรวดเร็ว

ลำดับที่ 5 รหัส P003 ชื่อ-นามสกุล อภิญญา ชมภูมาศ

ตำแหน่ง รองอธิบดี กรมกิจการผู้สูงอายุ

สังกัด กรมกิจการผู้สูงอายุ

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1.ผลกระทบทางกลุ่มเปราะบางไปยังผู้สูงอายุ 2.การประชุมสัมมนา 3.การเบิกจ่าย 4.ผู้สูงอายุที่ในสถานสงเคราะห์ 12 แห่งบุคคลภายนอกไม่สามารถไปเยี่ยมผู้สูงอายุได้ถึงทำให้ผู้สูงอายุเกิดอาการเหงา 5.กิจกรรมโครงการที่ส่งไปยังโรงเรียนผู้สูงอายุหรือสภจากเดิมในการทำกิจกรรมทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้แต่ ทั้งนี้สามารถทำให้เกิดกิจกรรมใหม่ เช่น โรงเรียนทางอากาศ 6. การขายทางออนไลน์ เช่น marketplace 7. ตู้ปันสุข 8.อาหารในภาคชุมชน เรื่องพืชผักสวนครัวที่เกิดขึ้น 9.การสื่อสารทางช่องทางออนไลน์ เช่น Video Conference

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 6 รหัส A071 ชื่อ-นามสกุล ธงชัย กันพันธ์

ตำแหน่ง ประธาน คจ.สข.อ่างทอง

สังกัด ภาคประชาสังคมอ่างทอง

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ทำให้เกิดการเฝ้าระวังป้องกันตนเองในชุมชนและรณรงค์ให้ความรู้เรื่องโควิด

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 7 รหัส P068 ชื่อ-นามสกุล ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

สังกัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 8 รหัส S058 ชื่อ-นามสกุล มลฤดี โพธิ์อินทร์

ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 9 รหัส K015 ชื่อ-นามสกุล สมใจ ลีวิเศษไพบุลย์

ตำแหน่ง นายกสภากายภาพบำบัด

สังกัด สภากายภาพบำบัด

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

1. มีการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารมากขึ้น มีนวัตกรรมใหม่ ช่องทางการเรียนรู้มากขึ้น
2. ประชาชนมีการดูแลสุขภาพตัวเองเพิ่มมากขึ้น สังคมเกิดการรวมพลัง และแบ่งปันกันมากขึ้นทำให้เกิดวิถีชีวิต

แบบปกติใหม่

ผลกระทบด้านลบ

1. การดำรงชีวิตไม่อยู่ในภาวะปกติ มีความเสี่ยงในการทำงาน ผลกระทบต่อสุขภาพจิต ความเครียด ขาดรายได้
2. ด้านการศึกษาต้องเปลี่ยนเป็นสอนออนไลน์ การฝึกปฏิบัติเป็นกลุ่มเล็ก และฝึกเยี่ยมบ้านผ่านออนไลน์และวิดีโอ

สาธิต

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. การสื่อสารถึงสมาชิกทุกคนอย่างรวดเร็วทันเหตุการณ์
2. การประกาศมาตรฐานการให้บริการในสถานการณ์ไม่ปกติทำให้สมาชิกมีความมั่นใจ มีขวัญและกำลังใจ
3. การช่วยกันคิดรูปแบบการให้บริการที่ปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ
4. มีการออกแบบการเรียนการสอน Online และการสอบบประกอบวิชาชีพ

ลำดับที่ 10 รหัส P091 ชื่อ-นามสกุล นิพัทธา อินทร์รักษา

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์

สังกัด กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

ผลกระทบทางบวกของโรคโควิด-19 ทำให้กรมประชาสัมพันธ์มีแนวคิดที่จะพัฒนาอุปกรณ์ และเทคโนโลยีในการทำงานให้ดีขึ้น เพื่อรองรับการทำงานของบุคลากรในทุกสถานการณ์

ผลกระทบด้านลบ

1. ผลกระทบทางลบในกรณีการเดินทางมาปฏิบัติงานที่ทำงานของบุคลากร เนื่องจากต้องคำนึงถึงความปลอดภัยในการแพร่กระจายของเชื้อโรค

2. การ Work form home ทำให้การประสานงานระหว่างบุคคล และภาระงานบางอย่างไม่สามารถทำที่บ้านได้ รวมถึงความพร้อมของอุปกรณ์ในการทำงานที่บ้านของแต่ละบุคคลมีความแตกต่างกัน

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

จากการเปิดบ้านของกรมประชาสัมพันธ์เพื่ออำนวยความสะดวกประชาชนในการยื่นทบทวนสิทธิเงินเยียวยาโครงการคนไทยไม่ทิ้งกัน รวมทั้งเป็นสื่อกลางในการรับข้อร้องเรียนต่าง ๆ ของประชาชน ทำให้เห็นปัญหาของความเหลื่อมล้ำทางรายได้และสังคมอย่างชัดเจน พบว่าชนชั้นผู้มีรายได้น้อย หรือประชาชนที่หาเช้ากินค่ำไม่สามารถกักตัวอยู่บ้านได้ กลุ่มคนเหล่านี้เลือกที่จะทำมาหากินและใช้ชีวิตปกติ เพราะต้องการรายได้มาเลี้ยงชีพ รวมทั้งการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ไม่ทั่วถึง ทำให้ไม่ทราบนโยบายและมาตรการช่วยเหลือจากรัฐที่ถูกต้องและชัดเจน

ลำดับที่ 11 รหัส P026 ชื่อ-นามสกุล กิรณา นรเดชานนท์

ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัด กรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวก และทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ผลกระทบทางบวกคือ การฝึกการทำงานในรูปแบบใหม่ๆ เพื่อต่อยอดการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานในอนาคต

ผลกระทบด้านลบ

ผลกระทบทางลบคือ ต้องมีการปรับเปลี่ยนเวลาการทำงานให้เหลื่อมเวลา รวมทั้งสลับการทำงานที่บ้าน (work from home) ทำให้คนมาทำงานลดลง ในขณะที่งานภาคปฏิบัติต้องใช้คนจำนวนมากพอสมควร

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

เนื่องด้วยกรมอุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช รับผิดชอบดูแลงานด้านสัตว์ป่า โดยเฉพาะสัตว์ป่าคุ้มครอง และสัตว์ป่าควบคุม ซึ่งค้างคาวถือเป็นสัตว์ป่าควบคุมเช่นกัน และจากการรายงานการเกิดโรค COVID-19 ที่พบว่าค้างคาวมีส่วนเกี่ยวข้อง ทำให้ประชาชนที่พบว่ามีค้างคาวมาอาศัยในบ้นพักหรืออาคารเกิดความกังวลใจว่าจะติดโรคจากค้างคาว มีการประสานให้แก้ไขปัญหาดังกล่าว การสร้างความเชื่อมั่นเป็นสิ่งสำคัญ และแนะนำแนวทางที่ถูกต้องในการอยู่ร่วมกันระหว่างคนกับค้างคาวเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบวงกว้างต่อไป

ลำดับที่ 12 รหัส P050 ชื่อ-นามสกุล สุภัทรา สนิทสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวก และทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. ระดับสถานศึกษา เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดการเรียนการสอน และการเรียนรู้ที่หลากหลาย และรวดเร็ว มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการกระบวนการจัดการเรียนการสอน และการจัดกระบวนการเรียนรู้ เปิดโลกทัศน์การเรียนรู้ในห้องเรียนเป็นการเรียนรู้จากทุกที่ (learn from anywhere)

1. ระดับหน่วยงาน มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการปฏิบัติงาน และการประชุมผ่านระบบออนไลน์อย่างจริงจังและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น

2. ระดับบุคคล เกิดความตื่นตัวและได้เรียนรู้การทำงานรูปแบบใหม่ การดำเนินชีวิตในวิถีใหม่ มีการใช้เทคโนโลยีมากขึ้นในชีวิตประจำวัน เช่น การใช้แอปพลิเคชันในการสั่งซื้อสินค้า และชำระค่าใช้จ่ายต่างๆด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์แทนเงินสด

ผลกระทบด้านลบ

1. ระดับสถานศึกษา

1.1 ปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูกับนักเรียน และเพื่อนร่วมสถานศึกษาน้อยลง การงดจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนที่ต้องมีการรวมกลุ่ม เนื่องจากต้องปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมอย่างเคร่งครัด จึงต้องมีการจัดตารางเรียนแบบสลับวันมาโรงเรียน (On Site) และมีการเรียนจากที่บ้าน (On Air และ On Line)

1.2 การบริหารจัดการเรื่องอาหารกลางวันและอาหารเสริมในโรงเรียน ต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการ และงบประมาณ เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับอาหารกลางวันและอาหารเสริมครบตามจำนวนวันที่เปิดภาคเรียน

2. ระดับหน่วยงาน

2.1 บุคลากรไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ 100 % จึงต้องมีการจัดตารางการปฏิบัติงานและมีการมอบหมายงานให้บุคลากรนำไปปฏิบัติที่บ้าน (Work From Home) ซึ่งต้องมีการปรับรูปแบบการกำกับ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์

2.2 งานบางอย่างที่ต้องทำโดยอาศัยความเห็นขององค์คณะบุคคล ระยะแรกอาจมีความล่าช้าไปบ้างเนื่องจากงดวันการรวมกลุ่มและการประชุม จึงไม่สามารถดำเนินการได้ตามปฏิทินปฏิบัติการที่กำหนดไว้และต้องมีการปรับปฏิทินปฏิบัติการใหม่เมื่อสถานการณ์คลี่คลาย

3. ระดับบุคคล

3.1 ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงานและของประเทศอย่างเคร่งครัด

2.2 ต้องปรับตัวและใช้ชีวิตประจำวันในที่ทำงานให้เข้ากับวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) อย่างเคร่งครัด

2.3 ต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นในการจัดซื้อหน้ากากอนามัย เจลล้างมือ แอลกอฮอล์ และน้ำยาฆ่าเชื้อ

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และ ยกตัวอย่างประกอบ)

1. การเตรียมความพร้อมและการพัฒนาเทคโนโลยีด้านการสื่อสาร การเรียนการสอน และการเรียนรู้จากแหล่งอื่น นอกเหนือจากห้องเรียน เพื่อรองรับสถานการณ์ที่ผู้เรียนไม่สามารถมาโรงเรียนได้

2. การปรับรูปแบบการวัดและประเมินผลการเรียนให้สอดคล้องกับระยะเวลาและเนื้อหาที่มีการปรับเปลี่ยนไปตาม สถานการณ์วิกฤต

3. การเพิ่มศักยภาพการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยให้มีประสิทธิภาพและสามารถนำมาสู่การเทียบโอน หน่วยการเรียนรู้ การวัดและประเมินผลได้ เพื่อเป็นการศึกษาทางเลือกในสถานการณ์วิกฤต

4. การพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีความสำคัญและจำเป็นอย่างมากต่อสถานการณ์วิกฤต ต่าง ๆ

ลำดับที่ 13 รหัส P042 ชื่อ-นามสกุล อภิสิตธิ์ ปลิกแสง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวก และทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 14 รหัส P024 ชื่อ-นามสกุล ดวงใจ ศรีรัชชัย

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด กรมทรัพยากรน้ำ

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวก และทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

การจรรยาบรรณน้อยลง

ผลกระทบด้านลบ

กรมทรัพยากรน้ำได้รับผลกระทบในการดำเนินงานภาพรวมล่าช้ากว่ากำหนด มีการปรับแผนการดำเนินงาน เจ้าหน้าที่ต้องปรับพฤติกรรมการทำงานมีการทำงานทางไกล (Work From Home: WFH) เจ้าหน้าที่ได้รับผลกระทบจากความพร้อมในการทำงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากไม่ได้มีแผนการรองรับทั้งองค์กร เจ้าหน้าที่บางส่วนต้องมาปฏิบัติภารกิจที่หน่วยงานและมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางสูงขึ้นเนื่องจากต้องมีการเตรียมความพร้อมในการป้องกันตนเอง (หน้ากาก, แอลกอฮอล์) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานที่บ้านต้องมีเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ส่วนตัวและมีค่าใช้จ่ายในการสื่อสารเพิ่มขึ้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

บทเรียนที่สำคัญ คือ การเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

ข้อดี คือ การใช้ทรัพยากรอย่างฟุ่มเฟือยลดลง มีความระมัดระวังในการดำเนินชีวิตมากขึ้น

ข้อเสีย คือ ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น เกิดการกักตุนสินค้า

ลำดับที่ 15 รหัส K063 ชื่อ-นามสกุล พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์

ตำแหน่ง ที่ปรึกษา

สังกัด เครือข่ายวางแผนและผังเมืองสังคม

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวก และทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. ระดับครอบครัวมีการปรับตัวในการเดินทางในกรณีที่ยังต้องเดินทางไปทำงานเพื่อลดความเสี่ยงที่มีผลต่อการใช้เวลา และภาระค่าใช้จ่าย รวมทั้งค่าใช้จ่ายการสื่อสารในการ Work at home

2. มีการปรับการจัดการพื้นที่อยู่อาศัยในภาวะเสี่ยง

ระดับชุมชน

- มีระบบการช่วยเหลือป้องกันในชุมชน

- การเกิดระบบจัดการแบบยืดหยุ่นในชุมชนที่มีการช่วยเหลือ แบ่งปัน การดูแลร่วมกัน โดยเฉพาะในชุมชนผู้มีรายได้น้อยที่มีการปรับการใช้พื้นที่อาหาร พื้นที่ดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางที่ช่วยตัวเองได้ยากและขาดผู้ดูแล รวมทั้งจัดพื้นที่ปลอดภัย

เสี่ยงที่ทำให้สามารถมีกิจกรรมได้ และมีมาตรการกรองและ distancing

- มีการร่วมมือของผู้อยู่อาศัยในชุมชนย่านใกล้เคียงกันเป็น neighborhood resilience system ในการจัดการพื้นที่ การเชื่อมโยง การมี neighborhood node ที่มีมาตรการ distancing (เพราะยากที่จะให้ผู้มีรายได้น้อยอยู่แต่ในบ้านที่เล็กและแออัด) ทำให้มีโอกาสการ work at community space ที่แบ่งปันกัน มีการเชื่อมโยง การกระจายสินค้า อาหาร การบริการ ความช่วยเหลือ และการเฝ้าระวังร่วมกันใน Community/neighborhood

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

- ในภาวะวิกฤตที่ยังต้องมีการทำงานนอกบ้านในหลายองค์กร แต่ยังมีหลายองค์กรที่ไม่ได้เคร่งครัดและใส่ใจในมาตรการความปลอดภัยของผู้มาร่วม

- มีความร่วมมือเกิด neighborhood safety space ที่มีการจัดการความร่วมมือ ทำให้ผู้มีรายได้น้อยต้องหยุดงานในช่วงวิกฤต มีโอกาสในการใช้พื้นที่ให้เกิดรายได้และใช้ระบบ online กับการขนส่งและบริการ

ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล วิสุทธิ บุญญะโสภิต

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์

สังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. ทางบวก

- 1.1 ได้กลับบ้านและดูแลตนเอง และครอบครัวมากขึ้น
- 1.2 ได้รับความรู้สื่อและข่าวสารต่าง ๆ เพิ่มเติม
- 1.3 เกิดการตื่นตัวช่วยเหลือกันในชุมชน
- 1.4 มีการป้องกันตนเองและติดตามข่าวสารเพื่อป้องกัน
- 1.5 องค์กรต้อง ปรับเปลี่ยนการทำงานเป็นแบบเชิงรุก (ซึ่งแตกต่างจากเดิมที่ทำแบบจำใจ)
- 1.6 ทุกคนดูแลตนเองมากขึ้นใส่แมสเพื่อป้องกันเชื้อโรค มีการรักษาความสะอาดมากขึ้น เช่น การสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือให้สะอาด
- 1.7 ทรัพยากรธรรมชาติมีโอกาสปรับสภาพฟื้นตัว ลดภาวะหมอกควัน จากรถยนต์
- 1.8 ได้มีการคิดหาแนวทางของการเรียนการสอน ออนไลน์ เพื่อให้ได้ผลทางการเรียน ตามวัตถุประสงค์
- 1.9 เกิดการช่วยเหลือ การช่วยกันเฝ้าระวัง การสื่อสารกันระหว่างหน่วยงานในการช่วยกันเพิ่มขึ้น
- 1.10 เกิดความร่วมมือในชุมชน เกิดการทำข้อตกลงในการปฏิบัติร่วมมือ และเกิดแนวคิดใหม่ในการดำเนินงาน

ผลกระทบด้านลบ

- 2.1 สภาพจิตใจ วิตกกังวล
- 2.2 เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น
- 2.3 การรวมตัวกันทำกิจกรรมต่างๆ ไม่สามารถรวมกันได้
- 2.4 ปริมาณงานเพิ่มขึ้น และมีผลกระทบต่องานเพิ่มขึ้น งบประมาณในการทำงานถูกจำกัด และเวลาในการทำงานถูกจำกัด
- 2.5 รายได้ลดลง รายรับไม่พอกับรายจ่าย
- 2.6 ไม่สามารถเข้าไปทำงานได้เนื่องจากปิดพื้นที่ ไม่สามารถปฏิบัติการสอน นักศึกษาเข้า มาเรียนไม่ได้ การติดต่องานเรื่องต่างๆ ปิดบริการ
- 2.7 ขาดอุปกรณ์และวัสดุในการทำงานที่จำเป็นและสอดคล้องกับสถานการณ์
- 2.8 ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ได้ เช่น การอบรมที่มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก
- 2.9 แผนงานที่วางไว้ถูกยกเลิก ดำเนินการไม่ได้
- 2.10 เกิดปัญหาการว่างงาน /ตงงาน /ถูกเลิกจ้าง
- 2.11 เกิดแรงงานคืนถิ่นในภาคเกษตร ทำให้มีคนกลับมาทำการเกษตรมากขึ้น แต่ประชาชน อาจยังขาดความรู้ภาคเกษตร จึงต้องมีการสนับสนุนเพิ่มขึ้น
- 2.12 ต้องระวังตนเองตลอด เพราะต้องเว้น ระยะห่างทางสังคม
- 2.13 เศรษฐกิจซบเซา รายได้ของประชาชนลดลงเพราะตงงาน หนี้สินมากขึ้น
- 2.14 การบริหารจัดการในองค์กร เช่น การปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา การจัดเตรียมอาหารและสลา ต้องใช้เวลาในการจัดการวัตถุดิบ ต้องต่อถ้งด้วยเจลแอลกอฮอล์ และต้องจัดทำความสะอาดอาคารเพิ่มขึ้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. การป้องกันตนเอง
2. การสร้างอาชีพในชุมชน และการช่วยเหลือตนเอง เช่น ปลูกผักกินเอง/เหลือก็นำไปขาย
3. การทำงานด้านป้องกัน และทำงานกับเจ้าหน้าที่ส่วนต่างๆ
4. การบริหารจัดการโดยยึดหลักวิชาการมีข้อมูลรองรับ
5. การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน
6. การสื่อสารสารการป้องกันให้ตรงกับเหตุการณ์
7. การเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์
8. รูปแบบบริการของหน่วยงานแบบทางไกล เช่น ระบบเอกสารรับเข้าส่งออกแบบออนไลน์ การเรียนการสอน และการติดต่องานผ่าน On Line
9. หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสามารถนำมาใช้ในการดำรงชีวิตได้จริง
10. การปรับตัวในสถานการณ์การทำงาน และการใช้ชีวิตในสังคม มีการระมัดระวังมากขึ้น
11. ความจำเป็นต้องมีแผนความเสี่ยงเพื่อรองรับภัยพิบัติ (โรคระบาด) ที่พร้อมจะเกิดขึ้นตลอดเวลา โดยต้องมีแผนการเตรียมงานล่วงหน้า ในอีกหลาย ๆ มิติ เป็นกรณีตัวอย่างให้ศึกษา เช่นการเฝ้าระวังตนเอง และการดูแลสุขภาพ
12. การดำเนินชีวิตที่ต้องปรับตัว เช่นการติดต่อสื่อสาร การรวมกลุ่มการสัมผัสกัน
13. ประชาชนส่วนใหญ่ตระหนักรู้
14. บทบาทของ อสม.
15. การปรับตัวในบทบาทของหน่วยงานที่ให้การศึกษาระดับอุดมศึกษา/การจัดการความรู้ในชุมชน
16. การปรับตัวให้สอดคล้องกับสถานการณ์การกิน การผลิต การป้องกันตนเอง และการใช้ชีวิตในแบบ New Normal ไม่ได้สร้างอุปสรรคในการทำงาน เพียงแต่เราต้องปรับตัวให้
17. ได้รู้และเข้าใจสาเหตุและวิธีการป้องกันโรค เช่น การสวมหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันโรค และล้างมือบ่อยๆ
18. การรักษาสุขภาพและสุขอนามัยในสถานที่ทำงาน
19. ได้เห็น "ความแน่นอนคือความไม่แน่นอน" อะไรจะเกิดก็ต้องเกิด แต่สิ่งที่เกิดขึ้นทำให้เกิดความร่วมมือสร้างวิถีชีวิตแบบใหม่

ลำดับที่ 17 รหัส MP050 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

1. การเห็นน้ำใจของคนไทยในชุมชน อาสาสมัครจำนวนมากพร้อมที่จะเข้าร่วมทำงาน คนต่างอยู่บ้านมากขึ้น พื้นที่เกษตรกรรมถูกนำมาใช้ในการผลิตอาหาร ตามชายหายริมทะเล แหล่งท่องเที่ยวผู้คนน้อยลง ท่องทะเลสะอาดขึ้น

2. หลังจากที่มีการผ่อนปรน ชุมชนต่างๆเริ่มมีแนวคิด ด้านการผลิตเอง กลุ่ม เครือข่ายองค์กรชุมชน มีการทำงานกับทางภาครัฐส่วนต่างๆมากขึ้น การส่งเสริมสร้างองค์กรชุมชนเข้มแข็ง ถึงมือคนในชุมชน ร่วมกันทำการผลิตพืชผลทางการเกษตร กินเอง แบ่งปัน และการร่วมกันกระจายสินค้า สร้างเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน กระจายสินค้า และมีการสร้างเครือข่ายวิสาหกิจท่องเที่ยวชุมชน เริ่มมีแนวคิดสร้างคุณภาพชีวิตผลิตอาหารปลอดภัย สร้างพื้นที่ความมั่นคงทางด้านอาหาร ท่องเที่ยวชุมชน อนุรักษ์วิถี ทรัพยากรธรรมชาติ-สิ่งแวดล้อม

ผลกระทบด้านลบ

การไม่มีงานทำของคนทำงาน โรงงาน ร้านอาหาร การท่องเที่ยว โรงแรม ตลาดร้านค้าต่างมีปัญหา ที่ต้องปิดกิจกรรมการลง การจับจ่ายใช้สอยก็ซบเซาลง

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

- ชนบทกับการอยู่ร่วมกันในชุมชนขนาดเล็ก ซึ่งมีการรวมตัวกันโดยมีวัดเป็นศูนย์กลาง ยังคงมีความสำคัญ กิจกรรมรวมหมู่ที่ต้องร่วมกันรับผิดชอบและการขอแรง ร่วมกันทำประโยชน์ร่วมกันในชุมชน

- วิถีอาชีพ การเกษตร และ ที่ดินทำกินยังเป็นปัจจัยสำคัญเมื่อวิกฤตมาเยือน ในน้ำมีปลา ในนามีข้าว ในสวนครัวมีผัก มีผลไม้คืออาหาร ในการดำรงชีวิต ชนบทยังมีบ้านให้อยู่ มีน้ำใจให้แบ่งปัน มีการดูแลกันในชุมชน

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด -

แหล่งที่มา E-mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

- ได้มีการทบทวนกระบวนการทำงานขององค์กร ได้ทำงานในด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับโรคระบาด ได้รู้จักองค์กรและเครือข่ายอื่นๆ เพิ่มขึ้น เช่น กรุงเทพมหานคร กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) กสทช. (อินเทอร์เน็ต) สสส. และองค์กรภาคเอกชน เป็นต้น

- มีการปรับการบริหารองค์กรในทุกมิติ ทั้งการทำงาน วิถีคิด และพฤติกรรม (หัวหน้าและพนักงาน) เช่น การทำงานที่บ้านทำให้ได้ผลผลิตและผลลัพธ์ของการทำงานมากขึ้น การประชุมด้วยระบบออนไลน์ทำให้ประหยัดเวลาในการเดินทางทำงานได้มากขึ้น

- ประชาชนมีการดูแลสุขภาพมากขึ้น เช่น ได้รับความรู้การป้องกันโรคโควิด-19 มีการดูแลป้องกันตนเอง เช่น สวมใส่แมส

- มีการเชื่อมโยงประสานงานกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคมมากขึ้น

- ชุมชนช่วยกันเฝ้าระวัง กลั่นกรองโรค มีอาสาสมัครให้ความรู้ในการป้องกัน

- เกิดระบบ ด้านการบริหารจัดการ โดยผู้บริหารสูงสุดเป็นประธาน ทำให้มีอำนาจในการตัดสินใจ และเกิดการบูรณาการที่เป็นจริง เป็นต้นแบบในการจัดการปัญหาสุขภาพอื่นๆ เช่น ระบบการจัดการการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ในเขตเมือง เป็นต้น

ผลกระทบด้านลบ

- ผู้รับบริการที่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนลดน้อยลง เนื่องจากไม่มาตรวจสุขภาพได้ตามที่นัดหมาย

- รายได้องค์กรต่างๆ ลดลง การจ้างงานลดลง

- ประชาชนมีรายได้ลดลง และตกงาน

- ประชาชนมีความตื่นตระหนก มีความกลัว ขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง มีการไม่ยอมรับ หวาดระแวงทั้งกลุ่มเสี่ยง (ทั้งที่ยังไม่รู้ว่าเป็นติดเชื้อหรือไม่) และกลุ่มที่หายป่วยแล้ว

- ในช่วงการระบาดแรกๆ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่สามารถไปรักษาที่สถานพยาบาลได้ ซึ่งมีผลเสียต่ออาการของโรค

- ผู้ป่วยที่ติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลน้อยลง

- ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของทั้งบุคคลและครอบครัวมากขึ้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และ ยกตัวอย่างประกอบ)

1. ทุกคนในสถานพยาบาลต้องมีการเตรียมความพร้อมสำหรับการรับมือกับโรคระบาด ไม่ตื่นตระหนก เพิ่มการสื่อสารในองค์กร ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ปรับอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางสำนักงาน new normal ลดการสัมผัส ลดระยะเวลาารอคอย อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ นำเอาเทคโนโลยีมาใช้ เพื่อรองรับการระบาด

2. มีการติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และได้รับผลการจัดการแก้ไขปัญหาของหน่วยงานที่รับผิดชอบผ่านกรมการ กขป.กทม. อย่างต่อเนื่อง

3. เกิดการดำเนินการป้องกันและการแก้ไขปัญหาโควิด 19 โดยชุมชน 60 ชุมชนในพื้นที่ 10 เขตของ กรุงเทพมหานคร และสนับสนุนให้ใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครในการป้องกันแก้ไขปัญหา

4. ทำให้ชุมชนเกิดแนวคิดในการดูแลสุขภาพของตนเอง และคนในชุมชน โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้มีสุขภาพแข็งแรง และมีการส่งเสริมป้องกันโรค

5. มีการสานพลังพัฒนากลไกภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างสุขภาวะของคนกรุงเทพมหานคร ให้ห่างไกลจากโรคโควิด 19

ลำดับที่ 19 รหัส MP055 ชื่อ-นามสกุล แคนประสานงาน ชื่อ นางสาวสุทิตา ชุมหรือแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

เนื่องจากองค์กรเป็นหน่วยงานด้านการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยให้แก่ประชาชน (ไม่ว่าจะเป็นการศึกษานอกระบบขั้นพื้นฐาน หรือเป็นการจัดฝึกอาชีพ หรือเป็นการจัดฝึกอบรมประชาชน เพื่อการพัฒนาทักษะชีวิต หรือการพัฒนาชุมชนและสังคม) ซึ่งจากมาตรการ Lock Down ของรัฐบาล ทำให้การจัดกิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรได้ถูกจำกัดไปด้วยโดยปริยาย ซึ่งทำให้เกิดข้อดีบางประการ คือ ๑) ทำให้หน่วยงานได้มีเวลาเพียงพอที่จะตั้งสติ คิดทบทวนเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ที่กำลังดำเนินการอยู่ หรือที่คิดจะดำเนินการในอนาคต ได้มากขึ้น และ ๒) จากที่เคยดำเนินการสอน หรือจัดฝึกอบรมประชาชนแบบรวมกลุ่ม อย่างที่เคยทำมาแต่เดิม หน่วยงานจำเป็นต้องหันมาให้ความสำคัญมากขึ้นกับการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือการฝึกอบรมประชาชนแบบออนไลน์ ซึ่งน่าจะเป็นสิ่งที่เหมาะสมกับยุคสมัยในปัจจุบันและอนาคต ที่ได้มีการนำเทคโนโลยีการสื่อสารสมัยใหม่มาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานมากขึ้น

ผลกระทบด้านลบ

๑) การดำเนินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือการฝึกอบรมประชาชนแบบออนไลน์ จำเป็นต้องมีการนำเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์การสื่อสารทางเทคโนโลยีสมัยใหม่

มาใช้ในการดำเนินงาน ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนมีต้นทุนจำนวนไม่น้อยในการจัดซื้อ – จัดหา เพื่อนำมาใช้งาน ซึ่งบางองค์กรโดยเฉพาะอย่างยิ่งองค์กรที่อยู่ในชนบทที่ห่างไกล อาจยังไม่พร้อม หรือยังมีขีดความสามารถไม่เพียงพอที่จะดำเนินการ ทำให้ประสิทธิภาพของการดำเนินงานแบบออนไลน์ยังไม่ดีพอ

๒) เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ในการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. คือ ประชาชนซึ่งเป็นผู้ที่ด้อย พลาด หรือขาดโอกาสทางการศึกษา ทางเศรษฐกิจ และทางสังคมอยู่แล้ว ทำให้ไม่มีกำลังเงินมากพอที่จะซื้อเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ทางเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ ซึ่งส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเปราะบางดังกล่าว ไม่สามารถ หรือไม่มีโอกาส ในการเข้าถึงการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือการฝึกอบรมแบบออนไลน์ได้เท่าที่ควรจะเป็น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

บทเรียน ก็คือ เจ้าหน้าที่และบุคลากรของหน่วยงานจำเป็นต้องมีการติดตามข่าวสารบ้านเมือง ตลอดจนกระแสความเจริญพัฒนาของโลกในมิติต่าง ๆ อย่างรอบด้าน มีความตระหนักรู้ และเตรียมความพร้อมในการที่จะรับมือกับความเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้นทั้งในระดับประเทศ และในระดับระหว่างประเทศ ได้อย่างทันท่วงที โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับความเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน และส่งผลกระทบต่อชีวิต ทรัพย์สิน และสุขภาพของประชาชนในวงกว้าง

ลำดับที่ 20 รหัส P018 ชื่อ-นามสกุล จักรพันธ์ วงเวียง

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

แหล่งที่มา E mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 21 รหัส A006 ชื่อ-นามสกุล A006

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัด วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

ทางบวก เกิดการปรับตัวเกิดการเรียนรู้ในการใช้การสื่อสารออนไลน์มากขึ้น เกิดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพมีการทำอุปกรณ์ไปบริจาคโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการป้องกันการติดเชื้อ

ผลกระทบด้านลบ

ทางลบ ปัญหาในการทำงานการขับเคลื่อนเรื่องต่างๆ ภายในจังหวัดต้องหยุดชะงัก เช่น การนัดการประชุมไม่สามารถ พูดคุยได้ตามปกติ ต้องปรับมาใช้การติดต่อออนไลน์แทน ประชาชนกลัวการติดเชื้อ ไม่กล้าออกมานอกบ้าน ทำให้เศรษฐกิจในจังหวัดซบเซา

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

เรียนรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโดยการบริหารความเสี่ยงภายในองค์กร เกิดการตื่นตัวที่จะป้องกันบุคลากรในองค์กร เช่น มีการจัดการให้ความรู้เกี่ยวกับการระบาด วิธีป้องกันการติดเชื้อมีมาตรการป้องกันภายในองค์กร มีการรับรู้ข่าวสาร และกรองข่าวสารเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องมากขึ้น

ลำดับที่ 22 รหัส K014 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณวิไล ภูตระกูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ผลกระทบทางบวก การระบาดใหญ่ของ COVID-19 ทำให้ต้องปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ มีการใช้เทคโนโลยีมากขึ้น เกิดการเรียนรู้ มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ เช่น การ สร้างและพัฒนา เครือข่ายในพื้นที่ในการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน การประชุมทางไกล การ work from home การสร้างวัฒนธรรมองค์กรแบบดิจิทัล ปรับระบบการให้บริการแบบป้องกันบุคลากรทางแพทย์และผู้รับบริการ เช่น ปรึกษา ทางไปรษณีย์ ให้บริการผ่าน Telepsychiatry Chatbot เป็นต้น สร้างความร่วมมือและส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย ด้านสุขภาพ เช่น ใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ เว้นระยะห่าง

ผลกระทบด้านลบ

ผลกระทบทางลบ การระบาดใหญ่ของ COVID-19 ซึ่งเป็นโรคระบาดใหม่ การระบาดช่วงแรกทำให้ประชาชนเกิดความหวาดกลัว ตื่นตระหนกโดยเฉพาะการเสพยาโรครบาดจากสื่อออนไลน์ ทำให้ยังสับสน ส่งผลต่อการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง เพิ่มความวิตกกังวล ความเครียด ต่อการติดเชื้อ กระทบต่อการดูแลตนเองและการดำรงชีวิตในภาพกว้าง ผลจากมาตรการควบคุมการระบาดที่มีการปิดเมืองเป็นระยะเวลานานส่งผลกระทบต่อหลายหน่วยงานเล็กกิจการจ้างงาน รายได้ประชาชนลดลง ในขณะที่ยังต้องใช้จ่ายในการดำรงชีวิต ผลกระทบดังกล่าวทำให้ประชาชนเสี่ยงต่อการเกิดปัญหา สุขภาพจิตหรือการเจ็บป่วยด้านจิตเวช รวมทั้งการดำเนินงานด้านสุขภาพทุกมิติ ไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่วางไว้ได้

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

การใช้ความรู้จากศาสตร์ต่างๆมาผสมผสานในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เริ่มตั้งแต่การป้องกันตนเองในการรับเชื้อ / การแพร่กระจายเชื้อ โดยเว้นระยะห่างทางสังคม สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ รวมถึงการตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสถานที่ต่างๆ การแจ้งข้อมูลการเข้า-ออกในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก การเปลี่ยนรูปแบบการประชุมจากเดิมเป็นการประชุมทางไกล การเตรียมความพร้อมในด้านสถานที่ อุปกรณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการ บริการ เพื่อรองรับกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย ที่เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เตรียมห้องความดันลบสำหรับผู้ป่วยและ อุปกรณ์ในการป้องกันการติดเชื้อ ส่วนการป้องกันด้านสุขภาพจิต จากการติดตามข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ พบว่ามีข้อมูลจำนวนมากน้อยที่สร้างความตื่นกลัว และความเครียดต่อประชาชน บางส่วนมีพฤติกรรมเสี่ยงภัยที่เสี่ยงต่อการ ติดเชื้อ ซึ่งส่งผลกระทบต่อด้านจิตใจเพิ่มขึ้นกับผู้ที่เสี่ยงและผู้ติดเชื้อ จากข้อมูลสำรวจความเครียด ครั้งแรก เมื่อวันที่ 12 -18 มีนาคม 2563 พบว่าบุคลากรทางการแพทย์มีความเครียดในระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 6.4 ประชาชน ร้อยละ 4.4 สำรวจครั้งที่ 2 วันที่ 30 มีนาคม - 5 เมษายน 2563 พบว่าบุคลากรทางการแพทย์มีความเครียดในระดับมาก-มากที่สุด เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 9.7 ประชาชน ร้อยละ 8.1 รายงานผลการคัดกรองความกังวลต่อไวรัส โควิด-19 เมื่อวันที่ 24 - 26 มีนาคม 2563 พบว่า มีความกังวลสูง ร้อยละ 18.15 รวมทั้งจากการติดตามข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ พบว่ามี ข้อมูลจำนวนมากน้อยที่สร้างความตื่น

กลัว ความเครียด มีพฤติกรรมเสี่ยงที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ซึ่งส่งผลกระทบต่อจิต เจตใจเพิ่มขึ้นกับผู้ที่เสี่ยงและผู้ติดเชื้อ จากสถานการณ์ดังกล่าว จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องดำเนินการคัดกรอง ประเมินปัญหาทางด้านสุขภาพจิต เพื่อให้การดูแล ตั้งแต่แรกเริ่ม จะช่วยป้องกันและลดการเจ็บป่วยด้านจิตเวช รวมทั้ง ลดผลกระทบต่างๆที่จะตามมา การเรียนรู้จากการ ทบทวนแนวทางการดำเนินงานของประเทศต่างๆที่เผชิญการระบาดมาก่อนร่วมกับผลกระทบทาง เศรษฐกิจและผลกระทบ ด้านปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องเตรียมพร้อมรับมืออย่างเร่งด่วน กรมสุขภาพจิตได้จัดทำแผนการ ฟันฟูจิตใจในสถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)(Combat 4th Wave of COVID-19 Plan:C4) ซึ่งเป็นกรอบในการ ดำเนินงานด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาดของโรคฯเพื่อให้หน่วยงานสังกัดกรม สุขภาพจิตสามารถจัดทำแผนงาน โครงการภายใต้แผนการฟันฟูจิตใจที่มีความสอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ รวมทั้ง หน่วยงานสาธารณสุขสามารถนำไปใช้เป็น แนวทางสนับสนุนและบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นได้

ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกในช่วงวิกฤต

1) ชุมชนมีความสงบเรียบร้อย ความรุนแรงในชุมชนลดลง และอุบัติเหตุมีน้อย

1) บุคคล ครอบครัวได้อยู่ใกล้ชิดและมีเวลาได้หยุดคิดทบทวนการดำเนินชีวิตร่วมกันมากขึ้น

2) มีเวลาได้ดูแลเอาใจใส่ใจสุขภาพตนเองและคนในครอบครัวมากขึ้น

3) ทุกคนตื่นตัวในการเฝ้าระวัง ดูแล และป้องกันจากภัยวิกฤติมากขึ้น

ทางบวกในช่วงคลี่คลายสถานการณ์วิกฤต

1) บุคคล ชุมชนมีความตื่นตัว มีความสามัคคี ร่วมใจติดตามข้อมูลข่าวสารในการเฝ้าระวัง ป้องกันเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 มากขึ้น

2) ได้พบปะพูดคุยสร้างเครือข่ายสมาชิก และได้กัลยาณมิตรเพิ่มขึ้น

3) ได้รับความสนใจจากหน่วยงานภาครัฐและเกษตรกรมากขึ้น ในการมาเรียนรู้แลกเปลี่ยนการทำเกษตรอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์ และการดำเนินงานธนาคารเมล็ดพันธุ์ข้าว พืชผัก ผลไม้ท้องถิ่น

4) เครือข่ายเมล็ดพันธุ์สามารถรวบรวม และกระจายจำหน่ายเมล็ดพันธุ์ให้กับสมาชิกและเกษตรกรทั้งในและนอกพื้นที่ได้มากขึ้น มีรายได้เพิ่มขึ้น ในช่วงที่ผ่านพ้นวิกฤติแล้ว

5) ผู้นำชุมชนเกิดการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีเป็นต้นแบบในการสร้างความมั่นคงทางอาหารในชุมชนมากขึ้น จากนโยบายภาครัฐ และเครือข่ายได้ดำเนินงานให้เห็นถึงประโยชน์ในการขับเคลื่อนเกษตรอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์ในครัวเรือนและชุมชน

6) โรงเรียน โรงพยาบาล ผู้ประกอบการ วัด ชุมชน มีความตื่นตัวในการสร้างความมั่นคงทางอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์มากขึ้น และมีการประสานเชื่อมโยงข้อมูลได้มากขึ้น

ผลกระทบด้านลบ

องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางลบในช่วงวิกฤต

- ชุมชนมีข้อจำกัด ต้องกักตัวตามมาตรการ ห้ามพบปะ สื่อสารกัน เกิดความเครียด

- ข้อจำกัดในการประกอบอาชีพ ตลาดชุมชนปิด ขาดรายได้ เพราะต้องปฏิบัติตามมาตรการ เรื่องเวลา การเดินทางข้ามพื้นที่ไปประกอบอาชีพ เพื่อป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19

- การผลิต การจำหน่าย ผลผลิตและเมล็ดพันธุ์มีข้อจำกัด ไม่สะดวกในการซื้อขายและการเดินทางจัดส่งสินค้าข้ามพื้นที่ได้

ทางลบ ในช่วงคลี่คลายสถานการณ์วิกฤต

- นโยบายดี แต่หน่วยงานที่รับผิดชอบไม่ได้ลงปฏิบัติงานในพื้นที่จริง

- การสื่อสารข้อมูล ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับโรคระบาดโควิด-19 ไม่ชัดเจน ทำให้ชุมชนเกิดความสับสน

- การฟื้นฟู เยียวยา สนับสนุนไม่สอดคล้องกับความต้องการและความเป็นจริงของปัญหาที่เกิดขึ้น

หมายเหตุ ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และ ยกตัวอย่างประกอบ)

1) การขาดแหล่งอาหาร ขาดความมั่นคงทางอาหารในครัวเรือน และชุมชน จะส่งกระทบมาก เมื่อเกิดวิกฤต เห็นได้ชัดเจนในกรณีวิกฤตโควิด-19 จึงทำให้ต้องมีการตระหนัก มีการคิดวางแผนในการสร้างแหล่งอาหาร สร้างความมั่นคงทางอาหารในครัวเรือน และชุมชนที่มีการวางแผน และผลิตอาหารให้มีความหลากหลายผสมผสาน ตามแนวทางเกษตรทฤษฎีใหม่ (ศาสตร์พระราชา)

2) ต้องมีการผลิตอาหารให้ตรงกับความต้องการและวิถีชีวิต

3) ต้องวางระบบการผลิต การจัดการผลผลิต และจัดหาช่องทางการตลาดให้ครบทุกมิติ

4) ต้องมีการเตรียมความพร้อมในทุกด้านอยู่เสมอ ทั้งด้านต้นทุน คน พื้นที่ องค์กรความรู้ กระบวนการผลิต การจัดการผลผลิต การตลาด เพื่อให้สามารถรองรับต่อการเกิดวิกฤต

5) ต้องมีการรวมกลุ่มเครือข่าย การผลิต ที่เข้มแข็งจะมีอำนาจต่อรองและสามารถกำหนดราคาได้

ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

- 1) ได้รับรู้ข้อมูลข่าวสาร และสามารถป้องกัน ดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น เช่น มีความตระหนัก รักตัวกลัวตาย จากการระบาดของ COVID-19 ก่อให้เกิดการดูแลสุขภาพด้วยการสวมหน้ากากอนามัย
- 2) มนุษย์ไม่เกิดทุกข์ไม่เกิดปัญญา ทำให้คนมีแรงขับ เห็นทุกข์ เห็นสุข มีภูมิคุ้มกันทั้งส่วนตนและสังคม
- 3) ระบบนิเวศน์ได้พัก มีระยะฟื้นตัว หาดทราย ทะเล ภูเขา ป่าไม้ ได้กลับคืนสู่ธรรมชาติ
- 4) ได้อยู่กับครอบครัว ได้ทำในสิ่งที่ตนรัก ได้รู้และแก้ปัญหาด้วยตัวเอง ครอบครัวอบอุ่นดูแลกันและกันมากขึ้น
- 5) สังคมไทยมีน้ำใจ เห็นอกเห็นใจกันมากขึ้น เช่น มีตู้ปันสุข สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ของสังคม เช่น การทำหน้ากากอนามัยเพื่อแจกจ่ายแบ่งปัน การพึ่งตนเอง ทำให้คนคิดหาแนวทางการพึ่งตนเองมากขึ้น
- 6) ได้รู้ว่าระบบสาธารณสุขของไทยว่าดีที่สุดในโลก
- 7) เป็นการพิสูจน์ทฤษฎีของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙
- 8) ทำให้มีธุรกิจใหม่เกิดขึ้นจำนวนมาก เช่น การส่งอาหารถึงบ้าน การทำงานที่บ้าน การขายออนไลน์

ผลกระทบด้านลบ

- 1) ธุรกิจปิดกิจการ คนว่างงาน กิจการที่ปิดตัวลง ส่งผลกระทบในวงกว้างทั้งเศรษฐกิจและสังคม
- 2) วิถีชีวิต การใช้ชีวิตเปลี่ยนไป
- 3) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ค่อยๆ น้อยเพราะข้อจำกัดเรื่องการกักตัว ปัญญาไม่เลื่อน
- 4) ผู้สูงอายุไม่ได้ทำกิจกรรมด้วยกันเช่นเคย
- 5) เป็นช่องทางที่ทำให้ผู้ไม่หวังดีแสวงหาผลประโยชน์
- 6) เป็นข้ออ้างให้รัฐบาลไปกู้เงิน

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)**บทเรียนที่ได้**

- 1) ต้องมีความรู้ที่จะนำไปพัฒนา เรื่องการปรับตัว การบริโภค แนวทางการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนไป
- 2) เกิดธุรกิจใหม่มากมาย
- 3) โครงสร้างทางสังคมเปลี่ยนไป เช่น การอยู่ร่วมกันในชุมชน กฎกติกาของสังคมเปลี่ยนไป
- 4) เกิดมิติใหม่ในเรื่องระบบการเรียนการสอนเปลี่ยนไป จากแบบเดิมสู่ระบบออนไลน์
- 5) การศึกษาตามอัธยาศัยเพิ่มขึ้น

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

- 1) คนสนใจข้อมูลและมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันมาก ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง
- 2) คนหันมาปลูกพืชเลี้ยงสัตว์ไว้สำหรับกินเองในครอบครัวกันมากขึ้น เนื่องจากไม่สามารถออกไปซื้อ-ขายข้างนอกได้ รวมถึงสินค้าในท้องตลาดมีราคาแพงและบางอย่างก็ขาดตลาด เช่น ในพื้นที่ตำบลนางมุด อำเภอท่ง จังหวัดสุรินทร์ มีกิจกรรมการแจกเมล็ดพันธุ์พืช-ผักให้แต่ละครัวเรือนเพื่อปลูกไว้ทานเองและแบ่งปันกัน นอกจากนี้ กรณีพระสงฆ์ในพื้นที่อำเภอศรีขรภูมิ ที่มีมาตรการห้ามพระสงฆ์ออกบิณฑบาต หลายวัดที่มีพื้นที่และศักยภาพก็หันมาปลูกผักไว้ประกอบอาหารภายในวัด และแบ่งปันญาติโยมในชุมชน
- 3) เกิดการช่วยเหลือและดูแลกันภายในชุมชนมากขึ้น เช่น เกิดครัวกลางของหมู่บ้าน โดยแต่ละครัวเรือนจะนำวัตถุดิบในการประกอบอาหารมาบริจาคที่ด้านตรววจคนเข้า-ออกหมู่บ้านเพื่อประกอบอาหารกินร่วมกันและแบ่งปันในชุมชน นอกจากนี้ในบางพื้นที่เวลาไปซื้ออาหารในร้านสวัสดิการชุมชนจะมีการให้เครดิตกันมากขึ้น
- 4) เกิดการเรียนรู้และปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ ดังกรณีของโรงเรียนและมหาวิทยาลัย ที่ต้องมีการปรับการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทำให้บุคลากรต้องมีการพัฒนาตนเองด้านการทำสื่อในการสอนออนไลน์ มีการประชุม/สัมมนาออนไลน์ แลกเปลี่ยนออนไลน์ นอกจากนี้ ด้านสาธารณสุข ในการดูแล-รักษาผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาก็ได้มีการคิดค้นและปรับปรุงแบบบริการใหม่ เช่น เดิมผู้ป่วยต้องมารับยาเองที่โรงพยาบาลก็มีการปรับใหม่โดยมีการจัดส่งยาผ่านไปรษณีย์
- 5) กระทรวงฯ มีนโยบายให้มีการบรรจุบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากที่ผ่านมา พบว่า หมอและพยาบาลมีน้อย ส่วนใหญ่จะเป็นลูกจ้าง แต่ความเสี่ยงในการรับเชื้อมีเท่ากันกับหมอและพยาบาล จึงใช้โอกาสนี้ในการบรรจุบุคลากรทางการแพทย์เพิ่ม
- 6) มีการคิดค้นและพัฒนาวัคซีนในการดูแลและป้องกันโรคอุบัติใหม่ โดยสถาบันวัคซีนแห่งชาติได้มีการพัฒนาวัคซีนและต้องรอผลการทดลองประมาณ 1 ปี แต่ในช่วงที่ผ่านมาคนทั่วไปก็ได้มีการใช้สมุนไพรไทยในการป้องกันและรักษา เช่น ฟ้าทะลายโจร
- 7) มีการนำใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร เช่น การสื่อสารข้อมูลการดูแลสุขภาพผ่านระบบออนไลน์(เฟสบุ๊ก ไลน์) การส่งสินค้าต่างๆผ่านระบบออนไลน์ส่งผลให้เกิดบริษัทขนส่งสินค้าจำนวนมากและกระจายทั่วถึงทั้งในพื้นที่ชนบท

ผลกระทบด้านลบ

- 1) ผลกระทบจากมาตรการป้องกัน “Social Distancing” ได้ส่งผลกระทบต่อหลายภาคส่วน เช่น
 - (1) วัด บางชุมชนห้ามพระออกบิณฑบาต ส่งผลให้บางวัดที่ไม่มีทุน(เงิน อาหาร)มากพอก็จะได้รับผลกระทบ เช่นขาดแคลนอาหาร ไม่มีเงินในการจ่ายค่าน้ำ-ค่าไฟ เป็นต้น
 - (2) มหาวิทยาลัย มีการประกาศใช้มาตรการในช่วงปลายภาคการศึกษา บางชั้นเรียนทำการเรียนการสอนเสร็จก็ให้นักศึกษากลับบ้านได้ และจะเหลือนักศึกษาส่วนน้อยยังคงต้องเรียนอยู่ เมื่อเพื่อส่วนใหญ่กลับก็อยากกลับตามเพื่อนทำให้ไม่สนใจในการเรียน นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยได้มีการตั้งด่านห้ามคนภายนอกเข้า หากจำเป็นต้องเข้าก็ต้องมีคนภายในเข้าไป

รับรอง ส่งผลให้นักศึกษาก็ไม่สามารถเข้ามาหาได้ เช่น การเข้ามาปรึกษาอาจารย์เกี่ยวกับงานวิจัย เมื่อนักศึกษาเข้ามาหาวิทยาลัยไม่ได้ทางอาจารย์ก็ต้องออกไปหานักศึกษาและนัดพบกันนอกมหาวิทยาลัย

2) ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ ในหลายพื้นที่ พบว่า มีคนตกงานและกลับมาอยู่บ้านเพิ่มมากขึ้น เช่น พื้นที่ตำบลแถมุด อำเภอกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์ จากกรณีศึกษาเชิงลึก 4 หมู่บ้าน พบว่ามีคนตกงานกลับมาอยู่บ้านจำนวน 44 คน นอกจากนั้นคนที่อยู่ในหมู่บ้านเคยไปทำงานนอกพื้นที่ รับจ้างชุดมันตัดอ้อยก็ไม่สามารถออกไปรับจ้างได้ ทำให้รายได้หายไป ทำให้ไม่มีเงินใช้จ่ายในครอบครัวรวมถึงการชำระหนี้สิน ส่งผลให้บางพื้นที่มีการลักเล็กขโมยน้อยเกิดขึ้นในชุมชน

3) ผลกระทบทางด้านสังคม เช่น

(1) ความขัดแย้งในชุมชน ช่วงแรกก็มีความไม่เข้าใจระหว่างผู้นำชุมชนกับชุมชน ที่มีการนำใช้มาตรการของภาครัฐในชุมชน ทำให้ชุมชนไม่เข้าใจกันมีการโยนโยนผู้นำชุมชน คนที่กลับมาจากต่างถิ่นบางคนก็ไม่เคารพกฎชุมชน ไม่มีการกักตัว รวมถึงคนที่กลับมาบางคนก็กังวลว่าติดเชื้อหรือไม่ติดเชื้อ

(2) ความสัมพันธ์ของครอบครัว ช่วงสถานการณ์โควิด หนึ่ง เมื่อมีงานศพในชุมชน ทำให้ไม่สามารถจัดงานได้ ต้องไปจัดที่วัด ไม่กล้าบอกญาติพี่น้องเพราะมาตรการทางสังคม ลูกหลานก็ไม่สามารถมาร่วมงานได้ “กลัวการติดเชื้อ หรือหากมาก็จะโดนบริษัทให้ออกและต้องกักตัวนาน” ส่งผลให้ความสัมพันธ์ทางเครือญาติลดลง สอง ผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุบางรายไม่เข้าใจสถานการณ์หรือมาตรการทางสังคมในการป้องกันโรค เมื่อถึงงานบุญสำคัญ หรือตนเองเจ็บป่วย แล้วลูกหลานไม่กลับมาเยี่ยมที่บ้านก็เกิดความน้อยใจ ไม่ยอมกินข้าว และสุขภาพทรุดโทรม

4) ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข เช่น การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ การขาดแคลนเครื่องมือทางการแพทย์ การขาดแคลนยารักษา ส่งผลให้ต้องมีการกำหนดปริมาณการใช้ เป็นต้น

5) โครงการพัฒนาในพื้นที่/ชุมชน เช่น โครงการที่ได้ของงบประมาณจะดำเนินงานกับพื้นที่ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ บางโครงการก็ถูกตัดงบคืน บางโครงการก็ต้องขยายเวลาในทำกิจกรรมแต่เราต้องทำให้เสร็จภายในปีงบประมาณ ซึ่งจะเห็นได้จากช่วงนี้หน่วยงานต่างๆ จะเร่งทำกิจกรรมในพื้นที่ให้ทันตามปีงบประมาณ บางโครงการก็ทำพอแล้วเสร็จตามงบประมาณ ไม่ได้เกิดผลและเกิดการติดตามอย่างต่อเนื่อง

6) การขาดแคลนสินค้าอุปโภคและบริโภคบางชนิด เช่น ไข่ที่ราคาแพง ไข่ไม่มีขาย และสินค้าจำพวกน้ำยาฆ่าเชื้อ หน้ากากอนามัย เนื่องจากมีการกักตุนสินค้า ทำให้สินค้าบางอย่างหายไป และราคาแพง

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1) ข้อมูลในการสื่อสารสู่สาธารณะต้องมีความชัดเจน และน่าเชื่อถือ เช่น สิ่งที่ประชาชนต้องปฏิบัติตัวต้องทำอะไรบ้าง การดูแลตนเองที่ถูกต้อง

2) การปฏิบัติตัวตามมาตรการทางสังคม ช่วงที่โควิดระบาดหนักประชาชนก็จะปฏิบัติตัวอย่างเคร่งครัดตามมาตรการที่บังคับ พอโควิดเริ่มลดลงประชาชนก็หละหลวมปฏิบัติบ้างไม่ปฏิบัติบ้าง

3) การให้ความรู้และให้กำลังใจคนที่โดนกักตัว เพราะกลุ่มคนเหล่านี้ช่วงแรกที่สังคมไม่เข้าใจการแพร่ระบาดของโรค ก็จะโดนสังคมชุมชนรังเกียจ การที่มีผู้นำหรือ อสม.เข้าไปตรวจสุขภาพติดตามอาการและให้กำลังใจก็ส่งผลให้ผู้ที่โดนกักตัวรู้สึกไม่ถูกแบ่งแยกออกจากสังคม

ลำดับที่ 24 รหัส A040 ชื่อ-นามสกุล สุวิทย์ สมบัติ

ตำแหน่ง ประธานสมัชชาจังหวัดแพร่

สังกัด สมัชชาจังหวัดแพร่

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

ทางบวก : 1.เกิดการมีส่วนร่วมของสังคมในการร่วมกันแก้ไขปัญหา 2.การคมนาคมสะดวกมากขึ้น 3.ครอบครัวมีการทำกิจกรรมร่วมกันมากขึ้น 4.มีความรู้ด้านการแพทย์เพิ่มขึ้น 5.มีความรอบคอบในการดำเนินชีวิตมากขึ้น 6.มีการประสานงานร่วมกันของทุกหน่วยงาน 7.การประชาสัมพันธ์ในสื่อทุกประเภท 8.มีการจัดการอย่างเป็นระบบ

ผลกระทบด้านลบ

ทางลบ: 1. ด้านเศรษฐกิจ เช่น รายได้ลด การจ้างงานลด คนตกงานเพิ่มขึ้น การค้าขายลดลง และปิดกิจการ 2. ด้านสังคมและความเป็นอยู่ เช่น เกิดความเครียดสะสมทำให้เกิดกรณีฆ่าตัวตายเพิ่ม วิธีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง มี อาชญากรรมมากขึ้น วิธีการป้องกันอาชญากรรมไม่ทั่วถึงและไม่ต่อเนื่อง 3. ด้านอาหาร เช่น เกิดการกักตุนอาหาร การโก่งราคา สินค้าเกิดการขาดตลาด ด้านการคมนาคม การเดินทางไม่สะดวก จุดคัดกรองมีความซ้ำซ้อน 5. ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ขยะติดเชื้อเพิ่มขึ้น และการกำจัดไม่ถูกต้อง

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. การตื่นตัว ตระหนักในการป้องกันตนเองจากโรค 2. การติดตามข่าวสารเกี่ยวกับสถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงนโยบายต่างๆ 3. การป้องกันตนเองจากโรค 4. การรู้จักและแก้ไขปัญหาในช่วงสถานการณ์ระบาด 5. ความสำคัญของการให้ความรู้เรื่องโรค 6. การมีส่วนร่วม/ บทบาทของภาคีเครือข่าย 7. การรู้จักใช้จ่ายเงินอย่างประหยัด 8. การปรับตัวในการใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง 9. การมีเวลา/หันกลับมาทำบทบาทของตนเองต่อคนในครอบครัวมากขึ้น

ลำดับที่ 25 รหัส A060 ชื่อ-นามสกุล อุษา เทียนทอง

ตำแหน่ง ประธานโครงการพัฒนานโยบายสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์ภภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. ได้ความรู้เกี่ยวกับโคโรนาไวรัส-19
2. ได้รู้การดูแลตนเอง และโรคอื่นๆด้วย เช่น การใส่หน้ากากป้องกันโรคไข้หวัด
3. ทำให้เกิดการดูแลสุขภาพมากขึ้น
4. เป็นห่วงกัน ดูแลกันในกลุ่ม ปันสุขให้คนอื่นๆ เช่น คู่ปันสุข มีการช่วยเหลือ เช่นการทำหน้ากากอนามัยแจก
5. รู้ข้อมูลผู้มีภาวะเปราะบางมากขึ้นจากการมี อสม.ลงตรวจ
6. มีเวลาดูแลตนเองและครอบครัว
7. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารกิน ใช้ช้อนกลาง
8. ธรรมชาติฟื้นตัว
9. มีการทำธรรมนูญตำบล (ข้อตกลงร่วมในการดูแลสุขภาพจากการพ่นภัยโควิด -19)
10. มีคนที่เสียสละมากขึ้นจากคนที่มีฐานะดี

ผลกระทบด้านลบ

1. สุขภาพจิต วิตกกังวล
2. การตีตราผู้ที่ติดเชื้อ Covid-19
3. ครอบครัวขาดรายได้ มีปัญหาเศรษฐกิจ
4. ภาวะตกงาน การเลิกจ้างของรีสอร์ทต่างๆ ที่ปิดตัวลง
5. ตลาดนัดปิดตัว อาหารบางชนิดราคาสูงขึ้น เช่น ไข่ไก่ เนื้อหมู
6. การกักตุนสินค้า / 7. มีสินค้าไม่มีคุณภาพออกมาขายตามท้องตลาด เช่น หน้ากากอนามัย
8. บางครอบครัวต้องกู้ยืม เป็นหนี้

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์ภภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. เมื่อสังคมมีภัยในเรื่องเดียวกัน จะเกิดความเข้าใจกัน เกิดกิจกรรมร่วมที่จะนำไปสู่การแก้ปัญหาาร่วมกัน
2. เกิดการมีข้อตกลงร่วมในชุมชนไปสู่การปฏิบัติได้
3. การไม่มีการวางแผน เตรียมรับมือในอนาคต เช่น การออมเงิน การวางแผนชีวิต การวางแผนเรื่องอาหาร หากสามารถจัดการตนเองได้เช่นปลูกผักทานเอง หรือมีเงินออม
4. การดูแลสุขภาพที่ไม่ได้ใส่ใจเรื่องโรค เมื่อเกิดเหตุการณ์ทำให้ปรับตัวไม่ได้ ดังนั้นต้องสร้างความตระหนัก ลดความเครียดในภาวะวิกฤติ

ลำดับที่ 26 รหัส P049 ชื่อ-นามสกุล เนื้อทิพย์ ไคร์นุ่นหลง

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

สังกัด สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

มีการดำเนินการตามนโยบายของรัฐเกี่ยวกับ work from home การทำงานเหลื่อมเวลา ตรวจวัดอุณหภูมิ จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ หมั่นทำความสะอาดห้องน้ำ เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของบุคลากรและผู้มาติดต่อ

ลำดับที่ 27 รหัส A070 ชื่อ-นามสกุล วราภรณ์ อินทโลหิต

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

แหล่งที่มา Google form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

จากการที่มีมาตรการให้ประชาชนป้องกันตนเองโดยการใส่หน้ากาก ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่าง ทำให้การเจ็บป่วยด้วย ไข้หวัดใหญ่ หรือโรคระบบทางเดินหายใจลดลง โรคอุจจาระร่วงลดลงเกือบครึ่งหนึ่ง การประกาศภาวะฉุกเฉิน มีเคอร์ฟิว ทำให้อุบัติเหตุลดลง

ผลกระทบด้านลบ

เป็นในส่วนของจิตใจน่าจะมาก เพราะเป็นโรคใหม่ ทำให้ประชาชนที่ได้รับข่าวสารช่วงแรกเกิดความสับสน กังวล ดีที่จังหวัดตั้งศูนย์ ทำให้เข้าใจทิศทางเดียวกัน มีการจัดการข้อมูลก่อนที่จะลงไปสู่พื้นที่ (การสื่อสารความเสี่ยง) ผลกระทบจากมาตรการต่างๆ ทำให้คนนอกพื้นที่ต้องกลับบ้าน จะมีปัญหาด้านเศรษฐกิจในระยะแรก จากการไม่มี รายได้ บางคนปรับตัวได้ถือเป็นโอกาสได้กลับบ้านอยู่กับครอบครัว ค้นพบอาชีพที่เหมาะสมเช่นการทำเกษตรที่บ้าน ส่วนคนที่ปรับตัวยังไม่ได้ก็มีความเครียดในระดับปานกลาง แต่ไม่ถึงกับจะฆ่าตัวตาย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้รับผลกระทบตรงเพราะเป็นด่านหน้า จะเครียดสูงกว่าประชาชน ยิ่งมีความรู้ยิ่งเครียด และช่วง แรกอุปกรณ์ป้องกันตัวเองไม่เพียงพอ และยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับโรค ช่วงแรกทำงานแบบเม้าหมัด (กว่าจะลงตัวได้ที่มา การติดต่อของโรค การตรวจเจอ (คัดกรอง PUI) แนวปฏิบัติในการรักษา ตอนนี้ค่อนข้างลงตัวแล้ว)

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ระบบบริการการมีระบบการคัดกรองผู้ป่วย กรณีที่ไม่จำเป็นต้องรักษาเร่งด่วนหรือฉุกเฉินไม่ต้องไปรับบริการที่โรงพยาบาล ทำให้ลดความแออัดในโรงพยาบาล ถ้าไม่ป่วยจริงจะไม่มาพบแพทย์ การทำงานแบบบูรณาการ ของทุกภาคส่วน ภาคปกครอง ที่ว่าการอำเภอ อปท. ชุมชน ทำงานร่วมกันอย่างจริงจัง มีนวัตกรรมด้านสุขภาพ เช่น อสม. box กับ เคอร์รี่ box เข้าถึงประชาชนมากขึ้น จากมาตรการห้ามการเดินทาง และเว้นระยะห่าง ทำให้การประชุมแบบออนไลน์หลายรูปแบบถูกนำมาใช้เพื่อการสื่อสาร ทำให้สื่อสารได้เร็ว และทั่วถึง ประหยัดงบประมาณ แม้จะไม่สามารถจะใช้ได้กับการประชุมทุกเรื่อง และยังมีข้อขัดข้อง ที่ต้องพัฒนาต่อไป แต่ก็เป็นอีกวิธีการหนึ่งของการสื่อสาร ๒ ทางที่น่าสนใจในการพัฒนาการทำงานต่อไปในอนาคต

ลำดับที่ 28 รหัส A042 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

ไม่มี

ลำดับที่ 29 รหัส A001 ชื่อ-นามสกุล ทวีชัย อ่อนนวน

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

สังกัด สมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

แหล่งที่มา Google form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

สภาพแวดล้อมทางทะเล ป่าไม้ ทรัพยากรทางธรรมชาติได้มีระยะเวลาฟื้นฟู มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วกว่ากระโดด ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข การปรับตัวและการเกิดธุรกิจใหม่ๆ มีช่องทางการเรียนรู้เพิ่มมากขึ้น มีการวิจัยในมิติและมุมมองต่าง ๆ หลากหลายเพิ่มมากขึ้น ประชาชนมีความตระหนักถึงการระบาดของโรค ทำให้มีการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ชุมชนสังคมเกิดการรวมพลังและแบ่งปันกัน มากขึ้น และก่อให้เกิดวิถีชีวิตแบบปกติใหม่หรือ New Normal

ผลกระทบด้านลบ

จากสถานการณ์อุบัติการณ์ของโรคโควิด-19 มีผลกระทบไปทั่วโลก ในส่วนของภาคใต้ และจังหวัดกระบี่นั้นได้ส่งผลกระทบต่อข้าซื้อ จากที่กระทบในภาวะเศรษฐกิจทางการเกษตรตกต่ำจากวิกฤติยางพารา ปาล์มน้ำมันราคาตกต่ำรายได้หายไปร้อยละ 40 เกิดวิกฤติ 2 ด้าน 1) ด้านการเกษตร 2) ด้านการท่องเที่ยว ในภาวะสถานการณ์โควิด-19 ทำให้ประชาชนส่วนใหญ่ในจังหวัด ขาดกำลังซื้อ ส่งผลกระทบต่อ SME ขนาดเล็กกระทบเป็นลูกโซ่ รายได้หลักในจังหวัดกระบี่มาจากรายได้จากการท่องเที่ยวภาคธุรกิจ นักธุรกิจได้ประเมินว่าจากสถานการณ์ในไตรมาสที่ 3 ปีหน้า ปี 2564 จะมีนักท่องเที่ยวเข้ามาในประเทศไทยอาจมีโอกาสกลับมาฟื้นตัวได้

ประเมินจากการมีวัคซีนป้องกันโรค จากประเทศอังกฤษมีการพัฒนาวัคซีนป้องกันที่ดีที่สุดจากหลายประเทศที่มีการผลิตวัคซีนขึ้นแต่คาดการณ์ได้ว่าประเทศไทยอาจจะเข้าถึงวัคซีนได้ยาก เกิดภาวะยากลำบาก หรือยากจนเป็นลูกโซ่ ปัญหาการกระทบที่ลำบากมากขึ้น ในด้านความมั่นคงทางอาหารนั้นในจังหวัดกระบี่มีทรัพยากรทางธรรมชาติทางทะเล มีแหล่งอาหารที่สามารถเลี้ยงปากท้องได้ แต่เมื่อเกิดภาวะยากจน การใช้ทรัพยากรจะรุนแรงมากขึ้น อยู่บนฐานที่ต้องใช้ทรัพยากรอย่างรุนแรงเมื่อเกิดภาวะความอดอยาก ในขณะที่สังคมผู้สูงอายุน่าจะพึ่งพาการใช้ระบบการเกษตรน้อยลง จากเดิมทำเศรษฐกิจฐานเดียวต้องปรับเปลี่ยนหาอาชีพเสริมโดยการปรับใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียง เพิ่มองค์ความรู้ในเรื่องการนำหลักการเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้ในสภาวะการณ์ที่ยากลำบาก พึ่งพาตนเองในช่วงที่สถานการณ์ เศรษฐกิจทั่วโลกกระทบวิกฤติปัญหาที่รุนแรง เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างเศรษฐกิจโลก การสูญเสียรายได้ จะทำให้กลุ่มคนที่มีความเป็นความเสี่ยงกิจกรรมทางเศรษฐกิจหยุดชะงัก ได้รับรายได้น้อยลง เวลาทำงานลดลง บางอาชีพตกงาน เกิดปัญหาในการผลิตและการกระจายอาหาร ผลกระทบร้ายแรงต่อสุขภาพของคนทั่วไปและคนทำงาน สาธารณสุขก็มีโอกาสได้รับความเสี่ยงมาก การตอบสนองของระบบดูแลสุขภาพและสมรรถภาพต่ำลง หลายโรงเรียน/ สถาบันการศึกษาถูกปิด การเรียนทางไกลอาจทำให้การเรียนมีประสิทธิภาพลดลงและนักเรียนบางคนไม่สามารถเข้าถึงการเรียนออนไลน์ได้

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และ ยกตัวอย่างประกอบ)

สถานการณ์โควิดในพื้นที่ชุมชน พบว่าปัญหาในเรื่องของปากท้อง ความอดอยาก ขาดรายได้ในพื้นที่ชุมชนขยายผลเป็นวงกว้างมากขึ้น คนวัยหนุ่มสาวที่เจอภาวะผลกระทบ การเลิกจ้างงาน ผู้ที่ประกอบอาชีพโรงแรม ได้รับผลกระทบ เมื่อการช่วยเหลือเยียวยาจากหน่วยงานภาครัฐสิ้นสุดลง การรอรับแต่การช่วยเหลือโดยการพึ่งพาตนเอง ใน สถานการณ์ที่ยากลำบาก ทำให้ชุมชนขาดภาวะการพึ่งพิงตนเอง มุ่งหวังรอคอยแต่การช่วยเหลือ จากหน่วยงานภาครัฐเพียงด้านเดียว โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ได้รับผลกระทบและเจอภาวะการที่ลำบากเพิ่มมากขึ้น วิกฤติจากสถานการณ์โควิด-19 ได้นำข้อมูลผู้ที่ถูกกักตัวพูดคุยในมุมมองของผลกระทบที่ได้รับ การถูกกักตัวขาดรายได้ ครอบครัวลำบาก การช่วยเหลือในบางครั้งอาจได้รับไม่ทั่วถึง จากเหตุการณ์นี้ ทำให้เห็นถึงการยืนบนพื้นฐานของความพอเพียง การอดออมในช่วงที่เจอภาวะยากลำบาก ในช่วงสถานการณ์ที่ลำบากนี้ ชุมชนได้มีการออมเงินวันละบาทกับโครงการการออมเงินกับกองทุนสวัสดิการตำบล สามารถนำเงินที่ออมไว้ มาใช้จ่ายฉุกเฉินครอบครัวได้ในช่วงที่เกิดวิกฤตินี้ จากวิกฤติโควิด-19 ทำให้สุขภาพจิตของคนในพื้นที่ ในชุมชนมีความวิตกกังวลต่อสถานการณ์ในอนาคต ปัญหาผลกระทบเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อสุขภาพ เกิดโรคเครียดทำร้ายตัวเองและครอบครัว หากไม่ได้รับการแก้ไขปัญหา สถานการณ์ไม่คลี่คลายและกระทบต่อเศรษฐกิจ ด้านเกษตรด้านการท่องเที่ยวในระยะยาว หน่วยงานทุกภาคส่วนต้องเข้ามา หนุนเสริมสร้างองค์ความรู้ในด้านอาชีพให้กับชุมชนเพื่อให้สามารถดำรงชีพในชีวิตประจำวันต่อไปได้ จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น

ลำดับที่ 30 รหัส A075 ชื่อ-นามสกุล ขวาลี ทวีกลีกรรม

ตำแหน่ง คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดอุทัยธานี

สังกัด ประชาคมเมืองอุทัยธานี

แหล่งที่มา Google form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

- คนใส่ใจดูแลสุขภาพของตัวเองมากขึ้น
- คนในครอบครัวได้อยู่พร้อมหน้า พูดคุยกัน กินข้าวด้วยกัน
- มีการปรับตัวใช้ชีวิตแบบพอเพียง
- คนในสังคมมีการแบ่งปันช่วยเหลือกัน

ผลกระทบด้านลบ

- คนตกงานมากขึ้น
- สินค้า/อาหาร ราคาแพงขึ้นแต่รายได้ลดลง
- เกิดภาวะความเครียด

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

เกิดความร่วมมือกันในชุมชน - การปฏิบัติตามกติกา การสวมหน้ากาก การล้างมือ และการเว้นระยะห่าง

ลำดับที่ 31 รหัส A044 ชื่อ-นามสกุล ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน 4Pw /เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด แม่ฮ่องสอนแม่ฮ่องสอน

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แหล่งที่มา Google Form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

- มีตลาดออนไลน์เกิดขึ้น
- มีการค้าขายข้ามจังหวัด จากการที่คนกลับบ้านและพาสินค้าแลกเปลี่ยนเกิดขึ้น
- แม่ทำอาหาร และฝากลูกมาขายในที่ทำงาน
- มีของป่าเกิดขึ้น เช่น เห็ด หน่อไม้ พืช ผลมากมายหลายอย่าง
- เพื่อนบ้านในชุมชน แลกเปลี่ยนพืช ผัก โดยไม่ใช้เงิน

ผลกระทบด้านลบ

1. มีความขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน
2. ต้องปรับตัว ปรับวิถีชีวิตใหม่ใส่ผ้าปิดจมูก ล้างมือในระดับส่วนบุคคล และผู้ประกอบการ/สถานประกอบการร้านค้า เช่น ร้าน7-11 ร้านอาหาร
3. ขาดรายได้ ภาระค่าใช้จ่ายเพิ่ม คนตกงาน
4. ประเพณีวัฒนธรรมไม่สามารถดำเนินการได้ เช่น งตกิจกรรม วันสงกรานต์ต้งต /งต ศาสนาพิธีบาง จัดเฉพาะที่จำเป็น จำกัดจำนวนคน
5. กลับบ้านไม่ได้ มาตรการลือคดาวของนโยบายรัฐบาล
6. คนแม่สะเรียง มีปัญหาการขาดเกลือ มีคนซื้อเกลือขึ้นไปกักตุน
7. สถานการณ์เดิม เกษตรกร และ ขณะนี้พ่อแม่ก็ไม่อยากทำการเกษตร พออายุ46 ปีก็เลิกอาชีพ ,ลูกหลานที่หนีโควิดที่ต่งงานมา ก็ไม่มีพื้นที่เกษตรกรรมในการปลูก
8. ข้อมูลจาก พม.:ในสถานการณ์โควิด-19 ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุเครียดมาก เนื่องจากการเดินทางไปไหนมาไหน ลำบาก และมีความวิตกกังวลว่า ลูกหลานจะไม่มีการทำ

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และ ยกตัวอย่างประกอบ)

1. การวางแผนรองรับความยืดหยุ่นของแผนที่เหมาะสมกับสถานการณ์ .
2. การซ่อมแผนรองรับสถานการณ์
3. การฝึกหัด การสร้างแผน การสร้างมาตรการในทุกระดับเพื่อเตรียมรองรับสถานการณ์จริง
4. กฎหมายรองรับในส่วนที่เกี่ยวข้อง กฎหมายรองรับนโยบายทุกระดับ กฎหมายควบคุม ฯลฯ
5. ในช่วงโควิด ถ้าประชาชนคิดบวกและใช้แนวคิดเกษตรพอเพียงเข้ามา ช่วยได้เยอะ ทำให้มีเวลาอยู่กับครอบครัว อยู่กับการทำสวน

6. รองประธานหอการค้าแม่ฮ่องสอน:

สำหรับในจังหวัดแม่ฮ่องสอน หอการค้าได้ตั้งกลุ่ม FBกลุ่มภาคแม่ฮ่องสอนจาก หัวหน้าส่วนราชการหลายแห่งให้การสนับสนุน ซึ่งตอนนี้มีสมาชิกกว่า 11,000 คนและมีเงิน ทุนหมุนเวียน 80,000-120,000 บาทต่อวัน และตอนนี้ทราบข่าวว่า FB กลุ่มภาคอำเภอขุนยวมกำลังดังมากในเพจ

-ในด้านการปรับตัว ช่วงโควิด-19 ประชาชนชาวจังหวัดแม่ฮ่องสอนปรับตัวได้ดีมาก เกิดเหตุการณ์ที่ดี เช่น การขนส่ง มีทั้ง Curry, Flat, ไปรษณีย์ไทย และ Food Panda เขามาในตัวจังหวัด มีอาหารส่งถึงบ้าน แม่ฮ่องสอนมีอาหารทะเลสดๆ ราคาถูกมาขาย เช่น กุ้งมังกร

ประชาชนมี

-อาชีพเสริมขายสินค้าโดยใช้เครือข่ายส่วนตัวในที่ทำงาน เพื่อน ญาติในการขายสินค้าแลกเปลี่ยนกัน เช่น เปิด free order ประมาณ 2 วัน ส่งอาหาร และไปรับสินค้ามา โดยไม่ต้องกักตุน

-หลายท่านไปหาเห็ดในป่า ถ่ายรูปไว้ว่า ตอนเย็นจะออกป่า จะสังเวยให้ใคร เพื่อที่ออกป่าจะได้เอาไปส่งให้แบบนี้ เป็นต้น

-บทเรียน รพ ปางมะผา.ปางมะผา :เจ้าหน้าที่ที่กระบาดวิทยา ในส่วนตัว มีการศึกษาเชิงระบาดวิทยา และความรู้เกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่ใน รพ.อำเภอปางมะผา มีการดำเนินการภายใต้นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และมีมาตรการการเฝ้าระวังในทุกส่วน และเน้นกิจกรรมให้ความรู้เชิงรุกแก่ประชาชน โดยให้อสม.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เคาะประตูเยี่ยมทุกบ้าน ในพื้นที่เฉพาะช่วงเดือน ธันวาคม และ มกราคม นั้นมีหมอกควัน PM.2.5 สูงมาก การรณรงค์ให้ใส่ MASK จึงมีผลต่อประชาชน ในการป้องกัน ดูแลสุขภาพอนามัยตนเอง ทำให้ส่งผลต่อการดูแลป้องกันโรคโควิดไปด้วย

สาระสำคัญคือ คนเป็นพาหะ ของการนำเชื้อโรค ดังนั้น รพ. ปางมะผาจึงป้องกัน คนที่จะมาในพื้นที่ซึ่งเป็นประชาชน ในพื้นที่ไปทำงานต่างประเทศ ที่เกาหลีใต้ มาเลเซีย สิงคโปร์ เป็นต้น โดยยึดนโยบายรัฐบาล กับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด มีการกักตัว 14 วัน โดยให้มีชีวิตอยู่อย่างมีความสุขในช่วงกักตัวด้วยโดยมีครอบครัว ชุมชน และ โรงพยาบาล ให้การช่วยเหลือ สนับสนุน

ประกาศให้ผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน และหน่วยงานราชการต่างๆ เป็นเจ้าพนักงานในการควบคุมโรคติดต่อ (ผ่านการฝึกอบรม 20 ชั่วโมง) หากต้องการเป็นผู้เชี่ยวชาญต้องอบรม 11 เดือน

-ในช่วงที่ผู้ป่วยที่ปางมะผา รพ.ขาดแคลน หน้ากากอนามัย ชุดป้องกัน ต้องใส่ชุดกันฝน แต่อย่างไรก็ตาม เจ้าหน้าที่ทุกคนก็มุ่งเน้นไปที่เรื่องของ ความปลอดภัย (safety) เป็นเข็มมุ่ง การทำงานขับเคลื่อนการบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด -19

- เวทีเสวนา :นายอดิสร ปันเช ผอ.รพ.สต.ห้วยโป่ง อ.เมือง แม่ฮ่องสอน

ในส่วนของ รพ.สต.ห้วยโป่ง มี 15 หมู่บ้าน มี 3 คนเฝ้า คือ มังกระเหรี่ยง และไทยใหญ่ การทำงานขับเคลื่อนโดยใช้ ธรรมนูญสุขภาพ

ปัญหาและผลกระทบโควิด

สถานการณ์ในช่วงเดือน มกราคม ถึง มีนาคม :ชาวบ้านกลัวสถานการณ์โควิด-19 กลัวลูกหลานที่มาจากต่างจังหวัดจะนำโรคมารับให้,กลัวภัยแล้ง ผลกระทบที่ตามมา : พ่อแม่ไม่ให้ออกกลับบ้าน เพราะไม่มีที่อยู่ ไม่มีสถานที่กักตัว สาบิภรรยา อยู่บ้านกันคนละหลัง ,ลูกหลานกลับบ้านแล้วตงงาน ไม่ยอมกลับบ้าน อยู่ในพื้นที่และหางานทำแก้ปัญหาโดยการจัดเวทิตโดยประสานแกนนำปกครองท้องถิ่น แกนนอสม. ว่าจะแก้ปัญหาทั้ง 2 เรื่อง หรือ จะทำแค่เรื่องเดียวก่อน โดยประชุมตั้งแต่ 9 โมง จนถึง 5 โมงเย็น ก็ได้มติที่ประชุม คือ มีที่มันกรบโควิดตำบลห้วยโป่งเกิดขึ้นในช่วงระหว่างที่ผู้คนหลังไหลกลับบ้าน ปรากฏว่าเกิดปัญหาคือ ไม่กักตัวเองที่บ้าน และเดินเที่ยวไปหมดทุกที่จึงต้องไล่ติดตามกัน แจ้งให้ความรู้ประกอบกับพื้นที่เป็นคนดอย ต้องกักตัวที่กระท่อมปลายนา

อุปกรณ์ทางการแพทย์ขาดแคลน ต้องทำเจลแอลกอฮอล์กันเอง และ เครื่องมือยิงเพื่อตรวจอุณหภูมิวัดไข้ขาดแคลน มีแค่ 5 เครื่องทั้งตำบล ดังนั้นจึงใช้วิธีการรายงานตัวที่ รพ.สต. ก่อนเข้าสถานที่กักตัว

งานศพ: มีงานศพแรกในช่วงโควิด คนไม่กล้าไป ทำตัวไม่ถูก เจ้าภาพเลยใช้วิธีเสียชีวิตตอนเช้าและเผาตอนบ่าย ซึ่งเหตุการณ์นี้ไม่เคยปรากฏในหมู่บ้านมาก่อนเลยมีการประชุม แก้ไขปัญหา Social distancing มาเรื่อยๆ จนกลายเป็นแจกข้าวกล่องในงานศพแทน ในท้ายที่สุดหลังจากโควิดซาไป ทางตำบลห้วยโป่งจึงมาดำเนินการจัดการเรื่องภัยแล้ง

-สกว.มส : ในภาวะโควิด 19 มีสถานการณ์อะไรบางอย่างที่เกิดขึ้น คนจะคิดได้ทั้งบวก และ ลบคำว่าความมั่นคงทางอาหาร เป็นภาษาสากล เป็นเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ในสถานการณ์วิกฤติมีคนจำนวนมากกลายเป็น “กลุ่มเปราะบาง” ที่เกิดขึ้นใหม่หนีความยากจน มาซื้ออาหารดั่งนั้นกลุ่มคนเหล่านี้จะปรับตัว ตั้งรับอย่างไร จึงขอเสนอ ในการสร้างความเข้าใจเรื่อง ความมั่นคงด้านอาหาร โดยเฉพาะช่วงโควิดที่ผ่านมา สถานการณ์ปัญหาความมั่นคงด้านอาหาร ปรากฏเด่นชัดมากขึ้น เรียกได้ว่า เป็นภาวะวิกฤติซ้อนวิกฤติ

สกว.ได้ศึกษาวิจัยด้านความมั่นคงของอาหาร จำนวน 33 โครงการวิจัย (ในปีพ.ศ. 2554-2561) จน กระทั่ง ได้ผลสรุป และเลือกจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็น มูลนิธิเกษตรกรรมยั่งยืน

จากนั้นได้นำเสนอสไลด์ Power Point. /มีชุดข้อมูลการทบทวนศักยภาพทุนเดิม การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร เพื่อยกระดับต่อยอด

สู่โควิด -19 ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

-นายวิชาชัย ใจแสน ปลัดอบต. แม่สวด อ.สบเมย : บทเรียน การขับเคลื่อน ตำบล แม่สวด Model ที่ผ่านมา กับการรับมือโควิด 19 : ศักยภาพ ทุนเดิมของพื้นที่จากในปี พ.ศ. 2538 มีการจัดการร่วมของภาคีทุกภาคส่วน ในการจัดการอุทยานแห่งชาติแม่เงา จัดทำความมั่นคงทางด้านอาหาร บริบทชุมชน ถูกโยงเข้ากับทรัพยากรป่าไม้ ถ้าป่าไม้สมบูรณ์ป่าก็เป็นแหล่งอาหารและยาอันอุดมสมบูรณ์จึงมีการจัดการทรัพยากรในพื้นที่จัดเป็นปฏิทินอาหาร 12 เดือน ผลิตอาหารทั้งระบบได้มากกว่า 30 ชนิด ยกภูมิปัญญาเก่าของชาวบ้าน ผสมผสานภูมิปัญญาใหม่มีการเกษตรแบบไร้หมุนเวียน ไหระบบนิเวศน์สมดุลทางธรรมชาติ

-ปัจจุบัน เริ่มมีปัญหาในเศรษฐกิจ มีการใช้ปุ๋ยสารเคมีในการเกษตร เพื่อเร่งผลิตผลการเกษตร ทำให้แหล่งอาหาร เช่น กุ้ง หอย ปูปลาทอดไป เหตุผลทางเศรษฐกิจและสังคม คือส่งลูกหลานไปเรียนหนังสือและการติดต่อสื่อสารที่ต้องใช้โทรศัพท์มือถือ

รูปแบบใหม่จะเป็น เกษตรกรผู้สูงอายุการสรางสภาวะทางสังคม จึงมีแม่สวด Model ออกมา เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหารและความมั่นคงอื่น ๆ ตามมา

-บทเรียน ตำบลท่าผาป้อม อ.แม่ลาน้อย :ตำบลท่าผาป้อมใช้กลไก อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยโควิด19 ตำบลท่าผาป้อม โดยมีนายพิเชษฐเกตุวงศรอต นายก อบต.ท่าผาป้อมเป็นประธาน ทีมพนักงานกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. เป็นทีมหลักในการคัดกรอง

และเฝ้าระวังในพื้นที่ ทีม รพสต. และกู้ชีพกู้ภัย ของอบต.เป็นทีมกลาง โดยแบ่งเป็น ชุดเคลื่อนที่เร็ว 3 ทีม (ประกอบด้วย จนท. รพสต.แม่เตี้ย 1 คน กู้ชีพอบต 2 คน ขับรถ 1คน) ในการช่วยทีมหมู่บ้าน

ทีมหนุน-อบต.ท่าผาป้อม สนับสนุน งบประมาณ วัสดุการแพทย์เครื่องมือทำงานและเจ้าหน้าที่

-ป้องกันอำเภอและป้อมตำรวจ ตำบลท่าผาป้อมตรวจตราบังคับใช้กักไกล กฎหมาย

ทีมเลขา รองปลัดอบต. ผอ.กองคลัง จนท.วิเคราะห์นโยบายและแผน อบตท่าผาป้อม และพยาบาลวิชาชีพ นวก. สาธารณสุข จาก รพสต.บ้านแม่เตี้ย ประสานงาน,จัดเก็บข้อมูล และประชาสัมพันธ์

สรุปบทเรียนการทำงาน:

มาตรการปิดหมู่บ้าน และทำพิธีตามความเชื่อชาวปะกาเกอญอโดยเฉพาะที่ 5 หมู่บ้านและ 9 หย่อมบ้านบนดอยตาม ความเชื่อ การเฝ้าระวังและคัดกรอง ลูกหลาน และผู้ที่เดินทางกลับจากนอกพื้นที่โดยการกักตัว 14 วัน Home quarantine และมีการมอบหนังสือรับรองการผ่านการกักตัว จากหน่วยงาน รพสต. เมื่อกักตัวครบ 14 วัน

การจัดหา วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้กักตัว และการทำงานสอบสวน ควบคุมโรค

การงดกิจกรรมของหน่วยงาน หมู่บ้าน ประเพณี เช่น การเลื่อนประชุมประชาคมจัดทำแผน งดประเพณีรดน้ำดำหัว วันผู้สูงอายุ, งานแต่งงาน ฯลฯ

การจัดโครงสร้างการทำงานและการแบ่งงาน

กลไกการติดตาม ประเมินและตอบโต้สถานการณ์การระบาดของโควิด 19

ผลที่เกิดขึ้น

เกิดกลไกการทำงาน จากการร่วมมือทุกภาคส่วน โดยเฉพาะ 4 องค์กร หลัก คือห้องที่ห้องถิ่น หน่วยงานในตำบล และ ภาคประชาชนทำให้เกิดการเฝ้าระวังและคัดกรองอย่างดีเยี่ยม

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

องค์กรมีโอกาสได้เรียนรู้

ในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลใหม่ๆ มาช่วยในการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านระบบ e-Submission และการจัดประชุมผ่านระบบออนไลน์ เป็นต้น

ผลกระทบด้านลบ

เกิดข้อจำกัดที่ทำให้การปฏิบัติงานบางอย่างต้องหยุดชะงัก เช่น การลงพื้นที่ตรวจโรงงานผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการลงพื้นที่สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ เป็นต้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

คนในองค์กรได้เรียนรู้ร่วมกันในการปรับตัวเมื่อเกิดสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 โดยได้ร่วมกันวิเคราะห์ถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น และร่วมกันกำหนดแนวทาง/มาตรการเพื่อรองรับต่อสถานการณ์ดังกล่าว ทั้งในส่วนของการทำงานตามภารกิจหลัก เช่น การปรับกฎหมาย/ระเบียบ/แนวทางปฏิบัติ และนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการทำงาน เพื่ออำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็นในสถานการณ์วิกฤตให้เกิดความรวดเร็วขึ้น เป็นต้น และการดูแลสุขภาพอนามัยของเจ้าหน้าที่ภายในองค์กร เช่น การสวมหน้ากาก หมั่นล้างมือ และ Social Distancing เป็นต้น

ลำดับที่ 33 รหัส A033 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด จังหวัดพิจิตร

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

มีเวลาอยู่กับครอบครัวมากขึ้น ได้ทบทวน แผนการดำเนินชีวิต - ได้สร้างความมั่นคงทางอาหาร - มีรายได้จากราคาเกษตรมากขึ้น ค้นหา ช่องทางใหม่ๆในการสร้างรายได้ - ได้มีเวลาทำงานร่วมกับชุมชนมากขึ้น - ลูกหลานที่ตักงาน หรือพักงานได้กลับมาอยู่กับครอบครัว มีความอบอุ่นมากขึ้น - ลูกหลาน ญาติพี่น้องที่อยู่ต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยงมีความรักในพื้นที่บ้านเกิด ไม่กลับมา บ้านในช่วงที่สถานการณ์กำลังวิกฤต ผลกระทบที่มีต่อชุมชนทางบวก - คนในชุมชนมีความสามัคคีในการแก้ปัญหามากขึ้น - ได้ไปร่วมปลูกผักสวนครัวให้วัดเกิดความ มั่นคงทางอาหาร - คนในชุมชนมีความสนใจ การดูแลสุขภาพมากขึ้น - มีระเบียบ วินัยมากขึ้น - มีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ต่อคน ชุมชน มีการ แบ่งปันกัน - มีมาตรการการสื่อสารที่ชัดเจน - มีการให้ความรู้ เรื่อง โครโควิด 19 - มีการตรวจคัดกรองที่เข้มงวด ทำให้เกิดความ มั่นใจในมาตรการ - ทุกภาคส่วนมีพลังร่วมมองเห็นปัญหาร่วมกัน

ผลกระทบด้านลบ

มีความเครียดที่ไม่สามารถปรับตัวไม่ได้ (ใน บางรายยังมีเงิน แต่ ไม่มีความสุข เพราะมี อาการเครียด กังวลอยู่ตลอดเวลา) - การสัญจรไปมาไม่สะดวก - มีรายได้ลดลง หรือตักงาน - เริ่มไม่ใส่หน้ากากอนามัยในช่วงที่มีการผ่อนคลาย (การ์ดตก) เป็นการขาดความระมัดระวัง ไม่ปฏิบัติตามเหมือนช่วงที่เกิดวิกฤต - ตามศูนย์การค้าที่มีการคัดกรองไทยชนะประชาชนเริ่มไม่ให้ความสำคัญ และไม่ปฏิบัติตาม ผลกระทบที่มีต่อชุมชนผลกระทบทางลบ - ไม่ได้พบปะกันเพื่อทำกิจกรรมที่เคยทำอยู่ เป็นประจำ เช่น การไปวัดทำบุญ - ภู ู ะเบียบ ของท าง ร ช ก า ร ที่ จ ะ มา ช่วยเหลือชุมชนลำช้าและไม่ครอบคลุม - มีกลุ่มคนที่ฉวยโอกาส - มีการลักขโมยมากขึ้น - คนตักงานจำนวนมาก เกิดมีจิตอาสามากขึ้นในชุมชน

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

บทเรียนที่ได้รับจากเหตุการณ์ดังกล่าว คือ 1) การที่ต้องการจะฝ่าวิกฤตที่เกิดขึ้นได้นั้น จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เช่น - การสวมหน้ากากอนามัย - หมั่นล้างมือสม่ำเสมอ - การเว้นระยะห่าง (Social Distancing) - การกักตัวอยู่ในบ้านหรือสถานที่ควบคุม 14 วันเพื่อดูอาการ (Home Quarantine) 2) จำเป็นต้องมีการสร้างความเข้าใจ มีการสื่อสารที่ชัดเจน ถูกต้องเชื่อถือได้ และมีความรวดเร็ว ให้ ทันต่อข่าวลวงต่างๆ (Fake News) 3) ครอบครัวหรือชุมชนต้องมีการสร้างความมั่นคงทางอาหาร เน้นการพึ่งพาตนเองเป็นหลัก เช่น การปลูกผัก หรืออาหารต่างๆ ที่สามารถมีกิน มีใช้เมื่อเกิดวิกฤต

ลำดับที่ 34 รหัส K056 ชื่อ-นามสกุล ฐิติมา สงเคราะห์

ตำแหน่ง นักพัฒนานโยบาย

สังกัด สอวช.

แหล่งที่มา Google form

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ผลกระทบทางบวก คือ มีการนำเทคโนโลยีการประชุมทางไกลผ่านแอปพลิเคชันต่างๆ เช่น Teams, Zoom, Webex ทำให้เกิดการดำเนินงานได้จากหลายสถานที่ ลดโอกาสในการแพร่เชื้อในที่ชุมชน ลดความเครียดจากการเดินทาง ประหยัดเวลาและงบประมาณมหาศาล

ผลกระทบด้านลบ

ในขณะที่ผลกระทบทางลบ ได้แก่ แผนการทำงานชะงักและเกิดผลกระทบในวง กว้าง จากการงดการประชุม การจัดงานต่างๆ การเดินทางไปดูงาน/ประชุมต่างประเทศ เป็นต้น

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

เกิดการตระหนักด้านสุขภาพ มีมาตรการจัดการความเสี่ยงทั้งด้านสุขภาพและการทำงาน เช่น จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ ล้างมือ ประจำทุกจุด แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อสำหรับพื้นที่ทำงานทุกจุด อนุญาตชั่วคราวให้ลาทำงานที่บ้าน ทำระบบการประชุมออนไลน์ผ่านแอปพลิเคชันต่างๆ การแชร์ข้อมูลออนไลน์ เป็นต้น

ลำดับที่ 35 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เชียงใหม่

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

“กลุ่มคนเปราะบาง” โดยเฉพาะกลุ่มชาติพันธุ์ซึ่งเป็นคนไทยที่รอกระบวนการออกเอกสารสิทธิของประเทศไทย และกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ที่เข้าไม่ถึงความช่วยเหลือต่างๆของรัฐ และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยเหตุผลว่าไม่มีสถานะบุคคล ไม่มีบัตรประชาชน ตัวอย่าง เทศบาลนครเชียงใหม่จัดชุดช่วยเหลืออาหาร แจกชาวบ้านเฉพาะคนที่ไม่มีบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านเท่านั้น ทั้งที่คนเหล่านี้อาศัยอยู่ในชุมชน เข้าบ้านอยู่อาศัยในชุมชน

หมายเหตุ

ข้อเสนอ จากการจัดประชุม สภาพลเมืองเชียงใหม่ ครั้งที่ 2/63 เมื่อวันที่ 1ก.ย.63 โดยมีเครือข่ายชุมชนเมืองเป็นผู้ขอเปิดสภา และมีหน่วยงาน องค์กรท้องถิ่น องค์กรภาครัฐ ร่วมในเวที ได้รับฟังสถานการณ์ปัญหา ข้อจำกัด และข้อเสนอทางออก ที่ประชุมได้พิจารณาสถานการณ์ร่วมกัน และมีข้อเสนอทางออกให้มีการเสนอปัญหาผลกระทบไปยังคณะกรรมการโควิด-19จังหวัดที่มีประชุมประจำเพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือ และทำข้อเสนอไปยังหน่วยงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ปลดล็อก คลายล็อก กฎระเบียบบางอย่างเกี่ยวกับการจ้างงานแรงงานข้ามชาติให้สามารถอยู่ทำงานต่อเนื่องขณะที่กลับบ้านไม่ได้ รวมถึงให้สามารถเปลี่ยนนายจ้างได้ทันทีเพราะถูกให้ออกจากงานซึ่งส่วนใหญ่คือธุรกิจท่องเที่ยวต่างๆ

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

การมีเครือข่ายอาสาสมัครในชุมชน และการมีสัมพันธ์ภาพที่ดีกับหน่วยงานธุรกิจ มูลนิธิการกุศล ทำให้สามารถนำสิ่งของไปกระจายให้คนเหล่านี้ได้ รวมถึงการมีองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานกับกลุ่มชาติพันธุ์ กลุ่มแรงงานข้ามชาติ องค์กรเหล่านี้สามารถเป็นตัวกลางในการรับสิ่งของ เงิน บริจาคจากภาคเอกชน นำไปกระจายให้กับกลุ่มคนเปราะบางตามไซต์ก่อสร้าง และชุมชนที่อยู่อาศัยเป็นกลุ่มก้อนของคนเหล่านี้ การระดมทุนของหน่วยงานประชาสังคม องค์กรพัฒนาเอกชนสามารถส่งต่อไปยังกลุ่มคนเปราะบางได้

ลำดับที่ 36 รหัส A029 ชื่อ-นามสกุล กฤษณ์ ศรีเพ็ญ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สมัชชาสุขภาพ จ.ประจวบ

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

1. มีความอบอุ่นในครอบครัว
2. บ้านเมืองสงบสุข ไม่มีเด็กแว้น ไม่มีการใช้รถใช้ถนน ไม่มีเกิดมลภาวะยามค่ำคืน
3. ไม่มีอาชญากรรม
4. สิ่งแวดล้อมดีขึ้น
5. มีการสร้างวินัยในการดูแลตนเองมากขึ้น เช่น การสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งเมื่อหยิบจับสิ่งของนอกบ้าน และชำระร่างกายทุกครั้งเมื่อออกจากบ้าน

ผลกระทบด้านลบ

1. รายได้จากการค้าขายลดลง
2. ร้านค้าปิด
3. เกิดความวิตกกังวล
4. ความเหนื่อยล้าของผู้นำชุมชน/ อสม. ชรบ.

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1. มีวินัยในการดูแลสุขภาพมากขึ้น โดยให้ อสม. มันตรวจ คัดกรอง และเยี่ยมเยียนลูกบ้านของตนเองอยู่เป็นประจำ หากพบว่ามีไข้ ควรให้คำแนะนำและไปพบแพทย์ทันที เพื่อตรวจหาโรค
2. มีการเฝ้าระวังคนเข้าออกชุมชน บริเวณรอยต่อจังหวัดทั่วทั้งจังหวัด โดยการทำตามระเบียบที่ทางชุมชนสร้างขึ้น หรือรัฐกำหนดให้ โดยจะขยันให้มากกว่าเดิม โดยจะแบ่งเวรยามทุก 1-2 ชม.
3. การดูแลผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตโรคโควิด-19 และผู้ที่โรคประจำตัวอย่างใกล้ชิด และการให้ความรู้การในรักษาตัวเองในพันโรค

ลำดับที่ 37 รหัส A027 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด

แหล่งที่มา google

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

ไม่มี

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

บทเรียน ความสำเร็จในการกำหนดมาตรการของจังหวัดบุรีรัมย์ เกิดจาก

1. ความเข้มแข็งของ อสม.บุคลากรสาธารณสุขที่ดำเนินการอย่างเข้มแข็ง ในด้านการคัดกรอง การติดตามผู้กักตัว การให้ความรู้ การเยี่ยมเสริมพลัง ฯลฯ

2. พวจนายอำเภอ ผู้นำทางสังคมให้ความสนใจ ร่วมตัดสินใจอย่างเข้มแข็ง

3. การเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลไว้อย่างดี

4. การให้ข้อมูลของผู้ป่วยที่ไม่ครบถ้วน (มีความเสี่ยงต่อโรคโควิด ๑๙) แต่ไม่บอกให้ครบถ้วนทำให้บุรีรัมย์ มีบุคลากรสาธารณสุข ติดโควิด ๑๙ จำนวน ๑ ราย

5. ไม่มีการเตรียมครุภัณฑ์ วัสดุป้องกันโรคอย่างเพียงพอ ราคาแพง

6. เจ้าพนักงานโรคติดต่อ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๓ และฉบับที่ ๔ ไม่เข้าใจบทบาท

7. ศูนย์ประสานและติดตามข้อมูลสถานการณ์ ฯ เข้มแข็งมาก โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์มีการประชุมถี่มาก พร้อมมีการประกาศมาตรการมากถึง ๓๐ ฉบับ และมีคำสั่งหลายฉบับ มีการประกาศปิดหมู่บ้าน ๒ หมู่ ในอำเภอบ้านกรวด อำเภอละหานทราย

8. การมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็ง เช่น

- จากภาคเอกชน เช่น สโมสรฟุตบอลบุรีรัมย์ยูไนเต็ด สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน และสนับสนุนเป็น State Quarantine ฯลฯ

- พระสงฆ์ สถานศึกษา มหาวิทยาลัย ส่วนราชการท้องถิ่น ราชการส่วนภูมิภาคร่วม บริจาคเจล แอลกอฮอล์ หน้ากาก ฯลฯ

- ภาคประชาชนร่วมบริจาคผ้าเพื่อจัดทำหน้ากากผ้า

ลำดับที่ 38 รหัส KXXXX ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด หน่วยงานกรมพลศึกษา

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)**ผลกระทบด้านบวก**

ทางบวก คือ ในด้านครอบครัวมีกิจกรรมด้านนันทนาการภายในครอบครัวเพิ่มขึ้น

ผลกระทบด้านลบ

ทางลบ คือ ในด้านของกิจกรรมนันทนาการที่มีกิจกรรมภายนอก ต้องหยุดปฏิบัติส่งผลเครือข่ายเกิดปัญหาทางด้านสุขภาพกายและสุขภาพใจ คือร่างกายและจิตใจไม่ได้รับการกระตุ้นในเรื่องของการทำกิจกรรม (สำนักนันทนาการ) ตอบกิจกรรมและกิจการด้านกีฬาได้ถูกเลื่อนเวลาการจัดออกไป บางโครงการก็ยกเลิกไป (สำนักการกีฬา)

ตอบ หน่วยงานของสำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา มีการดำเนินงาน

1.1 การจัดทำตัวชี้วัดสมรรถภาพทางกายของกลุ่มประเทศอาเซียนและมีกำหนดจะจัดการประชุมที่ประเทศไทย ในช่วงเดือนพฤษภาคม 2563 ซึ่งจำเป็นต้องงดการจัดกิจกรรม และปรับเปลี่ยน กิจกรรม เนื่องจากเป็นช่วงการระบาดของโรค COVID – 19 รวมถึงการเกิดโรคระบาด COVID – 19 นี้ส่งผลให้การเก็บข้อมูลสมรรถภาพทางกาย ของประเทศต่างๆในกลุ่มอาเซียนเกิดความล่าช้า

1.2 สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬามีกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ออกกำลังกายถวายแม่ของแผ่นดิน วันที่ 12 สิงหาคม ของทุกปีและทุกปีที่ผ่านมา สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กำหนดจัดกิจกรรมเป็นการเดินแอโรบิค ซึ่งทำให้ มีผู้เข้าร่วมได้ง่ายและมีจำนวนมาก แต่ในช่วงของโรคระบาดฯ สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรมเป็นการใช้กิจกรรมโยคะ ซึ่งลดการแพร่กระจายของโรค แต่ส่งผลให้มีประชาชนเข้าร่วมได้น้อยลง (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

“บทเรียน” ที่องค์การภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว คือ ได้นำรูปแบบกิจกรรมนันทนาการที่ต้องจำกัดในเรื่องของระยะห่างทางสังคม และสามารถนำนันทนาการไปประยุกต์ใช้เป็นวิถีชีวิตรูปแบบใหม่ (สำนักนันทนาการ)

ตอบ การจัดงานกีฬาและกิจกรรมด้านกีฬาต่าง ๆ ต้องมีความยืดหยุ่น และมีแผนสำรอง (สำนักการกีฬา)

ตอบ หน่วยงานต้องปรับเปลี่ยนการจัดกิจกรรมอย่างน้อย 1-2 ปีงบประมาณ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดประชุมระหว่างกลุ่มประเทศอาเซียน รวมถึงกิจกรรมที่ต้องมีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และเปลี่ยนการจัดกิจกรรมโดยใช้ ระบบออนไลน์มากขึ้น (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

ลำดับที่ 39 รหัส A021 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด นครศรีธรรมราช

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

ไม่มี

ผลกระทบด้านลบ

เบื้องต้นได้รับผลกระทบทางลบ คือ ผู้คนหวาดระแวง กังวล กลัว เพราะเป็นเรื่องใหม่สำหรับการระบาดของโรค และการข่าวในช่วงแรกเสนอข่าวหวาดกลัว แต่ระยะหลังจากที่มีมาตรการโดยรัฐบาลเพื่อให้เกิดการตั้งรับและมาตรการป้องกัน และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารที่ชัดเจนแน่นอน ก็แก้ปัญหาได้ในระดับหนึ่ง ทำให้คนส่วนใหญ่เตรียมความพร้อมเพื่อการรับมือ

หมายเหตุ

ไม่มี

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

จากสถานการณ์ดังกล่าว บทเรียนที่ได้ คือการใช้การวิเคราะห์แยกแยะข้อมูลข่าวลวงข่าวปลอมเพื่อการไม่ตกอยู่ในความหวาดกลัว เช่นการนำข้อมูลข่าวปลอมส่งในช่องการสื่อสาร โลกนี้ เรื่องของการเสียชีวิตและ การที่มีผู้ติดเชื้อในพื้นที่เพิ่มขึ้น แต่เมื่อนำข้อมูลมาตรวจสอบกับหน่วยงานที่รับผิดชอบ รับรู้ข้อเท็จจริง ก็มีการแก้ไขและสื่อสารเพื่อให้รับรู้ที่เป็นข้อเท็จจริง การเตรียมความพร้อมเพื่อการตื่นรู้ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน เช่น การผลิตเจลแอลกอฮอล์ ระดมทำหน้ากากอนามัยทดแทนการขาดแคลน

ลำดับที่ 40 รหัส A010 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดชัยภูมิ

แหล่งที่มา email

1.1 ในสถานการณ์วิกฤตสุขภาพ กรณีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้รับผลกระทบทางบวกและทางลบ อย่างไร (กรุณาให้เหตุผล และยกตัวอย่างประกอบ)

ผลกระทบด้านบวก

มีผลกระทบทางบวก คือ ประชาชนเกิดความตระหนักในการดูแลตนเอง เกิดความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการร่วมดูแลประชาชน ผู้ป่วยตามนโยบาย New Normal การพัฒนาด้าน ดิจิตอล (IT) ด้านลบ คือ การใช้จ่ายงบประมาณเพิ่มขึ้น ปริมาณงานเพิ่มขึ้น เนื่องด้วยความเข้มข้นของการดูแลสุขภาพประชาชนเพื่อปลอดภัยจากโรคระบาด

ผลกระทบด้านลบ

ผลกระทบทางลบคือไม่สามารถจัดกิจกรรมตามแผนงานโครงการได้ การประชุมติดตาม ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลสำเร็จของโครงการไม่สามารถดำเนินการได้ ทำให้การส่งรายงานเพื่อปิดโครงการล่าช้า

หมายเหตุ

ได้ทางบวกเพราะทุกคนในสังคมรู้ข่าวสารและตระหนักในการรักษาสุขภาพตนเองไม่ต้องให้บอกซ้ำและทุกคนหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองโดยไม่ต้องรอนงบประมาณจากทางราชการ, มี 2 ด้าน ทั้งบวก และลบ ด้านบวก ได้เรียนรู้ new normal องค์กรมีการปรับตัว เพื่อให้สามารถอยู่ในสถานการณ์วิกฤติ ด้านลบ ทำให้ มีการพบปะพูดคุยกันน้อยลง มีการใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร แต่ก็ยังขาดประสิทธิภาพ

1.2 “บทเรียน” ที่องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ดังกล่าว มีเรื่องใดบ้าง (กรุณาให้อธิบาย และยกตัวอย่างประกอบ)

1.2.1 บทเรียน คือ การวางแผนอย่างเป็นระบบ การพัฒนาเครือข่ายให้ทันต่อสถานการณ์เพื่อรับมือกับภาวะวิกฤติได้ดี การมีทรัพยากรอย่างเพียงพอ เช่น ยา ต้องมีในคลัง

1.2.2 ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน ประชุมทางไกลผ่านกลุ่มไลน์ Zoom

1.2.3 การตั้งจุดสกัดโควิดในหมู่บ้าน การสวมหน้ากาก การสอดส่องคนที่เดินทางมาจากต่างถิ่น ฝ้าระวังแบะรักษา มาตราการเพื่อความปลอดภัยของคนในชุมชน

1.2.4 บทเรียนที่ได้คือ 1 บทเรียนด้านการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ 2.บทเรียน ด้านการทำงานกับภาคีเครือข่ายที่มีความจำเป็น และมีความสำคัญ 3 บทเรียนเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมายที่ยังมีข้อจำกัดมากมาย 4 บทเรียนเกี่ยวกับความสามารถของผู้นำ ถ้ามีความชัดเจน ก็จะเกิดความร่วมมือที่ดี

2. การเกิดวิกฤตโรคอุบัติใหม่

ลำดับที่ 1 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล อัญชลี สุใจท่า

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน

สังกัด กองเลขานุการสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชื่อ-นามสกุล ชุมพล อาจวิชัย

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ควรให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมหรือมีบทบาทหน้าที่ ในคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดและกำหนดให้มีสัดส่วนภาค

ประชาชนในคณะกรรมการดังกล่าว

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 3 รหัส S045 ชื่อ-นามสกุล อัจจิมา มีพริ้ง

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

สังกัด มูลนิธิ สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แหล่งที่มา Google Form

2.4 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.5 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.6 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 4 รหัส A050 ชื่อ-นามสกุล พันธ พฤษชัยนันท์

ตำแหน่ง ประธานคณะทำงาน

สังกัด ศปจ.ราชบุรี

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

(1) การเกิดโรคอุบัติใหม่ เป็นเรื่องใหม่ที่ต้องการการเรียนรู้และเข้าใจการดำเนินของโรค ทั้งเรื่องธรรมชาติของเชื้อ ช่องทางการติดต่อ อาการ ความรุนแรง ภาวะแทรกซ้อน และวิธีการรักษา หากรู้ได้เร็วก็จะควบคุมได้ถูกต้อง หากรู้ช้า หรือรู้ผิดทาง การระบาดก็จะเกิดได้กว้างขวาง (2) นโยบาย/มาตรการของรัฐ ต่อการควบคุม ต้องชัดเจนและรวดเร็ว พร้อมทั้งสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจและพร้อมให้ความร่วมมือ (3) ด้านคัดกรองและ State quarantine ต้องทำได้อย่าง รวดเร็ว และคลุมทุกช่องทางของการเดินทาง

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ศปจ.ราชบุรีและเครือข่าย มีพลเมืองอาสาครอบคลุมพื้นที่จังหวัดทุกอำเภอ แม้จะยังไม่ครอบคลุมทุกตำบลก็ตาม แต่สามารถร่วมงานกับท้องถิ่น ท้องที่ องค์กรเอกชน/ประชาสังคมในพื้นที่ ช่วยกันควบคุมโรคในพื้นที่ และส่งเสริม มาตรการทางสังคมที่จำเป็นให้เกิดการปฏิบัติได้

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ต้องการรับการสนับสนุน (1) ข้อมูล/ความรู้ที่ถูกต้อง ชัดเจน และกระชับเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่นั้นๆ เพื่อให้สามารถสื่อสารกับสมาชิกและ ประชาชนได้ (2) วัสดุ/อุปกรณ์ที่จำเป็น เพื่อให้สมาชิกได้ใช้ในกิจกรรมควบคุมโรค และมาตรการทางสังคม รวมทั้งสิ่งของช่วยเหลือ ผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาด

ลำดับที่ 5 รหัส P003 ชื่อ-นามสกุล อภิญา ชมภูมาศ

ตำแหน่ง รองอธิบดี กรมกิจการผู้สูงอายุ

สังกัด กรมกิจการผู้สูงอายุ

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 6 รหัส A071 ชื่อ-นามสกุล ธงชัย กันพันธ์

ตำแหน่ง ประธาน คจ.สช.อ่างทอง

สังกัด ภาคประชาสังคมอ่างทอง

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

มีปัญหาดังกล่าวก่อนที่กล่าวมาในด้านผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคโควิดและผลข้างเคียงที่เกิดขึ้น

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

มีบทบาทในการรณรงค์ป้องกันโดยใช้ชุมชนเป็นฐานรากเรียกว่าเกาะประตูบ้านและจัดเวทีให้ความรู้ในเรื่องด้านอาหาร

ปลอดภัยร่วมกับสาธารณสุขและส่วนราชการในพื้นที่

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 7 รหัส P068 ชื่อ-นามสกุล ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

สังกัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2
ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
ไม่มี

ลำดับที่ 8 รหัส S058 ชื่อ-นามสกุล มลฤดี โพธิ์อินทร์

ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2
ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
ไม่มี

ลำดับที่ 9 รหัส K015 ชื่อ-นามสกุล สมใจ ลีวิเศษไพบูลย์

ตำแหน่ง นายกสภากายภาพบำบัด

สังกัด สภากายภาพบำบัด

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. การขาดความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันโรค และขาดความรับผิดชอบต่อสังคมโดยรวม
2. การคุกคามสิ่งแวดล้อม ตัดไม้ทำลายป่า
3. การทิ้งขยะลงแม่น้ำลำคลอง สภาพอากาศและระบบนิเวศเปลี่ยนไป ทำให้เพิ่มปริมาณของสัตว์ที่เป็นแหล่งเก็บเชื้อโรค
4. การเปิดช่องทางการติดต่อ โดยการส่งเสริมการท่องเที่ยว การค้าและการลงทุน ทั้งทางบก ทางอากาศ และทางน้ำทำให้ไม่สามารถควบคุมความรุนแรงของโรคได้

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ปฏิบัติตัวเป็นตัวอย่างที่ดี รวมทั้งช่วยสื่อสารและถ่ายทอดความรู้สู่ประชาชนเต็มความสามารถ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ให้ดูแลมิติด้านจิตใจในกรณีที่คำตอบแทนในทีมปฏิบัติการเชิงรุกได้ไม่เท่ากัน

ลำดับที่ 10 รหัส P091 ชื่อ-นามสกุล นิพัทธา อินทรักษา

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์

สังกัด กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 11 รหัส P026 ชื่อ-นามสกุล ภิรดา นรเดชาพันธ์

ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัด กรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช

แหล่งที่มา Google Form

2.1 นึกคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

การคมนาคมที่สะดวกมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการเคลื่อนย้ายของคนต่างชาติและสัตว์ต่างถิ่นได้ง่ายขึ้น รวมทั้งการลักลอบค้าสัตว์ป่า ทำให้สัตว์ป่าดังกล่าวไม่ได้รับกรตรวจสุขภาพและตรวจโรคอย่างเหมาะสม รวมทั้งการคุกคามพื้นที่หากินของสัตว์ป่า จะทำให้เกิดการรบกวนระบบนิเวศน์ เมื่อเกิดการเสียสมดุล ก็จะทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้เช่นกัน

2.2 องค์ภรภาคิ เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช มีบทบาทหน้าที่ในการปราบปราม ป้องกัน การลักลอบค้าสัตว์ป่า ป้องกันการบุกรุกพื้นที่ป่าอนุรักษ์ อันเป็นแหล่งอาศัยของสัตว์ป่า ดำเนินการสำรวจและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ในสัตว์ธรรมชาติ ซึ่งจะช่วยลดการรบกวนระบบนิเวศน์ และยังสามารถนำข้อมูลการสำรวจโรคที่ได้นำมาใช้ในการควบคุมและ ป้องกันโรคในอนาคตต่อไป

2.3 องค์ภรภาคิ เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

เนื่องจากกรมอุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืชยังไม่มีห้องปฏิบัติการในการตรวจโรคในสัตว์ป่า ดังนั้นจึงต้องการการสนับสนุนการตรวจโรคทางห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งจากภาครัฐ ได้แก่ สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ และหน่วยงานจากมหาวิทยาลัย เช่น ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล รวมทั้งการสนับสนุนความรู้ด้านนิเวศน์วิทยาในสัตว์ป่า จากคณะวนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับที่ 12 รหัส P050 ชื่อ-นามสกุล สุภัทรา สนิทสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. การขาดองค์ความรู้ในเรื่องของสุขภาพหนึ่งเดียว
2. การเปลี่ยนแปลงของเชื้อโรคในสภาวะการณ์ต่าง ๆ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. สร้างความตระหนักรู้ในเรื่องความสัมพันธ์ของสุขภาพหนึ่งเดียว

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. องค์ความรู้ และสื่อการเรียนรู้ที่เข้าใจง่าย สามารถใช้ในการถ่ายทอดและสร้างความตระหนักรู้ให้กับประชาชนทุกช่วงวัย

ลำดับที่ 13 รหัส P042 ชื่อ-นามสกุล อภิลิทธิ์ พลิกแสง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 14 รหัส P024 ชื่อ-นามสกุล ดวงใจ ศรีรัชชัย

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด กรมทรัพยากรน้ำ

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่ คือ การละเลยสุขภาพอนามัยของบุคคล ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำ เมื่อมีการเดินทางไกลจึงมีโอกาสสัมผัสเชื้อที่ตนเองไม่มีภูมิคุ้มกัน มีการรับเชื้อจากสิ่งแวดล้อม สิ่งมีชีวิต และสารพิษต่างๆ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

รณรงค์และความรู้อย่างต่อเนื่องในการป้องกันการรับเชื้อโรคและสารพิษต่างๆ เพื่อช่วยลดความเสี่ยงจากการติดและแพร่เชื้อ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

การได้รับข้อมูลที่ถูกต้องอย่างรวดเร็ว เพียงพอต่อการเตรียมพร้อมและป้องกัน การได้รับการจัดสรรวัคซีนอย่างเพียงพอ และมีการส่งเสริมสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคน

ลำดับที่ 15 รหัส K063 ชื่อ-นามสกุล พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์

ตำแหน่ง ที่ปรึกษา

สังกัด เครือข่ายวางแผนและผังเมืองสังคม

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. การเปลี่ยนแปลงทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม เมือง ชนบท อันเนื่องจากการใช้ประโยชน์พื้นที่ กิจกรรม ที่ไม่สมดุล
2. วิธีการบริโภค การดำรงชีวิต
3. มาตรการที่ไม่ถูกปฏิบัติเข้มงวด

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ความร่วมมือการจัดการพื้นที่เพื่อการปรับเปลี่ยน resilience community/city adaptive space มีความร่วมมือ ออกแบบพื้นที่ อาคาร ระบบ อุปกรณ์ เพื่อความปลอดภัย ลดความเสี่ยง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ความร่วมมือกันระหว่างสาขาอาชีพกับพื้นที่ และผู้กำหนดนโยบาย

ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล วิรุทธิ บุญญะโสภิต

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์

สังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. การปกปิดข้อมูล
2. การท่องเที่ยว
3. คนต่างชาติ
4. ความร่วมมือของประชาชน การตระหนักรู้ประชาชน
5. อากาศ/อุณหภูมิของประเทศ
6. ปัจจัยด้านความรู้เรื่องโรคเนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่ยังมีความรู้น้อย
7. Fake news เยอะ
8. ชุมชนขาดความรู้และ ขาดการสื่อสารประชาสัมพันธ์
9. การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบที่มีอยู่
10. สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลง/ภัยธรรมชาติ และฝีมือของมนุษย์
11. นโยบายของรัฐ
12. ความไม่รู้/การคาดไม่ถึงว่าจะเกิดโรคระบาดที่รุนแรง
13. ระบบสุขภาพ
14. ความประมาทในการดูแลคนรอบข้างและส่วนรวม
15. ความรู้ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
16. ระบบเศรษฐกิจส่งผลให้มีการเปิดให้คนต่างชาติ
17. การไม่รับผิดชอบของคนบางกลุ่ม
18. การเปิดประเทศ/การลักลอบเข้าเมือง การเดินทางเข้าประเทศโดยไม่ผ่านด่านตามกฎหมาย
19. การทำลายทรัพยากรธรรมชาติ
20. การขาดความรู้ความระมัดระวังในตอนแรก ๆ
21. การกำหนดมาตรการหรือข้อ ตกลงของประเทศ
22. การไม่ปฏิบัติตามมาตรการและข้อตกลง

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. การให้ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมโรคระบาด (การให้ความรู้ที่ถูกต้องกับประชาชน) การสร้างความตระหนักรู้ให้แก่ประชาชนทุกช่วงวัย ให้มีการดูแลตัวเองก่อนดูแลครอบครัวและชุมชน
2. การช่วยกันป้องกัน/คัดกรองประชาชน
3. การประชาสัมพันธ์ให้รู้เหตุการณ์ของโรค
4. การให้ค

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. การพัฒนาศักยภาพ
2. งบประมาณในการทำงานที่ยืดหยุ่น

3. ข้อมูลข่าวสารและสื่อต่างๆ
4. ส่งเสริมการจัดทำรัฐธรรมนูญชุมชนต้านโควิด
5. การสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงองค์ความรู้และปฏิบัติการป้องกันพร้อมการควบคุมโรคหรืองานวิชาการ ทั้งงานวิจัยร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
6. สร้างงานให้กับผู้ที่ถูกกักตัวได้ทำเพื่อช่วยลดความเครียด
7. สร้างทีมให้มีความเข้มแข็งความรู้เทคนิคใหม่ๆ ที่สามารถทำให้การเข้าถึงและเข้าใจได้ง่ายยิ่งขึ้น
8. ความรู้ด้านการผลิตนครูเรือน พัฒนาอาชีพ

ลำดับที่ 17 รหัส MP050 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

คิดว่าโรคที่เกิดใหม่ น่าจะมาจากความไม่สมดุลกับธรรมชาติ-สิ่งแวดล้อม ดิน น้ำ ป่า อากาศ ที่นับวันจะมีสารเคมีเจือปน จึงเป็นสาเหตุของโรคใหม่ๆที่เกิดขึ้น ทั้งหลายทั้งปวงเกิดขึ้นจากน้ำมือของมนุษย์ ที่ทำลายธรรมชาติสิ่งแวดล้อม โดยขาดสติ ไม่คิดถึงผลกระทบที่ตามมา

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

การรวมตัวของชุมชน การสร้างองค์ความรู้ การเผยแพร่องค์ความรู้ สร้างความรับผิดชอบให้แก่สังคม ร่วมกันสร้างกติกาที่ก่อให้เกิดปัญหา และ ควรกระจายอำนาจลงสู่ชุมชนเพื่อให้ได้จัดการดูแลชุมชนของตนเอง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

การเสริมหนุน องค์ความรู้ ข้อมูล การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข่าวสารที่เป็นระบบ (เช่นการสื่อสารยุคโควิด) งบประมาณ และที่สำคัญไม่ควรรวมศูนย์อำนาจไว้ที่ส่วนกลาง ซึ่งขาดข้อมูลที่แท้จริง

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด -

แหล่งที่มา E-mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. สิ่งแวดล้อมถูกรบกวน เช่น การใช้สารเคมีทำการเกษตร การรुक้าพื้นที่ป่า การเผาป่า เป็นต้น
2. สุขลักษณะและพฤติกรรมส่วนบุคคลไม่ระมัดระวังตัว
3. การเดินทางทั้งในและระหว่างประเทศ
4. การขนส่งสินค้าจากต่างประเทศที่มีเชื้อโรคปะปนมากับ packaging
5. พื้นที่สาธารณะที่แออัด และเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค เช่น สนามมวย สถานบันเทิง
6. การจัดการระบบ ระบาด ในช่วงเริ่มต้นที่ไม่มีการติดตาม Case อย่างจริงจัง เพื่อเป็นการล้อมกรอบปัญหา

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. การสร้างเสริมสุขภาพ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. ต้องการการสนับสนุนในเรื่องการสร้างและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ใน setting ต่างๆ ทั้ง โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานประกอบการ ชมรม บริษัท ชุมชน
2. ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับต่างๆ ให้เอื้อต่อการดำเนินการตามข้อ 2.2
3. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพของกลุ่มองค์กรต่างๆ เรื่องการให้ความรู้ การส่งเสริมป้องกันโรค การพัฒนาสังคม โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม กองทุนผู้สูงอายุ และกองทุนอื่นๆ
4. การบริหารจัดการที่เป็นระบบ ร่วมกับหลากหลาย Setting เช่น คอนโดมิเนียม บ้านจัดสรร หอพัก ชุมชนแออัด และศาสนสถาน

ลำดับที่ 19 รหัส MP055 ชื่อ-นามสกุล แกนประสานงาน ชื่อ สุทิสรา ชูมหรือเดช

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยภายใน ได้แก่ การเข้าไม่ถึงข่าวสาร หรือแม้เข้าถึงข่าวสารแล้ว แต่ไม่เกิดความตระหนัก ที่จะป้องกัน หรือแสวงหา
มาตรการการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอย่างจริงจัง ทั้งในเจ้าหน้าที่ของรัฐระดับนโยบาย เจ้าหน้าที่ของรัฐระดับ
ปฏิบัติ เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรภาคเอกชน สื่อสารมวลชน ตลอดจนประชาชนของประเทศ
ปัจจัยภายนอก ได้แก่ กระแสโลกาภิวัตน์ ที่เกิดขึ้นด้วยอิทธิพลของเทคโนโลยีการเดินทาง การขนส่งในรูปแบบต่าง ๆ ที่
ทันสมัยและใช้เวลาในการเดินทางน้อยลงกว่าเดิมมาก ทำให้การเคลื่อนย้ายของคน สัตว์ พืช สิ่งของ สินค้า และฯลฯ จาก
ที่หนึ่งไปสู่อีกหลาย ๆ ที่ หรือจากประเทศหนึ่งไปสู่อีกหลาย ๆ ประเทศ สามารถเกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วแทบจะไร้ขีดจำกัด
ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคไปอย่างรวดเร็วและทำให้การควบคุมการแพร่ระบาดของโรคทำได้
ยากและมีความซับซ้อนมากขึ้น นอกจากนี้ ปัจจัยภายนอกที่สำคัญอีกประการหนึ่ง ก็คือ การหลบหนีเข้าเมืองอย่างผิด
กฎหมายของแรงงานข้ามชาติ ที่ไม่ผ่านขั้นตอนการคัดกรองโรคจากมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐได้กำหนดขึ้น ก็ถือเป็นปัจจัย
เสี่ยงอย่างยิ่งที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศต่อไปได้

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ในฐานะที่สำนักงาน กศน. เป็นหน่วยงานด้านการศึกษา ดังนั้น บทบาทที่สำนักงาน กศน. จะทำได้ในการป้องกันหรือ
ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ ก็คือ การสอน การถ่ายทอด องค์ความรู้ต่าง ๆ ให้แก่ประชาชนในทุกพื้นที่ที่
หน่วยงานฯ รับผิดชอบดูแลอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งองค์ความรู้ที่เกี่ยวกับ Health Literacy ในเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นไปเพื่อ
การมีสุขอนามัย และมีสุขภาวะที่ดีของประชาชน

**2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2
ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)**

เพื่อให้หน่วยงานสามารถแสดงบทบาทตาม ๒.๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น หน่วยงานของสำนักงาน กศน. ไม่ว่าจะ
เป็น สำนักงาน กศน.จังหวัด กศน.อำเภอ/เขต กศน.ตำบล/แขวง ควรได้รับการสนับสนุนอย่างน้อยใน ๒ เรื่อง คือ ๑)
เรื่องของทรัพยากร (เช่น เงินสนับสนุน สื่อสื่อดิจิทัล อุปกรณ์ สื่อวีดิทัศน์ แผ่นพับ และอื่น ๆ ที่จะใช้ในการณรงค์เพื่อ
ถ่ายทอดองค์ความรู้ที่เกี่ยวกับ Health Literacy ในเรื่องต่าง ๆ ไปสู่ประชาชน และ ๒)การมีการประสานความร่วมมือ
อย่างใกล้ชิด สม่่าเสมอ และต่อเนื่องระหว่างเจ้าหน้าที่/บุคลากรของ กศน.อำเภอ/เขต กศน.ตำบล/แขวง กับเจ้าหน้าที่/
บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รพสต. และ อสม.

ลำดับที่ 20 รหัส P018 ชื่อ-นามสกุล จักรพันธ์ วงเวียง

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

แหล่งที่มา E mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 21 รหัส A006 ชื่อ-นามสกุล A006

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัด วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

การไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่วางไว้ หรือละเมิดกฎที่ตั้งไว้ในจังหวัด และการขาดจิตสำนึก

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

จัดทำมาตรการและบริหารความเสี่ยงอย่างมากในการป้องกันการติดเชื้อของคนในองค์กร สร้างความตระหนักในการใช้ชีวิตแบบ new normal

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 22 รหัส K014 ชื่อ-นามสกุล วรณวิไล ภูตระกูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทยเกี่ยวข้องกับเชื้อโรค ระยะเวลาของการเกิดโรค สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค ความไม่รู้ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคอุบัติใหม่ การควบคุมและการรักษาโรค สภาวะสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงไม่แข็งแรง รวมถึงพฤติกรรมบริโภคอาหารแปลกๆ เช่น ค้างคาว ลิง / เป็นต้น พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง เช่น ทานอาหารที่ไม่ปรุงร้อน ไม่ใช้ช้อนกลางส่วนตัว เป็นต้น

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

การสร้างข้อมูลและเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อโรค การเกิดโรค การแพร่กระจายเชื้อ การดูแล ส่งเสริมสุขภาพรวมถึงป้องกันตนเองและบุคคลที่เกี่ยวข้องไม่ให้ได้รับเชื้อ /หรือแพร่กระจายเชื้อ รวมทั้งการส่งเสริมให้มี ประเมินภาวะสุขภาพจิตเป็นประจำ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

งบประมาณในการสื่อสารและพัฒนาศักยภาพผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการระบาดของโรค ตลอดจนการดูแล ส่งเสริมสุขภาพกายและใจ การกำหนดมาตรการ / และแนวทางในการปฏิบัติที่เคร่งครัด โดยเฉพาะการคัดกรองภาวะสุขภาพจิตในผู้ถูกกักตัว หลังเดินทางเข้าประเทศเพื่อป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิต และจิตเวช การสนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันตัวเองที่เกี่ยวข้อง เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ชุด PPE (สำหรับบุคลากร ทางการแพทย์ที่ให้บริการผู้ป่วย) เป็นต้น

ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

- 1) คน ทัศนคติ ความคิด ขาดความรู้ และข้อมูลข้อเท็จจริง
- 2) พฤติกรรมการดำเนินชีวิต และพฤติกรรมของการบริโภค
- 3) การใช้สารเคมีทางการเกษตรเกินมาตรฐาน อาหารมีสารพิษเจือปน และกระบวนการผลิตที่ไม่ปลอดภัย ไม่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ
- 4) การทำลายสิ่งแวดล้อม และธรรมชาติ
- 5) การพัฒนาการทางเทคโนโลยีที่ก้าวหน้า และขาดการพัฒนาคนที่ไม่สอดคล้องรองรับการพัฒนาเทคโนโลยี
- 6) นโยบายของภาครัฐและการเมือง การแย่งชิงทรัพยากร
- 7) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ที่ไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

2.2 องค์รรภาศึ เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

- 1) ส่งเสริมการพึ่งตนเอง สร้างความรู้ ความเข้าใจในการเลิกใช้สารเคมีทุกชนิดในกระบวนการผลิตทางการเกษตร
- 2) ส่งเสริมการปลูกป่า สร้างป่า เพื่ออนุรักษ์ สร้างธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- 3) สร้างความรู้ ทัศนคติที่ดี เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำเนินชีวิต และการบริโภค

2.3 องค์รรภาศึ เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

องค์กรหน่วยงาน มีความต้องการการสนับสนุน ดังนี้

- 1) ให้มีกลไก กระบวนการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง ในการห้ามใช้สารเคมีทุกชนิดในทางการเกษตรอย่างเข้มงวด และมีกฎหมาย กลไกคุ้มครอง ดูแลบุคคล เครือข่ายที่ทำการเกษตรปลอดภัย อินทรีย์
- 2) สนับสนุน คุ้มครองด้านกฎหมาย ทุนทรัพยากร เมล็ดพันธุ์ ในการรวมกลุ่มจัดตั้งธนาคารต้นไม้ ธนาคารเมล็ดพันธุ์ ของภาคประชาชน
- 3) ส่งเสริมสนับสนุนทุน ทรัพยากร การสร้างแหล่งน้ำ การจัดการน้ำ และการสร้างแปลงต้นแบบด้านความมั่นคงทางอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์ในครัวเรือนทุกชุมชน
- 4) มีนโยบาย แผนงานงบประมาณที่ชัดเจนในการสนับสนุนรวมกลุ่มสร้างเครือข่าย การทำเกษตรอินทรีย์ พิษสมุนไพร และสร้างธนาคารเมล็ดพันธุ์พืชพื้นถิ่น
- 5) เพิ่มศักยภาพการปรับตัวและภูมิคุ้มกันของชุมชน ลดการพึ่งพาอาหารจากภายนอก และเปิดรับทางเลือกใหม่ๆ ของอาหารชุมชน

ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

- 1) การเปิดเสรีทางการค้า การท่องเที่ยว การนำเข้าอาหารที่ปนเปื้อนเชื้อโรค และสารเคมีจากต่างชาติ
- 2) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สิ่งแวดล้อม ทำให้เชื้อโรคมียุติวิวัฒนาการ
- 3) อาหารการกิน เช่น อาหารปรุงแต่ง อาหารนำเข้า ที่ใช้สารเร่ง และสารเคมีในการผลิต
- 4) การใช้สารเคมีทำลายเชื้อโรค ทำให้เชื้อดื้อยา
- 5) การเปลี่ยนแปลงพันธุกรรมพืชและสัตว์
- 6) พฤติกรรมการบริโภค ของแปลก

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

- 1) ให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับโรคระบาดให้มากขึ้น
- 2) เป็นต้นแบบในการผลิตอาหารที่ปลอดภัย
- 3) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับสมาชิก

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

- 1) สนับสนุนงบประมาณให้องค์กรภาคี เครือข่าย สามารถดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับโรคระบาดให้มากขึ้น
- 2) เป็นต้นแบบในการผลิตอาหารที่ปลอดภัย มีการวางแผนการดำเนินชีวิตที่รัดกุมยิ่งขึ้น ขยายผลด้านการผลิต และส่งเสริมให้กลุ่ม องค์กร เครือข่าย มีช่องทางในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
- 3) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับสมาชิก โดยส่งเสริมการผลิตสื่อภาคประชาชนอย่างกว้างขวาง

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1) คน

(1) การเดินทาง การเคลื่อนย้ายคนที่มาจากต่างประเทศที่นำเชื้อเข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีคนอยู่จำนวนมาก เช่น สนามมวย นอกจากนี้

(2) คนขาดวินัย เช่น จุดตรวจวัดถูกตั้งขึ้นเพื่อทำตามระเบียบข้อบังคับแต่ไม่เคร่งครัด เช่น ในห้างหรือสถานบริการต่างๆ รวมถึงการปฏิบัติตัวตามมาตรการข้อบังคับในการป้องกันและดูแลตนเอง

(3) การบริโภคของมนุษย์เรา สุกๆดิบๆ อาหารแปลกๆ

(4) การกระจายข้อมูลข่าวสารเข้าไม่ถึงชุมชนชนบท

2) สภาพแวดล้อม/สังคม

(1) การจัดกิจกรรม การรวมพลคนเยอะๆ การมีวีสุม ถึงแม้จะมีการตรวจวัด พอผ่านด่านก็นั่งรวมกลุ่มกันเหมือนเดิม

(2) การอยู่รวมกันในพื้นที่ที่แออัด

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

การบริการสาธารณสุข มีการสื่อสารผ่าน อสม. ในการให้และกระจายความรู้ในการดูแลตนเอง ในส่วนของสถาน

ให้บริการทางการแพทย์ได้มีการปรับรูปแบบบริการ เช่น การเว้นระยะห่าง การป้องกันการสัมผัสใกล้ชิด (ผ่านเครื่อง/ตู้ และชุดป้องกัน) ต่อไปทุกโรงพยาบาลจะมีห้องปฏิบัติการ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1) การถอดบทเรียนเพื่อวางมาตรการป้องกันโรคอุบัติใหม่ที่จะเกิดขึ้น หากจังหวัดหรือ สข.สามารถจัดงบลงมาให้เครือข่ายในพื้นที่สามารถทำเรื่องเหล่านี้ ดึงเอาความรู้จากหน่วยงานต่าง ๆ ดึงความรู้จากพื้นที่ เพื่อมาเป็นชุดความรู้และวางมาตรการป้องกันสำหรับโรคอุบัติใหม่ สร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชนโดยเชื่อมโยงมิติต่างๆ เช่น ประเด็นความมั่นคงด้านอาหาร วัฒนธรรมชุมชน การเชื่อมประสานความร่วมมือ เป็นต้น

2) ระบบการคัดกรอง ที่มีประสิทธิภาพ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสร้างความรู้ความเข้าใจ และให้เห็นความสำคัญในระบบคัดกรองผู้ป่วยในสถานที่ต่างๆ เช่น ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ห้าง โรงแรม ร้านอาหาร เป็นต้น

3) การพัฒนาระบบสื่อสารที่รวดเร็วและแม่นยำ

ลำดับที่ 24 รหัส A040 ชื่อ-นามสกุล สุวิทย์ สมบัติ

ตำแหน่ง ประธานสมัชชาจังหวัดแพร่

สังกัด สมัชชาจังหวัดแพร่

แหล่งที่มา Google Form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. ประชาชนขาดความตระหนัก ความชะล่าใจ /การรุดตก
2. การรีบเปิดสถานที่ท่องเที่ยวแบบไม่จำกัด
3. การมั่วสุมของบุคคลบางกลุ่มในสถานบริการ
4. การพักผ่อนไม่เพียงพอจากการทำงานหนักของเจ้าหน้าที่ การสัมผัสผู้ป่วยโดยไม่ล้างมือ และป้องกันตนเองไม่ถูกต้อง
6. การไม่เข้าถึงข้อมูลข่าวสารของคนต่างจังหวัด
7. การใช้ภาชนะและสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือนร่วมกัน
8. มาตรการกักตัวไม่มีประสิทธิภาพ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

- ระดับบุคคล 1.การปฏิบัติตามมาตรการ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ รักษาระยะห่าง ใส่หน้ากากอนามัย การใช้แอลกอฮอล์เจล และ การดูแลสุขภาพตนเองอย่างต่อเนื่องตามมาตรการที่รัฐสื่อสาร ระดับชุมชน องค์กร หน่วยงาน: 1. การกำกับ ติดตาม การควบคุมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องจากแ

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพให้เข้าใจ มีความรู้เกี่ยวกับโรคโควิดเพิ่ม
2. ส่งเสริมความรู้ และความเข้าใจ กระตุ้นแนวทางการป้องกันตนเองอย่างต่อเนื่อง
3. ให้มีงบประมาณในการดำเนินการที่ชัดเจน ต่อเนื่อง ทัวถึง
4. การเยียวยาให้มีความชัดเจน และมีความยืดหยุ่นสำหรับผู้รับผลกระทบ ไม่ควรมีพันธะผูกพันกับการองค์กรอื่น
5. เสริมสร้างอาชีพให้กับคนที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด 19
6. พัฒนาด้านการทำแอปพลิเคชันในการรับคำปรึกษาบุคลากรด้านสุขภาพ

ลำดับที่ 25 รหัส A060 ชื่อ-นามสกุล อุษา เทียนทอง**ตำแหน่ง ประธานโครงการพัฒนานโยบายสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม****สังกัด ไม้ระบูน****แหล่งที่มา Google Form****2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง**

1. การเปลี่ยนแปลงของระบบนิเวศน์ พฤติกรรมของมนุษย์ทำให้เกิดการวิวัฒนาการของเชื้อโรค
2. พฤติกรรม และอพยพย้ายถิ่นของคนและสัตว์โดยไม่ได้ดูแลป้องกันอย่างเคร่งครัด ไม่ได้ปรับพฤติกรรมของคนย้ายถิ่น
3. พฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่ระมัดระวัง เช่นการนำตัวเองไปอยู่จุดเสี่ยง คนหมู่มาก
4. ขาดความตระหนักรู้เรื่องโรคอุบัติใหม่และไม่ใส่ใจความรู้ที่ใกล้ตัว มองไม่เห็นความสัมพันธ์ระหว่างเศรษฐกิจกับสุขภาพ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. จัดการทำสื่อชุดความรู้เผยแพร่ทางช่องทางสื่อต่างๆ เช่น การทำคลิปสั้นเผยแพร่ การประชาสัมพันธ์ตามหอกระจายข่าว
2. มีการสื่อสารกับแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องของโรคอุบัติใหม่อย่างทันเหตุการณ์
3. รณรงค์ให้ความรู้และคำแนะนำ
4. มีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. ต้องการความรู้ในเรื่องการทำสื่อ การทำเวที การเป็นผู้เข้าถึงชุมชน เทคนิค กระบวนการต่างๆ เพื่อเป็นการพัฒนาตนเองอยู่เสมอ
2. การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย หรือมีนโยบาย กฎกติกาของหน่วยงานต่างๆเข้ามาทำงานเป็นเครือข่ายกัน ทำให้เกิดการเสริมหนุนซึ่งกันและกัน
3. ต้องการงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างเต็มที่

ลำดับที่ 26 รหัส P049 ชื่อ-นามสกุล เนื้อทิพย์ ไคร์นุ่นหลงตำแหน่ง **นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ**สังกัด **สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม**แหล่งที่มา **Google Form****2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง**

1. ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่กับวิธีการรับมือ ซึ่งประชาชนไม่ค่อยให้ความระมัดระวัง การปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด กระบวนการป้องกันบางกรณียังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ให้ความรู้ จัดทำสื่อเผยแพร่การป้องกัน ควบคุมปัจจัยต่างๆที่จะทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่ กำหนดแนวทางให้บุคลากรและผู้มาติดต่อปฏิบัติตาม

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ต้องการข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันการเกิดโรคอุบัติใหม่เพื่อดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ต่อไป

ลำดับที่ 27 รหัส A070 ชื่อ-นามสกุล วรางคณา อินทโลหิตตำแหน่ง **ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ**สังกัด **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู**แหล่งที่มา **Google form****2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง**

- ความไม่รู้เกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่เพราะเป็นโรคใหม่ จึงไม่รู้ว่าเกิดจากอะไร แพร่ระบาดได้อย่างไร จะป้องกันอย่างไร ทำให้เกิดการระบาดได้ในช่วงระลอกแรก - การเคลื่อนย้าย การอพยพ จะส่งผลต่อการติดเชื้อ
- ประเทศไทยพึ่งพต่างประเทศในด้านเวชภัณฑ์ และยา ทำให้ช่วงแรกขาดแคลนอุปกรณ์ในการป้องกันตนเอง และ ยารักษาโรค
- การใช้สารเคมีเกษตรในพื้นที่ในปริมาณมาก ทำให้ตกค้างในสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้ร่างกายอ่อนแอ เป็นโรคเรื้อรังมาก และโรคเรื้อรังก็เป็นกลุ่มเปราะบางที่ทำให้มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

มีการวางระบบที่ดีในชุมชน หมู่บ้าน คือ อสม. ทำให้เมื่อมีมาตรการด้านชุมชน สามารถเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางเข้า หมู่บ้าน ได้ทันทั่วทั้ง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ต้องการข้อมูลที่ชัดเจน ไม่ปกปิด หรือบิดเบือนข้อมูล (ไม่ต้องกลัวว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยมากและปกปิดข้อมูล) ถ้ามี ตัวเลขที่แท้จริง จะทำให้ควบคุมโรคได้ดี

- การให้อำนาจในการตัดสินใจกับพื้นที่ เช่น รัฐบาลมอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดตัดสินใจ ทำให้แก้ปัญหาได้เร็วตามบริบท

ลำดับที่ 28 รหัส A042 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google form

- 2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
ราชการไม่เข้มงวดเกิดการติดเชื้อจากต่างประเทศ
- 2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
สนับสนุนองค์กรชุมชน
- 2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2
ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
งบประมาณสำหรับสนับสนุนปฏิบัติการในพื้นที่

ลำดับที่ 29 รหัส A001 ชื่อ-นามสกุล ทวีชัย อ่อนนวน

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

สังกัด สมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

แหล่งที่มา Google form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

การคุกคามสิ่งแวดล้อม เมื่อสิ่งแวดล้อมถูกทำลายส่งผลให้สภาพอากาศและระบบนิเวศเปลี่ยนไป การเพิ่มปริมาณของประชากรสัตว์และประชากรมนุษย์ ที่เป็นแหล่งกักเก็บเชื้อโรค การเพิ่มขึ้นของปริมาณขยะ รูปแบบการทำเกษตรกรรมแผนใหม่ การใช้สารเคมีการเกษตร การตัดไม้ทำลายป่าก็เป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เชื้อโรคออกจากป่า โดยผ่านสัตว์พาหะต่าง ๆ หรือแม้แต่ปรากฏการณ์ธรรมชาติที่ส่งผลให้เกิดไข้เลือดออก จากภาวะที่โลกร้อนขึ้น เมื่อเขตป่าอบอุณหภูมิลดลงขึ้นส่งผลให้พาหะของโรค คือ ยุง มีวงจรชีวิตที่ยาวนานขึ้นจึงแพร่เชื้อโรคได้ง่ายขึ้น

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

งานคุ้มครองผู้บริโภคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ที่มีบทบาทโดยตรงเกี่ยวกับความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยด้านอาหารในประเด็นความปลอดภัยในด้านอาหาร ร่วมกับภาคีเครือข่ายในภาคส่วนต่างๆ เช่น เกษัชกรหน่วยงานโรงพยาบาลชุมชนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดกองสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลในเรื่องของความปลอดภัยด้านอาหารตั้งแต่แหล่งการผลิต จนถึงแหล่งจำหน่ายเพื่อควบคุม ดูแลคุณภาพตั้งแต่ช่วงสถานการณ์โควิด ในภาวะเศรษฐกิจที่ผ่านมา มีการคุ้มครองตัวอย่างในอาหารสด ในประเด็นสารปนเปื้อน พบว่าในจังหวัดกระบี่ปัญหาที่พบมากที่สุดและเกิดปัญหา คือ 1) ปัญหาของน้ำมันทอดซ้ำ ที่เกิดจากภาวะเศรษฐกิจเพื่อประหยัดต้นทุนน้ำมันเก่ากลับมาทอดซ้ำ เกิดปัญหาพบสาร(โพลาร์)ในน้ำมันที่ทอดซ้ำ เสี่ยงต่อการเกิดสารก่อเกิดมะเร็งและโรคไขมันในเลือดสูง 2) ปัญหาขี้แมลง สารตกค้างจากแหล่งผลิต สืบเนื่องจากจังหวัดกระบี่มีแหล่งปลูกผักที่ปลอดภัยในพื้นที่น้อย แหล่งปลูกที่มีการใช้ปุ๋ยจากวัสดุธรรมชาติหรือปุ๋ยอินทรีย์ในจังหวัดมีน้อย ทำให้ไม่เพียงพอต่อการจำหน่ายหรือบริโภคของคนในจังหวัด มีการนำเข้าแหล่งผัก จากต่างจังหวัด ทำให้เกิดการแก้ปัญหาที่ยากเสี่ยงต่อการที่จะพบสารปนเปื้อนและสารตกค้างในผักผลไม้ที่นำเข้ามาจำหน่าย ในช่วงของ โควิด มีการลดต้นทุนของกลุ่มผู้ผลิต ลดราคาใช้จ่ายต้นทุนการผลิต ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ตามหลักเกณฑ์การตรวจของสาธารณสุขจังหวัด เกิดการไม่เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกัน

กลุ่มงานยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีบทบาทในเรื่องจัดการแก้ไขปัญหาด้วยระบบสาธารณสุข สุขที่ดูแลระบบการจัดการในด้านสุขภาพได้ดี ในเรื่องการดูแลสาธารณสุขมูลฐาน คือการเอาประชาชนในครอบครัวมา เป็นอาสาสมัครในการดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวและชุมชน คือ อสม.อาสาสมัครสาธารณสุข โดยการ แพทย์ชาว ร้าย กระจายข่าวดี ชีบริการในด้านสาธารณสุข การแพทย์ชาวร้ายในเรื่องของโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น ทำให้ประเทศไทย สามารถตั้งรับและรับมือกับโรคอุบัติใหม่ได้ดี ในระบบสาธารณสุข มุ่งเน้น การส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นฟู เป็นการ ดูแลสุขภาพของคนทุกคน ทุกภาคส่วน โดยการวางแผนการกำหนดยุทธศาสตร์ 20 ปี เป็นแผนการกำหนดแผนการ ปฏิบัติการร่วมกัน สภาการศึกษาจังหวัดกระบี่ จากผลกระทบจากโรคโควิด19ในการลงช่วยเหลือเรื่องถุงยังชีพ ในพื้นที่ ต.เขาทอง อ.เมือง จ.กระบี่ โดยการช่วยเหลือการมอบถุงเชื้อเห็ดฟาง การมอบการถุงอุปกรณ์การปลูกถั่วงอก เพื่อเป็นการพึ่งพา อาหารในระยะช่วงวิกฤติ เป็นการช่วยเหลือในด้านความมั่นคงทางอาหาร ทุกอย่างมีการเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา

ส่วนใหญ่ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการรับถุงยังชีพ เป็นคนตกงานจากการทำงานโรงแรม และสนาม บินที่ได้รับผลกระทบหนักจากการเลิกจ้างหรือหยุดกิจการในช่วงสถานการณ์โควิด19 พื้นที่เชิงบูรณาการ กองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดกระบี่

ในช่วงสถานการณ์ที่ลำบากนี้ ชุมชนได้มีการออมเงินวันละรงการการออมเงินกับกองทุนสวัสดิการตำบล สามารถนำเงินที่ออมไว้ มาใช้จ่ายจนเดือดร้อนครัวได้ในช่วงที่ เกิดวิกฤตนี้ จากวิกฤติโควิด-19 ทำให้สุขภาพจิตของคนในพื้นที่ ในชุมชนมีความวิตกกังวลต่อสถานการณ์ในอนาคต ปัญหาผลกระทบเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อสุขภาพ เกิดโรคเครียด ทำร้ายตัวเองและครอบครัว หากไม่ได้รับการแก้ไขปัญหา สถานการณ์ไม่คลี่คลายและกระทบต่อเศรษฐกิจ ด้านเกษตรด้านการท่องเที่ยวในระยะยาว หน่วยงานทุกภาคส่วนต้องเข้ามา หนุนเสริมสร้างองค์ความรู้ในด้านอาชีพให้กับชุมชนเพื่อให้สามารถดำรงชีพในชีวิตประจำวันต่อไปได้ จนกว่า สถานการณ์จะดีขึ้น

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ในส่วนของการศึกษาในสถาบันการศึกษาในปัจจุบันนั้น การศึกษาต้องมาก่อนเป็นอันดับแรกและเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องมุ่งเน้นให้มีการศึกษา ความรู้ต้องมาควบคู่กับคุณธรรมในช่วงวิกฤติที่เกิดขึ้นสถาบันการศึกษาได้มุ่งเน้นในส่วนของการศึกษาในเรื่องของการเกษตรพอเพียง สอนหลักสูตรทักษะการใช้ชีวิตควบคู่กับการสอนหลักสูตรในการใช้เทคโนโลยี และด้านไอทีควบคู่กันไป แต่ทางสถาบันศึกษาก็มุ่งเน้นหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมุ่งเน้นหลักสูตรทำมาหากินควบคู่กับเทคโนโลยี เพิ่มทักษะอาชีพ อาชีพใกล้ตัวที่สามารถหล่อเลี้ยงตนเองและครอบครัวได้ เมื่อจบจากสถาบัน หรือไม่ได้รับการศึกษาต่อ สามารถนำอาชีพที่ได้เรียนรู้ในหลักสูตรไปใช้หล่อเลี้ยงตนเองได้ การมุ่งเน้นการเกษตรผสมผสานขาดองค์ความรู้ การบรรจุการศึกษาหลักสูตรการเกษตรให้แก่เยาวชนในปัจจุบันลดน้อยลง เมื่อเกิดปัญหา สถานการณ์ของโรคระบาดทำให้ขาดความรู้ ขาดการช่วยเหลือตนเอง รอรับการช่วยเหลือและการเยียวยาจากหน่วยงานภาครัฐ โดยขาดการพึ่งพาตนเองจากภาวะการณ์เกิดความยากลำบากในปัจจุบัน เช่น สอนการเพาะเห็ดฟาง , การเลี้ยงไก่ , การปลูกผัก , หลักสูตรการตัดผม, สิ่งที่สถาบันนำมาใช้หลักสูตรตามหลักปรัชญาพอเพียงในด้านการเกษตร สอดแทรกความรู้ให้มีอาชีพความรู้ติดตัว เพิ่มทักษะชีวิตสอดแทรกในชั่วโมงเรียน สถานการณ์ในปัจจุบันประเทศไทยอยู่ได้ด้วยหลักเกษตรพอเพียง ความรู้การศึกษาเป็นความจำเป็นและเป็นเรียนรู้ในการดำรงชีวิตต่อไป

ลำดับที่ 30 รหัส A075 ชื่อ-นามสกุล ขวาลี ทวีกลีกรรม

ตำแหน่ง คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดอุทัยธานี

สังกัด ประชาคมเมืองอุทัยธานี

แหล่งที่มา Google form

- 2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
การเดินทาง - การรวมตัวเป็นกลุ่มใหญ่ - คนไม่เข้าใจในการระบาดของโรค ฯ
- 2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
มีการคัดกรอง ฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ติดตาม และรายงานผล
- 2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
การได้รับความรู้ / ข้อมูลการแพร่ระบาด และอุปกรณ์ป้องกัน

ลำดับที่ 31 รหัส A044 ชื่อ-นามสกุล ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน 4Pw /เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด แม่ฮ่องสอนแม่ฮ่องสอน

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แหล่งที่มา Google Form

- 2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
 1. ความรู้ความเข้าใจในโรค
 2. การสื่อสาร
 3. มาตรการ/กฎหมาย
- 2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
การสื่อสารความรู้ การรณรงค์
- 2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
 1. ข้อมูลความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยทันต่อเหตุการณ์
 2. ความยืดหยุ่น ศักยภาพในการปรับและบูรณาการแผนร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ
 3. งบประมาณ

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 33 รหัส A033 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด จังหวัดพิจิตร

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1) ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่ 2) ขาดระเบียบวินัย ไม่เคารพกฎกติกา ไม่รับผิดชอบต่อสังคม ไม่ตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้น 3) เกิดจากพฤติกรรมส่วนบุคคล หรือคนที่ไม่ชอบทำตามกฎระเบียบที่กำหนด หรือ กลุ่มคนที่มีพฤติกรรมไม่ปกติทางจิต เช่น คนที่เอนน้ำลายไปถูกตามลิฟท์ หรืออุปกรณ์ต่างๆในที่สาธารณะเพื่อพยายามแพร่กระจายเชื้อ เป็นต้น 4) การปล่อยข่าวอันเป็นเท็จ (Fake News) ทำให้คนในสังคมเกิดความตื่นตระหนก 5) สุขภาพแข็งแรงไม่เพียงพอต่อการรับมือกับโรคภัยที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ไม่มีภูมิคุ้มกันที่ดีพอ 6) เกิดการเคลื่อนย้ายแรงงานผิดกฎหมาย ไม่ผ่านการคัดกรอง ทำให้มีความเสี่ยงสูง รวมถึงกลุ่ม VIP ต่างๆ ที่มาจากต่างประเทศหรือพื้นที่เสี่ยงแล้วไม่ต้องกักตัวตามมาตรการที่กำหนด

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1) การออกไปช่วยให้ความรู้ ในการดูแลตนเองแก่ประชาชนในพื้นที่ 2) ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการของภาครัฐที่มีอย่างเต็มกำลัง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1) มีมาตรการที่ชัดเจนและส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่อง 2) สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร เช่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. 3) สนับสนุนงบประมาณให้บุคลากรในพื้นที่สามารถทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

ลำดับที่ 34 รหัส K056 ชื่อ-นามสกุล จิตติมา สงเคราะห์

ตำแหน่ง นักพัฒนานโยบาย

สังกัด สอวช.

แหล่งที่มา Google form

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ความรู้ความตระหนัก ด้านสุขภาพของประชาชน รวมถึงความรับผิดชอบต่อส่วนรวม การจัดการของภาครัฐที่ล่าช้า และมีประสิทธิภาพต่ำกว่าที่ควรจะเป็น การกักตุนสินค้าโดยเฉพาะสินค้าทางการแพทย์และอุปกรณ์ป้องกัน การเข้าออกประเทศ การติดตามบุคคลต่างด้าว เป็นต้น

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

นอกจากการจัดการระดับองค์กรแล้วบทบาทที่สำคัญ คือ การออกนโยบายที่ตระหนักถึงโรคอุบัติใหม่โดยใช้ วรรณ. เป็นต้น

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

เป็นบทบาทหน้าที่ที่ทางองค์กรทำงานอยู่แล้ว แต่สิ่งที่ต้องการ คือ ความร่วมมือกับทุกภาคส่วนไม่แบ่งฝ่าย และรับฟังซึ่งกันและกัน

ลำดับที่ 35 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เชียงใหม่

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ไม่มี

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 36 รหัส A029 ชื่อ-นามสกุล กฤษณ์ ศรีเพ็ญ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สมัชชาสุขภาพ จ.ประจวบ

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. การขาดวินัยการดูแลสุขภาพที่ทางรัฐกำหนดให้ปฏิบัติ
2. เกิดวิวัฒนาการของเชื้อโรค
3. พฤติกรรมคนในการใช้ชีวิต
4. ขาดการวิเคราะห์ข่าว และความสนใจในข่าว

2.2 องค์ภคภาคคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. การเชื่อเหลือซึ่งกันและกัน โดยการช่วยเหลือตามความเหมาะสมของกลุ่มผู้เปราะบาง และกลุ่มเปาะบางรายใหม่ เช่น คนตกงาน
2. ลงพื้นที่คัดกรอง วัดไข้ และตรวจตราบุคคลเข้ามาในชุมชนอย่างเคร่งครัดทุกบ้าน
3. ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพของสุขภาพ

2.3 องค์ภคภาคคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ไม่มี

ลำดับที่ 37 รหัส A027 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด

แหล่งที่มา google

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

1. พฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน ทั้งส่วนบุคคลและในองค์กร อาจจะเป็นพฤติกรรมที่ดีและพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค
2. อีกหนึ่งตัวแปรที่สำคัญ นั่นก็คือ สิ่งแวดล้อม ในสมัยปัจจุบันด้านเทคโนโลยีและโรงงานอุตสาหกรรมมีความก้าวหน้าไปอย่างมากทั่วประเทศ อาจจะทำให้ความครอบคลุมของการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมยากต่อการจัดการ อาจเป็นตัวส่งเสริมให้เกิดโรคอุบัติใหม่เกิดขึ้นในประเทศ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพที่ดี เกิดความสมดุลทั้งทางด้านร่างกาย สังคม สิ่งแวดล้อม และด้านอื่น ๆ ต้องได้รับความร่วมมือและการสนับสนุนจากทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมแก้ไขปัญหา
3. ความสะดวกในการเดินทาง
4. วิถีชีวิตแบบง่าย ๆ ของคนไทย เช่น การกินเลี้ยง การกินหมวย ฯลฯ

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

1. ข้อมูลข่าวสาร การประชาสัมพันธ์ การสื่อสารเกี่ยวกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่แพร่มาจากต่างประเทศ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชนในลักษณะการรายงานข่าว และการสื่อสารจากส่วนงานราชการไปยังประชาชนในพื้นที่ โดยมีแนวทางการสื่อสารทั้งแบบการให้ข้อมูลเพื่อให้เกิดการรับรู้ถึง

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

1. ประชาสัมพันธ์ พลังพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิด ๑๙ โดยผ่านเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด เครือข่ายธรรมนูญสุขภาพตำบล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการ มาตรการ กินร้อน ซ่อนกลาง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และระยะห่าง
2. สร้างความเข้าใจในการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (กองทุนตำบล)
3. ประสานภาคีจิตอาสา ร่วมสร้างขวัญกำลังใจผู้กักตัว

ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด หน่วยงานกรมพลศึกษา

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

ตอบ ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยดังนี้

1. การไม่เชื่อฟังคำแนะนำ
2. การคิดว่าตนเองมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงทำให้ขาดการป้องกัน
3. ความประมาทของตนเองและผู้คนรอบข้าง
4. ด้านสาธารณสุขในประเทศ ยังไม่มีตัวยาในการรักษา หรือการป้องกัน (สำนักนันทนาการ)

ตอบ ปัจจัยในแง่การจัดการกีฬา มาจากการมีผู้ชมผู้เชียร์อยู่ในที่แออัดเป็นจำนวนมาก เช่น การติดเชื่อในเวทีมวยเป็นกลุ่มใหญ่จำนวนมาก (สำนักการกีฬา)

ตอบ (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

1. ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการติดต่อของโรค และแนวทางการป้องกัน
2. แนวทางการป้องกันการเกิดโรคฯ ควรจะมีการให้องค์ความรู้อย่างถูกต้องและทั่วถึง ในทุกรูปแบบของการสื่อสาร

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

ตอบ ปฏิบัติตนให้อยู่ในความไม่ประมาท ดูแลสุขภาพร่างกายของตนเองและครอบครัว ออกกำลังกาย มีการทำกิจกรรมนันทนาการในวิถีชีวิต (สำนักนันทนาการ)

ตอบ สามารถป้องกันและควบคุมได้ โดยการปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐกำหนดอย่างเคร่งครัด

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

ตอบ ต้องการในเรื่องของการส่งเสริมให้ความรู้ในเรื่องของการปฏิบัติกิจกรรมนันทนาการในรูปแบบ new normal (สำนักนันทนาการ)

ตอบ ต้องการการสนับสนุนจากหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อกำหนดเป็นมาตรการต่าง ๆ ที่สามารถป้องกันและควบคุมการระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ (สำนักการกีฬา)

ตอบ ควรมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในด้านการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารออนไลน์เพิ่มมากขึ้น (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

ลำดับที่ 39 รหัส A021 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด นครศรีธรรมราช

แหล่งที่มา email

- 2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง
การปล่อยปลาละเลเยื่อนักท่องเที่ยวจากประเทศจีนเข้ามาในช่วงที่มีการแพร่ระบาด การที่สถานประกอบการ สนามมวย
หรือสถานที่อื่นๆฝ่าฝืนกฎระเบียบกติกา
- 2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร
เตรียมความพร้อมและการตั้งรับโดยการให้ความรู้ ให้ข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริง จัดให้มีศูนย์เฝ้าระวัง ร่วมกับหน่วยงาน
ราชการที่รับผิดชอบ ให้ความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐอย่างเป็นระบบ
- 2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2
ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)
ให้มีการรับข้อมูลที่รอบด้านและเปิดโอกาสให้เครือข่ายสมาชิกสุขภาพ และเครือข่ายภาคประชาชนอื่นได้มีส่วนร่วมในการ
รับรู้และการนำข้อมูลข่าวสารเพื่อการกระจายเพื่อการรับรู้ที่เท่ากัน

ลำดับที่ 40 รหัส A010 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดชัยภูมิ

แหล่งที่มา email

2.1 ท่านคิดว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคอุบัติใหม่รุนแรงในประเทศไทย มีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้อง

2.1.1 ความไม่ตระหนักรู้ ขาดความรับผิดชอบต่อสังคม ของบางคน ระบบการป้องกัน งบประมาณเพื่อเตรียมความพร้อมหน่วยงานองค์กรขาดการจัดการที่ดี และการบังคับใช้กฎหมาย, 2.1.2 ปัจจัยที่สำคัญที่สุดคือ มนุษย์ รองลงมาคือปัจจัยด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม, 2.1.3 เพราะการที่เราไม่คิดว่ามันจะรุนแรงแบบนี้, 2.1.4 มี 4 ด้านคือ 1.การเมือง มีผลกระทบต่อการทำงานเป็นอย่างยิ่ง ถ้ามีเอกภาพก็จะทำให้แก้ปัญหาได้ดี 2. ระบบบริการสุขภาพ ถ้ามีความพร้อม ด้านทรัพยากร คน เงิน ของ การบริหารจัดการ จะสามารถผ่านวิกฤติไปได้ 3.ความเป็นเอกภาพของคณะรัฐบาล 4.ความร่วมมือของเอกชน และประชาชน

2.2 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน จะมีบทบาทในการป้องกันหรือควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่ได้อย่างไร

2.2.1 การคัดกรอง ประเมินสถานการณ์ ติดตามให้ความรู้ สร้างความตระหนักแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง และปฏิบัติตามกฎ ระเบียบอย่างเคร่งครัด, 2.2.2 บทบาทด้านการส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนเข้มแข็ง เป็นชุมชนพึ่งตนเองได้ภายใต้ภาวะวิกฤติ, 2.2.3 ให้ความรู้และแลกเปลี่ยนในก

2.3 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน ต้องการการสนับสนุนหรือไม่ ต้องการอย่างไร ที่จะทำให้สามารถแสดงบทบาทตาม 2.2 ได้ (ทั้งทางด้านกฎหมาย ทรัพยากร พัฒนาศักยภาพ หรืออื่น ๆ)

2.3.1 ความเข้มงวดของกฎหมาย ทรัพยากร การพัฒนาความรู้เครือข่าย และสวัสดิการต่างๆ, 2.3.2 พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนงบประมาณและด้านวิชาการแก่ชุมชน, 2.3.3 ให้คนในชุมชนตระหนักรู้และร่วมมือกันไม่ผลัดภาระให้เป็นของใครคนหนึ่ง, 2.3.4 มี 2 ประเด็นคือ 1.ดำเนินงานตามแนวทางที่รัฐกำหนด 2.แสวงหาความร่วมมือจากประชาชน และเครือข่าย

3. การจัดการ/มาตรการควบคุมโรคอุบัติใหม่

ลำดับที่ 1 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล อัญชลี สุใจทำ

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน

สังกัด กองเลขานุการสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งที่มา Google Form

- 3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชื่อ-นามสกุล ชุมพล อาจวิชัย

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

แหล่งที่มา Google Form

- 3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 3 รหัส S045 ชื่อ-นามสกุล อัจจิมา มีพริ้ง

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

สังกัด มูลนิธิ สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แหล่งที่มา Google Form

- 3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 4 รหัส A050 ชื่อ-นามสกุล พันส พฤกษ์สุนันท์

ตำแหน่ง ประธานคณะทำงาน

สังกัด ศปจ.ราชบุรี

แหล่งที่มา Google Form

- 3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
เห็นด้วยกับมาตรการต่างๆที่ทำอยู่แล้ว ทำได้ดีมากทั้งในระดับประเทศ จังหวัด และพื้นที่ชุมชน เห็นควรสนับสนุน มาตรการดังกล่าวนี้ให้ใช้เป็นแนวปฏิบัติต่อไป
- 3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ศปจ.ราชบุรี ได้สนับสนุนให้สมาชิกและเครือข่ายเข้าร่วมทำกิจกรรมต่างๆกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน วัด และจังหวัด ในการสื่อสารสร้างความรู้ความเข้าใจในการระบอบและมาตรการป้องกันควบคุม การบริจาคสิ่งของ อุปกรณ์ บริโภค การจัดตั้งตู้ปันสุข การตั้งจุดตรวจคัดกรองในชุมชน ได้เผยแพร่แนวทางการจัดทำข้อตกลงชุมชน/ธรรมนูญสุขภาพ ชุมชน สู้ภัยโควิด และการปรับวิถีชีวิตใหม่ให้กับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น 10 แห่ง และอยู่ระหว่างการติดตามแผนการ จัดทำของพื้นที่
- 3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
มาตรการของไทย มีผลดีมาก เห็นควรที่จะสรุปทริเียนและจัดทำคู่มือปฏิบัติ

ลำดับที่ 5 รหัส P003 ชื่อ-นามสกุล อภิญา ชมภูมาศ

ตำแหน่ง รองอธิบดี กรมกิจการผู้สูงอายุ

สังกัด กรมกิจการผู้สูงอายุ

แหล่งที่มา Google Form

- 3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 6 รหัส A071 ชื่อ-นามสกุล ธงชัย กันพันธ์

ตำแหน่ง ประธาน คจ.สช.อ่างทอง

สังกัด ภาคประชาสังคมอ่างทอง

แหล่งที่มา Google Form

- 3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 7 รหัส P068 ชื่อ-นามสกุล ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

สังกัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

แหล่งที่มา Google Form

- 3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 8 รหัส S058 ชื่อ-นามสกุล มลฤดี โพธิ์อินทร์

ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

แหล่งที่มา Google Form

- 3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม
ไม่มี
- 3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร
ไม่มี
- 3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 9 รหัส K015 ชื่อ-นามสกุล สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์

ตำแหน่ง นายกสภากายภาพบำบัด

สังกัด สภากายภาพบำบัด

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

เรื่องที่ทำได้ดีและควรทำต่อคือ

1. มาตรการรายงานสถานการณ์ข้อมูลผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตรายวัน
2. มาตรการด้านการสื่อสารความเสี่ยงที่ทันเวลา ทันสถานการณ์และเป็นระบบ
3. มาตรการกักตัว State quarantine ทำได้ดีมาก
4. มาตรการรณรงค์สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

1. มีส่วนร่วมในมาตรการ การรณรงค์ให้กำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 การคัดกรอง เฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด้าน สถานพยาบาลและชุมชน (Capture)

2. การดูแลรักษาผู้ป่วย และป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและการควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Risks communication)
5. สภากายภาพบำบัดประกาศมาตรฐานการบริการกายภาพบำบัดในสถานการณ์ COVID-19

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร สามารถลดการแพร่กระจายเชื้อได้

ลำดับที่ 10 รหัส P091 ชื่อ-นามสกุล นีพัทธา อินทร์รักษา

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์

สังกัด กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

แหล่งที่มา email

3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้และควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. เรื่องที่ดีและควรทำต่อ ดังนี้

1.1) มาตรการการรณรงค์ให้สวมใส่หน้ากาก ล้างมือ และ Social Distancing เป็นเรื่องที่ประชาชนคนไทยให้ความร่วมมือเป็นอย่างมากตั้งแต่ช่วงที่โควิด-19 ระบาดอย่างหนัก มาจนถึงจำนวนผู้ติดเชื้อภายในประเทศลดจำนวนลง และลดจำนวนลงถึงไม่มี

3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหน่วยงานหลักระดับชาติในการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต ด้วยการนำเสนอข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 การปฏิบัติตน การรับความช่วยเหลือจากภาครัฐและส่วนต่าง ๆ เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้องไปสู่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ภายใต้โครงการประชาสัมพันธ์มาตรการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการดำเนินงานในทุกมิติของกรมฯ ดังนี้

(1) ศูนย์ข้อมูลข่าวสารในภาวะวิกฤต โดยปฏิบัติทำหน้าที่บริหารศูนย์แถลงข่าวและร่วมกำหนดประเด็นสำคัญร่วมกับ ศบค. จัดทำประเด็นประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่ถูกต้อง อาทิ คลิปแถลงข่าว คลิปจากข้อมูล ศบค. อินโฟกราฟิก รวมทั้งการดำเนินการควบคู่กับการแถลงข่าว โดยจัดทำเพจ Facebook ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 เพื่อเป็นศูนย์กลางข้อมูลข่าวสารเปิดช่องทางการสื่อสารให้แก่ประชาชนและสื่อมวลชน

(2) ช่องทาง On Air โดยสถานีโทรทัศน์ NBT เป็นแม่ข่ายถ่ายทอดการแถลงข่าว กสทช. ขยายผลไปยังสื่อโทรทัศน์ 10 สถานี พร้อมเครือข่ายเคเบิลทีวี 250 สถานีทั่วประเทศ รวมทั้งสถานีวิทยุของกรมประชาสัมพันธ์ 145 คลื่นความถี่ 84 สถานี และการ Live สด การแถลงข่าวผ่าน Live NBT2HD รวมทั้งได้ปรับช่อง NBT เป็นสถานีโควิด (COVID-19 TV) และปรับผังรายการทั้งหมด เพื่อผลิตรายการให้ประชาชนรับรู้ข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา

(3) ช่องทาง Online จัดตั้งเพจศูนย์ข้อมูลโควิด-19 เพื่อเป็นศูนย์กลางข้อมูลข่าวสารบนสื่อออนไลน์ เป็นการเปิดช่องทางการสื่อสารใหม่ให้แก่ประชาชนและสื่อมวลชน สรุปผลการรับรู้ของประชาชนผ่านสื่อออนไลน์ของกรมประชาสัมพันธ์ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และเครือข่ายทุกช่องทาง

(4) ช่องทาง On Ground กิจกรรมเปิดบ้านกรมประชาสัมพันธ์ อำนวยความสะดวกประชาชน ในการยื่นทบทวนสิทธิเงินเยียวยา โครงการคนไทยไม่ทิ้งกัน รวมทั้งเป็นสื่อกลางในการรับข้อร้องเรียนต่าง ๆ ของประชาชน ส่งผลให้ประชาชนคลายความกังวลใจ มีความเข้าใจในสถานการณ์ และเชื่อมั่นในการดำเนินงานของกรมประชาสัมพันธ์

(5) การดำเนินการหลังคลายมาตรการล็อกดาวน์ โดยเปิดตัวรายการ “NBT รวมใจ คนไทยไม่ทิ้งกัน” เพื่อเป็นศูนย์กลางในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 ซึ่งจะเป็นศูนย์กลางในการรับฟังความเดือดร้อนของประชาชน และประสานการช่วยเหลือเยียวยาจากภาคส่วนต่าง ๆ รวมทั้งไขข้อข้องใจต่าง ๆ ให้ความชัดเจน และคลายความกังวลต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

สามารถลดวิกฤตของประชาชนได้ เนื่องจากมาตรการดังกล่าวส่งผลให้ประชาชนรับรู้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง รู้เท่าทัน ข้อมูลข่าวสาร ลดความตื่นตระหนก ป้องกันความเข้าใจผิด มีความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น มีช่องทางกลางระหว่างภาครัฐและประชาชน เพื่อรับฟัง แลกเปลี่ยน เสนอแนะแนวทาง ปัญหาความเดือดร้อนต่าง ๆ นำสู่การพิจารณากำหนด นโยบายและมาตรการให้ความช่วยเหลือเพื่อแก้ไขปัญหาสถานการณ์ร่วมกัน ส่งผลให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่สามารถ ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และเป็นที่ยอมรับไปทั่วโลก

ลำดับที่ 11 รหัส P026 ชื่อ-นามสกุล กิรณา นรเดชาพันธ์

ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัด กรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช

แหล่งที่มา Google Form

3.7 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

การกักตัวในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐระดับประเทศ (State Quarantine) และการกักตัวในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐทางเลือก (Alternative State Quarantine) ซึ่งเป็นสถานที่กักกันผู้เดินทางทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจ โรงแรม หรือ สถานที่ที่รัฐยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ เป็นสิ่งที่ควรทำอย่างต่อเนื่องจนกว่าประชาชนชาวไทยจะได้รับวัคซีนป้องกันโรคดังกล่าว และควรปรับใช้วิธีการนี้รับมือกับโรคอุบัติใหม่อื่นๆในอนาคตต่อไป

3.8 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

ไม่มี

3.9 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 12 รหัส P050 ชื่อ-นามสกุล สุภัทรา สนิทสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา email

3.10 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. เรื่องที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต ได้แก่ การบังคับใช้ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 อย่างจริงจัง พรก.การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน มาตรการกักตัว และมาตรการล็อกดาวน์ มาตรการด้านการสื่อสารความเสี่ยง 2. เรื่องที่ควรปรับปรุง มาตรการรายงา

3.11 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

มีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบททั้ง 3 ระดับ ได้แก่ ระดับกระทรวงศึกษาธิการ ระดับองค์กรหลัก และระดับสถานศึกษา โดยมีรูปธรรมมาตรการในแต่ละระดับ ดังต่อไปนี้

1. ระดับกระทรวงศึกษาธิการ ได้จัดทำประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประกอบด้วย

1.1. ให้ชะลอการอนุมัติหรืออนุญาตการเดินทางไปฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน และปฏิบัติ การวิจัยระหว่างประเทศ การไปปฏิบัติภารกิจส่วนตัวในประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุขของข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ

1.2. กรณีที่ได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้เดินทางไปประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ก่อนประกาศฯ ฉบับนี้ ให้ข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ จด หรือ เลื่อนการเดินทางออกไป จนกว่ากระทรวงสาธารณสุขจะประกาศยกเลิกประเทศที่มีความเสี่ยง กรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง ไม่อาจหลีกเลี่ยงการเดินทางไปต่างประเทศ ให้ข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวง ศึกษาธิการทุกระดับแจ้งเหตุจำเป็นต่อผู้มีอำนาจอนุมัติหรืออนุญาตเพื่อพิจารณา การเดินทางไปต่างประเทศหรือแวะผ่านประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ได้รับอนุญาต ขณะที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ถือเป็นความผิดวินัยร้ายแรง

1.3. กรณีนักเรียน นักศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ ทุกประเภท มีเหตุจำเป็นต้องเดินทางไปประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ด้วยภารกิจส่วนตัว กระทรวงศึกษาธิการ ขอความร่วมมือให้ชะลอการเดินทางออกไปก่อน หากกรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง ไม่อาจหลีกเลี่ยงการเดินทางไปประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศ ของกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือให้นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ ให้ผู้บริหารสถานศึกษารายงานถึงกรณีทีนักเรียน นักศึกษาในสังกัดเดินทางในประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินการ

1.4. ผู้ที่เดินทางไปต่างประเทศ หรือแวะผ่าน หรือกลับจากประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศ ของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อกลับมาถึงประเทศไทยให้ผู้นั้นเข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาที่โรงพยาบาล และพักเพื่อเฝ้าดูอาการเป็นเวลา 14 วันโดยไม่ถือเป็นวันลาและให้รายงานตัวต่อผู้บังคับบัญชาทราบผ่านทางอีเมล แอปพลิเคชันไลน์ หรือช่องทางสื่อสารออนไลน์อื่นๆ ตามที่ได้ตกลงกันไว้ทุกวันจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย โดยผู้บังคับบัญชาอาจ

มอบหมายให้ปฏิบัติงานที่บ้าน หรือที่พัก และรายงานการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาด้วยรูปแบบตามที่เห็นสมควร หรือ ที่ได้ทำการตกลงกันไว้ ในระหว่างที่พักรักษาตัวนักเรียน นักศึกษา ให้รายงานตัวผ่านทางอีเมลล์หรือแอปพลิเคชันไลน์ต่อครูที่ปรึกษา และครูที่ปรึกษารวบรวมข้อมูลรายงานต่อผู้บริหารสถานศึกษา และให้หยุดเรียนตามระยะเวลาโดยต้องจัดให้มีการเรียนการสอนเพิ่มเติมด้วยรูปแบบที่เหมาะสมเพื่อทดแทนช่วงที่ขาดเรียน

1.5. หากมีบุคคลจากต่างประเทศหรือเขตการปกครองกลุ่มประเทศเสี่ยงมาติดต่อราชการในหน่วยงานสถานศึกษา ให้หน่วยงาน สถานศึกษา ปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด. นอกจากนี้ ให้ชะลอการเชิญบุคคลจากต่างประเทศมาร่วมการประชุม การสัมมนา หรือการดำเนินการใดๆที่เกี่ยวข้องออกไป

จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคจะคลี่คลาย กรณีมีความจำเป็นอย่างไรให้เสนอ เหตุจำเป็นต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชาพิจารณา และกำหนดมาตรการป้องกันการติดเชื้อที่เหมาะสม

1.6. กรณีข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการและหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ มีบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลใกล้ชิดเดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือสัมผัสผู้ต้องสงสัยว่ามีความเสี่ยงต่อการติดต่อโรคนี้ ให้งดเข้าชั้นเรียน หรือหยุดมาปฏิบัติงาน หรือหยุดมาปฏิบัติราชการเพื่อเฝ้าดูอาการ เป็นเวลา 14 วันโดยไม่ถือเป็นการขาดเรียน หรือขาดการปฏิบัติงาน

1.7. ให้ข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการและหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ ระวังตัวและป้องกันตัวเอง โดยล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย

1.8. ให้สถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ ทำความสะอาดพื้นที่ภายในสถานศึกษาอย่างต่อเนื่องและส่งเสริมความรู้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาแก่เด็กนักเรียน หากพบเด็กนักเรียนในโรงเรียนป่วยให้แยกเด็กนักเรียนเพื่อเฝ้าระวังและดำเนินการอย่างเหมาะสม

1.9. ให้ทุกหน่วยงานจัดวางแอลกอฮอล์เจลไว้ในจุดให้บริการสำหรับประชาชน และบุคลากรในสังกัดให้เพียงพอ

1.10. ให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานในกำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัด

1.11. ครูและบุคลากรทางการศึกษา และนักเรียนในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนไปดำเนินการตามมาตรการทางการบริหารเพื่อให้บรรลุผลของประกาศฉบับนี้ต่อไป และเมื่อดำเนินการเป็นประการใดแล้ว ให้รายงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ เป็นระยะ ๆ

1.12. ให้องค์กรหลักและหน่วยงานในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ พิจารณาถึงความเหมาะสมในกิจกรรมการดำเนินการในช่วงระยะเวลาที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ กิจกรรมใดที่มีการชุมนุม หรือ พบปะของบุคคลจำนวนมากที่อาจส่งผลโดยตรงให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาให้ดำเนินการชะลอหรือระงับการดำเนินการไว้ก่อน

1.13. ให้สำนักบูรณาการกิจการการศึกษา เป็นหน่วยงานประสานกลางเกี่ยวกับการดำเนินงานตามมาตรการฉบับนี้

2. ระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

2.1. ให้บุคลากรทุกคน ติดป้ายแสดงตนตลอดเวลาปฏิบัติงาน สำหรับผู้เข้ามาติดต่อราชการต้องแลกบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ทุกครั้ง

2.2. ให้ข้าราชการที่เข้ารับการอบรมตามโครงการอบรมพัฒนาข้าราชการครูบรรจุใหม่ หยุดปฏิบัติราชการและเฝ้าระวังตนเอง เป็นเวลา 14 วัน และรายงานอาการให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นทราบ

2.3. มอบงานให้บุคลากรในสังกัดปฏิบัติงานที่บ้านตามความเหมาะสม และส่งเสริมให้ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต เช่น ประชุมทางไกล เป็นต้น จัดบุคลากรหมุนเวียน สลับวันทำงาน วันเว้นวัน

2.5. ให้ทุกหน่วยงาน ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีคุณภาพ และทำความสะอาดพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกอาคาร ทุก 30 วัน

2.6. จัดให้มีแอลกอฮอล์เจล ทุกจุดเข้าออกอาคาร ห้องประชุม สำนักงาน สถานที่ปฏิบัติงาน หน้าลิฟท์

2.7. การจัดประชุม อบรม สัมมนา ให้ใส่หน้ากากอนามัย และจัดให้นั่งห่างกันไม่น้อยกว่า 1 เมตร

3. ระดับสถานศึกษา

3.1. การเลื่อนเปิดภาคเรียนที่ 1/2563 เป็นวันที่ 1 กรกฎาคม – 14 พฤศจิกายน 2563 และภาคเรียนที่ 2/2563 เป็นวันที่ 1 ธันวาคม 2563 – 10 เมษายน 2564 ซึ่งมีเวลาเรียน 180 วัน แต่ก็จะมีการขดเซยให้ครบ 200 วัน ด้วยวิธีการต่างๆ ตามที่โรงเรียนมีอิสระกำหนดได้เอง เช่น เรียนวันเสาร์อาทิตย์ เรียนตอนเย็น เรียนออนไลน์ ฯลฯ

3.2. กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ออกคู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งแบ่งเป็น 6 มิติ ประกอบด้วย

3.2.1. มิติที่ 1 ความปลอดภัยจากการลดการแพร่เชื้อ มาตรการ ได้แก่

3.2.1.1. มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา พร้อมสังเกตอาการไข ไอมีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ไต่กลิ่น ไม้รูด สำหรับนักเรียน บุคลากรของสถานศึกษา และผู้มาติดต่อทุกคน

3.2.1.2. ให้นักเรียน บุคลากร และผู้เข้ามาในสถานศึกษาทุกคนต้องสวม นากากผาหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานศึกษา

3.2.1.3. ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ ในบริเวณต่างๆ เช่น ทางเข้าอาคาร หองเรียน โรงอาหาร

3.2.1.4. ให้จัดเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 - 2 เมตร เช่น ระหว่างโต๊ะเรียน ที่นั่งเรียนที่นั่งในโรงอาหาร ที่นั่งพัก ทางเดิน จุรคอคอย หองนอนเด็กเล็ก กรณีหองเรียนไม่เพียงพอในการจัดเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ควรจัดให้มีการสลับวันเรียนแต่ละชั้นเรียน การแบ่งจำนวนนักเรียน หรือการใช้พื้นที่ใช้สอยบริเวณสถานศึกษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้อาจพิจารณาวิธีปฏิบัติอื่นตามบริบทความเหมาะสม โดยยึดหลัก Social distancing

3.2.1.5. เปิดประตู หน้าต่างให้อากาศถ่ายเท ทำความสะอาดหองเรียน และบริเวณต่าง ๆ โดยเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสของโต๊ะ เก้าอี้ และวัสดุอุปกรณ์ก่อนเข้าเรียน พักเที่ยง และหลังเลิกเรียนทุกวัน รวมถึงจัดให้มีถังขยะมูลฝอยแบบมีฝาปิด และรวบรวมขยะออกจากหองเรียนเพื่อนำไปกำจัดทุกวัน

3.2.1.6. ให้พิจารณาควบคุมจำนวนนักเรียนที่มารวมกิจกรรม ลดแออัด หรือ ลดเวลาทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น หรือเหลื่อมเวลาทำกิจกรรมโดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน

3.2.2. มิติที่ 2 การเรียนรู้ มาตรการ ได้แก่

3.2.2.1. จัดหาสื่อความรู้ในการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับ ใช้ในการเรียนการสอน การเรียนรู้ นอกหองเรียน หรือกิจกรรมพัฒนา ผู้เรียน ในรูปแบบของสื่อออนไลน์ : VTR , Animation , Infographic และ สื่อสิ่งพิมพ์ : โปสเตอร์ แผ่นพับ ภาพพลิก คู่มือ แนวปฏิบัติ

3.2.2.2. เตรียมความพร้อมด้านการเรียนรู้ ของเด็กตามวัยและสอดคล้องกับ พัฒนาการด้านสังคมอารมณ์ และ สติปัญญา

3.2.2.3. สร้างความเข้มแข็งของระบบดูแล ช่วยเหลือนักเรียน โดยบูรณาการ กิจกรรมส่งเสริมพัฒนานักเรียน ด้านทักษะชีวิต และความเข้มแข็ง ทางใจ เข้าในการเรียนการสอนปกติ เพื่อช่วยให้นักเรียนจัดการ ความเครียดและรับมือกับการเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม

3.2.3. มิติที่ 3 การครอบคลุมถึงเด็กดอยโอกาส เด็กพิเศษ เด็กในพื้นที่เฉพาะทางไกลมาก มาตรการ ได้แก่

3.2.3.1. จัดหาวัสดุสิ่งของเครื่องใช้ และอุปกรณ์ล้างมือ เช่น สบู่ เจลแอลกอฮอล์ หน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยอย่างเพียงพอ สำหรับนักเรียนและบุคลากร ในสถานศึกษา ควรมีส่วนร่วม โดยเฉพาะเด็กเล็ก ที่เปราะบาง เพราะถ้าขึ้นและจะไม่สามารถ ป้องกันเชื้อได้

3.2.3.2. มีการปรับปรุงแบบการเรียน การสอนให้ สอดคล้องกับบริบท การเข้าถึงการเรียนรู้ในสถานการณ์ การระบาดของของโรคโควิด 19

3.2.3.3. มีมาตรการส่งเสริมให้นักเรียน ได้รับบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน อย่างทั่วถึง

3.2.3.4. มีมาตรการการทำความสะอาด และจัดสภาพแวดล้อมของที่พัก และเรือนนอนใหญ่ทุกสัญลักษณ์

3.2.3.5. มีมาตรการการทำความสะอาด และจัดสภาพแวดล้อมให้สอดคล้อง กับข้อบัญญัติการปฏิบัติด้านศาสนกิจ

3.2.3.6. มีมาตรการดูแลนักเรียนที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ การเรียนรู้ หรือด้านพฤติกรรมอารมณ์ ที่สามารถเรียนร่วมกับเด็กปกติ ได้แก่ นักเรียนที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา บกพร่องทางการเรียนรู้ บกพร่องด้านพฤติกรรมอารมณ์ รวมถึงภาวะสมาธิสั้นและเด็กออทิสติก

3.2.4. มิติที่ 4 สวัสดิภาพ และ การคุ้มครอง มาตรการ ได้แก่

3.2.4.1. จัดเตรียมแผนรองรับสถานการณ์การเรียนการสอน สำหรับนักเรียนป่วยกักตัว หรือกรณีปิดสถานศึกษาชั่วคราว

3.2.4.2. จัดเตรียมแนวปฏิบัติการสื่อสาร เพื่อลดการรังเกียจและการตีตราทางสังคม (Social stigma)

3.2.4.3. จัดเตรียมแนวปฏิบัติด้านการจัดการความเครียดของครู และบุคลากร

3.2.4.4. ตรวจสอบประวัติเสี่ยงของบุคลากรและนักเรียน ตรวจสอบเรื่องการกักตัวไครบ 14 วัน ก่อนมาทำการเรียนการสอนตามปกติและทุกวันเปิดเรียน

5. กำหนดแนวทางปฏิบัติตามระเบียบสำหรับบุคลากรและนักเรียนที่สงสัยติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคโควิด 19 โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือวันหยุดเรียน

3.2.5. มิติที่ 5 นโยบาย มาตรการ ได้แก่

3.2.5.1. สื่อสารประชาสัมพันธ์แก่ครูและบุคลากรในสถานศึกษาใหม่ความรู้ ความเข้าใจเบื้องต้น เกี่ยวกับ โรคโควิด 19 ทักษะการล้างมือ การสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย สัญลักษณ์ส่วนบุคคลที่ดี รวมทั้งการทำความสะอาดอย่างถูกวิธี

3.2.5.2. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานแบบออนไลน์ หรือกลุ่มย่อยตามความจำเป็น

3.2.5.3. มีแผนงาน โครงการ และกิจกรรม รองรับนโยบายและแนวทางการป้องกันโรคโควิด 19ของสถานศึกษา

3.2.5.4. แต่งตั้งคณะทำงานรับผิดชอบเกี่ยวกับโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ประกอบด้วย ครู บุคลากรสถานศึกษา นักเรียน ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง

3.2.5.5. กำหนดบทบาทหน้าที่ โดยมอบหมายครู ครูอนามัยหรือบุคลากรของสถานศึกษาทำหน้าที่ คัดกรอง วัดไข้ นักเรียน สังเกต สอบถามอาการเสี่ยง และประสานงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ให้บริการในโรงพยาบาลดูแลทำความสะอาดในบริเวณสถานศึกษา และบริเวณจุดเสี่ยง

3.2.5.6. สื่อสารทำความเข้าใจผู้ปกครอง และนักเรียน โดยเตรียมการก่อน เปิดภาคเรียนหรือวันแรกของการเปิดเรียน เกี่ยวกับแนวทางการป้องกันโรคโควิด 19 และมีช่องทางติดต่อสื่อสาร

3.2.5.7. สถานศึกษามีการประเมินตนเองเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียนผ่านระบบออนไลน์ของกระทรวงศึกษาธิการ / Thai STOP COVID กรมอนามัย หรือ ตามแบบประเมินตนเองสำหรับ สถานศึกษาในการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนเพื่อเฝ้าระวัง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

3.2.5.8. มีมาตรการการจัดการด้านความสะอาดรถรับ - ส่งนักเรียน และชี้แจงผู้ประกอบการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคโควิด 19 โดยถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

3.2.5.9. เสริมสร้างวัคซีนชุมชนใน สถานศึกษา โดยมาตรการ “4 สร้าง 2 ไข” ได้แก่ สร้างสถานศึกษาที่รู้สึก “ปลอดภัย”(safety), สร้างสถานศึกษาที่ “สงบ” (calm), สร้างสถานศึกษาที่มี “ความหวัง” (Hope), สร้างสถานศึกษาที่ “เข้าใจ เห็นใจและให้ออกาส” (De-stigmatization), ไซคีวิทยาสถานศึกษาและชุมชน (Efficacy) เช่น ระบบ ดูแลช่วยเหลือ นักเรียน แบนปน ทรัพยากรในชุมชน, ไซสายสัมพันธ์ในสถานศึกษา (Connectedness)

3.2.5.10. มีการกำกับ ติดตามให้มีการดำเนินงานตามมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด

3.2.6. มิติที่ 6 การบริหารการเงิน มาตรการ ได้แก่

3.2.6.1. พิจารณาการใช้งบประมาณของสถานศึกษาสำหรับกิจกรรมการป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 ตามความจำเป็น และเหมาะสม

3.2.6.2. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรคโควิด 19 สำหรับนักเรียนและบุคลากรในสถานศึกษา เช่น หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ สบู่ เป็นต้น

กรณีโรงเรียนที่อยู่ชายขอบ ที่มีนักเรียนจากประเทศเพื่อนบ้านข้ามเข้ามาเรียนไป-กลับทุกวัน ศธ.จะยังไม่อนุญาตให้ข้ามมาเรียน จนกว่าจะมีประกาศผ่อนปรนจากศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) หรือหากจะเข้ามา ก็ต้องกักตัวใน State Quarantine 14 วัน ก่อนเรียน แต่เพื่อให้การเรียนการสอนเต็มรูปแบบ ศธ.ได้ประสานกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ไว้แล้ว โดยอาจให้ครูส่งและเก็บใบงานทุกวัน และใช้การเรียนการสอนผ่านทาง DLTV เช่นเดิม

3.12 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ หากทุกภาคส่วน ซึ่งถือเป็นหน่วยย่อยของสังคม ให้ความสำคัญและมีความสำนึกรับผิดชอบต่อสังคมร่วมกัน หากสามารถป้องกันและควบคุมในระดับจุลภาคได้แล้ว ก็จะสามารถลดภาวะวิกฤตในระดับมหภาคได้เช่นกัน

ลำดับที่ 13 รหัส P042 ชื่อ-นามสกุล อภิสสิทธิ์ ปลีกแสง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นว่า มาตรการที่ควรทำต่อหรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต ได้แก่ "สถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) หมายความว่า การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทยที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่กำหนดซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานกักกันเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ/เหตุการณ์ที่นัดหมายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉพาะการกักกันตนในสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปตามสิทธิรวมทั้งให้ชำระส่วนที่เกินด้วยตัวเองโดยสมัครใจ" "สถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative hospital Quarantine) หมายความว่า การกักตัวผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้าในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่กำหนด ซึ่งได้มีการนัดหมายล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลภาคเอกชนที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรคอาการ/เหตุการณ์ที่นัดหมายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนดโดยชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการรักษาพยาบาลและกักกันตนโดยสมัครใจ ซึ่งสามารถดำเนินการได้ภายหลังที่สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยอนุญาตให้อากาศยานทำการบินเข้าสู่ประเทศไทย

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

ไม่มี

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 14 รหัส P024 ชื่อ-นามสกุล ดวงใจ ศรีธวัชชัย

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด กรมทรัพยากรน้ำ

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. ในภาพรวมรัฐบาลสามารถจัดการได้ดี
2. เรื่องที่ควรปรับปรุง คือ ความต่อเนื่องในการเฝ้าระวัง และการรักษาความเหมาะสมของการล็อกดาวน์และการดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจ
3. เรื่องที่ควรเพิ่มเติม คือ การสื่อสารความเสี่ยงและการรณรงค์ที่เข้าใจได้ง่าย สื่อสารเข้าถึงกลุ่มต่างๆ ได้หลากหลายช่องทาง

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

กรมทรัพยากรน้ำมีมาตรการเฝ้าระวังระดับองค์กรตามนโยบายรัฐบาล คือ การตรวจวัดอุณหภูมิ การใช้แอลกอฮอล์ การล้างมือ และการใช้หน้ากากอนามัย

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ เพราะเป็นการสร้างสุขนิสัยและสร้างความเข้าใจให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานว่าเราสามารถป้องกันความเสี่ยงจากภาวะการกระจายของโรคได้

ลำดับที่ 15 รหัส K063 ชื่อ-นามสกุล พจนพร บณู นำเพิ่มทรัพย์

ตำแหน่ง ทีปรึกษา

สังกัด เครือข่ายวางแผนและผังเมืองสังคม

แหล่งที่มา Google Form

3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ส่วนใหญ่ดี มีความพยายามปรับปรุงการสื่อสาร ควรมีการเสนอแนะแนวทางการจัดการปรับปรุงพื้นที่ การเชื่อมต่อ การเข้าถึง การมี community node

3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

1. การมีส่วนร่วมจัดการพื้นที่ ออกแบบในระดับชุมชน และความร่วมมือทางวิชาการ วิชาชีพ
2. ความร่วมมือเกิดพื้นที่แบ่งปัน จัดการในย่านชุมชนผู้มีรายได้น้อย ให้สามารถมีโอกาสทางพื้นที่ประกอบกิจกรรมที่มีรายได้ มีการจัดการร่วม และการจัดการระบบการเชื่อมโยง การกระจาย และการกลั่นกรองเบื้องต้น
3. ความร่วมมือทางวิชาชีพ วิชาการให้มีพื้นที่ตัวอย่างการใช้พื้นที่เมือง ึ่งพื้นที่สาธารณะ รัฐ เอกชน เพื่อเป็นโอกาสดำรงชีวิตประกอบอาชีพในช่วงวิกฤต

3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ลดแต่ต่างกันน้อยต่างกัน

ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล วิสุทธิ บุญญะโสภิต

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์

สังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. การใส่แมส การเว้นระยะห่างทางสังคม การวัดอุณหภูมิ
2. มาตรการทางกฎหมาย เกี่ยวกับการควบคุม โรคระบาด ที่ยังคงต้องใช้ต่อไป จนกว่าจะมียารักษา
3. การดูแลอนามัยส่วนบุคคล ล้างมือ
4. การพัฒนาระบบการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์
5. การสวมหน้ากากอนามัย เมื่อออกจากเคหะสถาน

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

1. หมู่บ้าน/ตำบล
 - 1.1 การสร้างกติกาชุมชน เช่น จัดทำรัฐธรรมนูญชุมชน
 - 1.2 การควบคุม ป้องกันโรค การให้ความรู้ การเฝ้าระวัง การติดตามกลุ่มเสี่ยง
 - 1.3 การให้คำแนะนำในการใช้งบประมาณจากกองทุน สปสช. ในการทำงาน
2. ระดับอำเภอ
 - 2.1 การกำกับการปฏิบัติตัวในการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัยทุกชุมชน
3. ระดับจังหวัด
 - 3.1 ได้เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 แก่ประชาชนทั่วไป เพื่อให้ประชาชนตื่นรู้ และมีความเข้าใจที่ถูกต้อง
 - 3.2 การปรึกษาหารือกับภาคียุทธศาสตร์ในการบูรณาการการทำงานร่วมกัน
4. ระดับองค์กร
 - 4.1 การจัดการศึกษา / การทำบทเรียนออนไลน์
 - 4.2 การให้ความรู้ บริการวิชาการ
 - 4.3 การนิเทศเพื่อเตรียมความพร้อมในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน ร้านค้า กลุ่มผู้สูงอายุ เป็นต้น

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

1. สามารถลดได้โดยการป้องกันตัวเอง และคนในครอบครัว
2. ประชาชนจะมีความเข้าใจมากขึ้น
3. ได้โดยเป็นกลไกในการควบคุม ป้องกันโรค
4. ประชาสัมพันธ์
5. ลดภาวะวิกฤตของประชาชนมากขึ้น / ประชาชนมีความรู้เพิ่มขึ้น
8. การสร้างการรับรู้ ให้รู้ทันแก้ไข มีการใช้อุปกรณ์อย่างทั่วถึง เชื่อมโยงภาครัฐเพื่อทันต่อการปฏิบัติ
9. ได้ เพราะไม่ทำให้เกิดการระบาด
10. ได้ เพราะบางครัวเรือนเก็บผักกินเอง ลดการซื้อ ทำกับข้าวกินเองถ้าอยู่กันหลายคน
11. ได้ เพราะการ Social Distancing

12. สามารถลดภาวะตื่น ตกใจ ของประชาชน เมื่อเขาเข้าใจถูกต้องและสามารถดูแลตนเอง ระดับบุคคล ครอบครัว
13. สามารถลดสภาวะวิกฤตได้ด้วยการลดการติดต่อรวมกลุ่ม ลดการสัมผัส
14. กำหนดกติการ่วมกัน ในการอยู่ร่วมกัน ในการอยู่ร่วมในสังคม / หมู่บ้าน / ชุมชน
15. สามารถลดสภาวะวิกฤตของประชาชน ได้ช่วยให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและปฏิบัติตาม
16. ได้โดยให้การสนับสนุนนโยบายสำคัญ เพื่อลงสู่ประชาชนอย่างแท้จริง
17. สามารถลดได้ หากมีมาตรการที่เกิดจากการตกลงร่วมกัน และเป็นมาตรการที่ต้องใช้ร่วมกันทั่วประเทศ

ลำดับที่ 17 รหัส MP050 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

การกระจายอำนาจลงสู่พื้นที่ให้เกิดการดูแลตนเอง การสื่อสารแจ้งข่าวที่เป็นระบบในหลายทางเลือก และมีศูนย์การเสนอข่าวที่เป็นระบบ เป็นหน่วยที่ให้ความรู้กับประชาชน กลุ่มองค์กรในพื้นที่ระดับชุมชน ทางด้านสาธารณสุขรับบทบาทการดูแล ให้ความรู้ จากอสม. ทำได้ค่อนข้างดี

3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง ศูนย์ประสานงานชุมชน จังหวัดระยอง เป็นองค์กรด้านสานเสริมพลังองค์กรชุมชน มีการจัดประชุม ตัวแทนเครือข่ายทั้ง ๘ อำเภอ สรุปรงาน และร่วมกันมองไปข้างหน้า มีมติร่วมกันว่า ต้องส่งเสริมองค์กรชุมชนให้เข้มแข็ง ร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ทั้งรัฐเอกชนในพื้นที่ ร่วมกันสร้างคุณภาพชีวิตของชุมชน การสร้างความมั่นคงทางด้านอาหาร โดยเน้นให้เกิดการผลิตเองในครัวเรือน รวมกลุ่มผลิตแบ่งปัน รวมกลุ่มผลิต และกระจายสินค้า เน้นผลิตเกษตรอินทรีย์ เพื่อสุขภาพ การรวมกลุ่มสร้างวิสาหกิจชุมชน ร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ เช่น ท้องถิ่น ท้องที่ สาธารณะสุขในพื้นที่ (รพสต.) และเอกชน สร้างศูนย์การเรียนรู้ สำรองที่ดินในชุมชน ใช้พื้นที่สาธารณะทำการผลิตในลักษณะแปลงรวม (รวมใจ ร่วมทำ ร่วมจำหน่าย ร่วมรับผลประโยชน์) การจัดตั้งองค์กรสร้างวิสาหกิจท่องเที่ยวชุมชน เป็นรูปบริษัทชุมชน ที่ใช้วัสดุอุปกรณ์ของชุมชน คนในชุมชนรับผลประโยชน์จากกิจการ (สร้างกติกาชุมชนช่วยเหลือดูแลกันเอง ดูแลพื้นที่ ฝ่าระวางปัญหาในพื้นที่)

3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

เกิดการบรรเทาปัญหา ทั้งการดูแลสุขภาพ และเศรษฐกิจของชุมชน ส่วนด้านการแพร่เชื้อเมื่อชุมชนฝ่าระวาง จึงเป็นมาตรการที่ คนภายนอกจะเข้าชุมชนได้ยาก ส่วนด้านข้อมูลที่มีการผ่านการถ่ายทอดมาอย่างเป็นระบบช่วยให้ คนในชุมชนสามารถดูแลตนเองได้

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด -

แหล่งที่มา E-mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

เรื่องที่ได้ดีและควรทำต่อ

1. มาตรการด้านการสาธารณสุข เช่น การล้างมือบ่อย ๆ ใส่หน้ากากตลอดเวลา รักษาระยะห่าง ไม่ใช่ของใช้ร่วมกัน การดูแลสิ่งแวดล้อม พื้นที่สาธารณะ มาตรการล็อกดาวน์ เมื่อเกิดการระบาดของโรคในวงกว้าง
2. ไม่ไปสถานที่แออัด เช่น สถานบันเทิง

เรื่องที่ต้องปรับปรุง

3. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ และการให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย โดยคำนึงถึงกลุ่มชาติพันธุ์ และกลุ่มต่างๆ อย่างเหมาะสม
4. ต้องมีมาตรการเข้มงวดกับกลุ่มชาติพันธุ์ หรือแรงงานต่างด้าวในการดูแลสุขลักษณะส่วนตัวและปฏิบัติตามมาตรการควบคุมป้องกันโรค เช่น การเว้นระยะห่าง การใส่แมส อย่างต่อเนื่อง
5. ควบคุมระบบขนส่งสาธารณะทั้งรัฐและเอกชนโดยเฉพาะรถตู้โดยสาร ให้ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมป้องกันโรคโควิด 19 โดยเคร่งครัด
6. มาตรการป้องกันต่างๆต้องปฏิบัติโดยไม่มีข้อยกเว้น

เรื่องที่ต้องเพิ่มเติม

1. ระบบข้อมูล แบบบูรณาการ ในหลากหลายมิติ เพื่อการเข้าถึงการป้องกัน ควบคุมโรค และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยง

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

1. ระดับจังหวัด เช่น การแนะนำให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันตนเองจากโรค สนับสนุนหน้ากากอนามัย และเจลแอลกอฮอล์ แนะนำ การดูแลความสะอาดในสิ่งแวดล้อมที่เป็นพื้นที่สาธารณะ สวนสาธารณะ โรงภาพยนตร์ ห้างสรรพสินค้า สถานศึกษา สถานีขนส่งรถไฟ รถโดยสารประจำทาง รถตู้ การดูแลขยะติดเชื้อ และสิ่งแวดล้อมในสถานที่กักตัวของรัฐ state quarantine

2. ระดับชุมชน มีมาตรการทางสังคมสู้ภัยโควิด 19 จำนวน 60 ชุมชน ในพื้นที่ 10 เขต เช่น การสวมหน้ากากผ้าในพื้นที่สาธารณะ มาตรการ 3 ไม่ (ไม่สวมหน้ากากผ้า ไม่ซื้อ ไม่ขาย) การดูแลป้องกันโรคกับคนในชุมชน การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง เป็นต้น

3. การจัดการ Quarantine ในหลากหลายรูปแบบ เช่น Organization Quarantine Alternative Hospital Quarantine และรูปแบบการกักกัน ชนิดต่างๆ เพื่อความเหมาะสมในแต่ละกลุ่ม

4. การสื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อมูลที่เป็นจริง เป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับรัฐบาล และประชาชน ในการดูแลตนเอง

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

1. ช่วยลดทั้งในระดับจังหวัดและชุมชนได้

2. มาตรการโควิด 19 ช่วยเพิ่มความเชื่อมั่นใจในการดูแลป้องกันโรคให้กับประชาชนที่กำลังเผชิญภาวะวิกฤติได้

ลำดับที่ 19 รหัส MP055 ชื่อ-นามสกุล แกนประสานงาน ชื่อ สุทิสรา ชุมหรือแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

(๑) มาตรการการรายงานสถานการณ์ข้อมูลผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตรายวัน โดยโฆษก ศบค. เป็นสิ่งที่ได้อยู่แล้ว ควรดำเนินการต่อไปจนกว่าเราจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ ๑๐๐% หรืออย่างน้อยที่สุด ก็คือ จนกว่าโลกของเราจะสามารถกีดกัน/ผลิตวัคซีนป้องกันโควิด - ๑๙ ได้สำเร็จ

(๒) มาตรการ Lock Down มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดำเนินการโดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงที่ต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคอย่างหนักหน่วง จำเป็นต้องมีบทลงโทษทางกฎหมายเพื่อเอาผิดกับผู้ละเมิดอย่างจริงจังและไม่เลือกปฏิบัติ แต่อย่างไรก็ตาม มาตรการ Lock Down ก็ยากที่จะดำเนินการในระยะยาวมาก ๆ ได้ ทั้งนี้ เพราะมาตรการดังกล่าวส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว สังคม ชุมชน ประเทศ หรือแม้แต่มติระดับโลก ซึ่งปัญหาผลกระทบต่อทางด้านเศรษฐกิจ จะนำไปสู่ปัญหาในมิติอื่น ๆ ได้อีกมากมาย ที่จะเป็นการซ้ำเติมสถานการณ์ที่เลวร้ายอยู่แล้วให้ยิ่งย่ำแย่ลงไปอีก

(๓) มาตรการด้านการสื่อสารความเสี่ยงที่ทันเวลา ทันสถานการณ์ เป็นระบบ และสอดคล้องกับสถานการณ์ ถือว่ามีความจำเป็นมากที่จะต้องดำเนินการในช่วงเวลาที่ยังมีการแพร่ระบาดของโรค และควรดำเนินการต่อไปจนกว่าเราจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ ๑๐๐% หรืออย่างน้อยที่สุด ก็คือ จนกว่าโลกของเราจะสามารถกีดกัน/ผลิตวัคซีนป้องกันโควิด - ๑๙ ได้สำเร็จ

(๔) มาตรการกักตัว (Quarantine) ถือว่ามีความจำเป็นมากที่จะต้องดำเนินการตลอดช่วงเวลาที่ยังมีการแพร่ระบาดของโรค โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การกักตัวแบบ State Quarantine นั้น ควรต้องมีการดำเนินการต่อไปจนกว่าเราจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้ ๑๐๐% หรืออย่างน้อยที่สุด ก็คือ จนกว่าโลกของเราจะสามารถกีดกัน/ผลิตวัคซีนป้องกันโควิด - ๑๙ ได้สำเร็จ

(๕) มาตรการการรณรงค์ให้สวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ และ Social Distancing ถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดำเนินการโดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงที่ต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคอย่างหนักหน่วง การล้างมือบ่อย ๆ ควรถูกฝึกหรือปลูกฝังเพื่อให้เป็นสุขนิสัยที่ดีของคนทุกคน ส่วนการสวมใส่หน้ากากอนามัย และ Social Distancing นั้น อาจจะลดความเข้มงวดในการปฏิบัติไปได้บ้าง เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคดีขึ้นเข้าสู่ภาวะปกติแล้ว

(๖) มาตรการด้านกฎหมาย เห็นว่า การมีพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ เป็นสิ่งที่รัฐบาลตัดสินใจดำเนินการได้ถูกต้องแล้ว ทั้งนี้ เนื่องจากคำสั่งที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ยังมีความสมบูรณ์ไม่เพียงพอที่จะป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ได้ ดังนั้น สิ่งที่รัฐบาลและฝ่ายนิติบัญญัติของประเทศควรเร่งดำเนินการต่อไปอย่างเร่งด่วน ก็คือ การพิจารณาเพื่อปรับปรุง/แก้ไข/เพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครอบคลุม รัดกุม และรอบด้านมากขึ้นกว่าที่เป็นอยู่

(๗) มาตรการการจัดตั้งกลไกระดับชาติ โดยมีการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อโควิด - ๑๙ (ศบค.) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นหัวหน้า เป็นสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสมแล้วที่จะต้องจัดตั้งขึ้น นับตั้งแต่มีการแพร่ระบาดของโรค และมีแนวโน้มที่โรคดังกล่าวจะทวีความรุนแรงและแพร่กระจายออกไปอย่างไม่หยุดยั้ง ทั้งนี้ เพื่อให้ศูนย์ฯ ดังกล่าว เป็น Ad hoc หรือ Center สำคัญ ในการกำหนดนโยบาย และบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดได้

อย่างเหมาะสม ทันการณ์ และสอดคล้องกับสถานการณ์ความเป็นจริงมากที่สุด

(๘) แนวทางการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามกลยุทธ์ 6C ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นสิ่งที่ดีมากและควรดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ขอเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมว่า กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ควรได้มีการระดมสมองจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันแสวงหาแนวทางการปฏิบัติการเพื่อที่จะป้องกันก่อนที่ภาวะฉุกเฉินจะเกิดขึ้น รวมทั้งแสวงหาแนวทางที่จะฟื้นฟู/เยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากภาวะฉุกเฉิน ด้วย ซึ่งหากทำได้ จะถือได้ว่าเป็นการดำเนินงานที่สมบูรณ์และครอบคลุมมาก

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

สำนักงาน กศน. มีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุมโควิด - ๑๙ ในบริบทระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล โดยมาตรการที่เป็นรูปธรรม ก็เช่น การที่เจ้าหน้าที่/บุคลากรสำนักงาน กศน.จังหวัด กศน.อำเภอ/เขต กศน.ตำบล/แขวง ช่วยกันเย็บหน้ากากอนามัย ผลิตเจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ ไว้ใช้ในหน่วยงานและแจกประชาชนในชุมชน รวมทั้งดำเนินการสอน ถ่ายทอด องค์ความรู้ เกี่ยวกับ Health Literacy ไม่ว่าจะเป็นการรณรงค์ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” “ใส่หน้ากาก ล้างมือ กินร้อน ช้อนส่วนตัว” “รักษาระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)” ให้แก่นักศึกษา กศน. และประชาชนที่อยู่ในชุมชน เป็นต้น

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

มาตรการควบคุมโรคโควิด - ๑๙ ตาม ๓.๒ สามารถลดภาวะวิกฤตของประชาชนได้ในระดับที่น่าพึงพอใจ โดยสำนักงาน กศน.จังหวัด กศน.อำเภอ/เขต กศน.ตำบล/แขวง ช่วยกันเย็บหน้ากากอนามัย ผลิตเจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือไว้ในหน่วยงาน แจกประชาชน และสามารถนำหน้ากากอนามัยที่เย็บเองมาแจกให้กับเจ้าหน้าที่ กศน. ในส่วนกลางได้ด้วย การรณรงค์ในเรื่องของการ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” “ใส่หน้ากาก ล้างมือ กินร้อน ช้อนส่วนตัว” “รักษาระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)” ก็ถือว่าสำนักงาน กศน.จังหวัด กศน.อำเภอ/เขต กศน.ตำบล/แขวง มีส่วนอยู่ไม่น้อยในการช่วยรณรงค์ มาตรการเหล่านี้ให้เกิดขึ้นในชุมชนต่าง ๆ ทั่วประเทศ

ลำดับที่ 20 รหัส P018 ชื่อ-นามสกุล จักรพันธ์ วงเวียง

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

แหล่งที่มา E mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ไม่มี

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

1. การจัดตั้งศูนย์ป้องกันและเฝ้าระวังภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทส.)

2. การปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงานของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานในสังกัด ทส. (Work from Home)

3. การเตรียมความพร้อมการเปิดบริการสถานที่ท่องเที่ยว พิพิธภัณฑ์ และแหล่งเรียนรู้ต่างๆ ของหน่วยงานในสังกัด ทส. โดยมีมาตรการเฝ้าระวังและป้องกัน COVID-19

1) การลงทะเบียนแบบ Online เพื่อจองคิวเข้าชมและใช้บริการ เพื่อควบคุมจำนวนนักท่องเที่ยวให้แออัด (Carrying Capacity)

2) การคัดกรองผู้ใช้บริการ ตรวจวัดอุณหภูมิต้องไม่เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในการใช้บริการ และบริการเจลแอลกอฮอล์ล้างมือก่อนและหลังการเข้าใช้บริการ

3) ผู้เข้าใช้บริการทุกคนต้อง check in & check out ผ่าน แพลตฟอร์ม www.ไทยชนะ.com

4) มาตรการการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ให้คำแนะนำ ตรวจสอบและกำกับการให้บริการลดการรวมกลุ่มใกล้ชิดกันโดยให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

5) จุดบริการสำหรับผู้ใช้บริการ และจุดแคชเชียร์ ต้องจัดแผงกั้น หรือ Counter Shield โดยให้เจ้าหน้าที่สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่ให้บริการ

6) ร้านอาหารและเครื่องดื่มต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมหลักและมาตรการในข้อ (๑) ก ตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 5 ฉบับที่ 6 ฉบับที่ 7)

7) จัดจุดล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล 70 % ในบริเวณพื้นที่บริการต่างๆ และ จุดที่มีการใช้มือสัมผัสบ่อยๆ รวมถึงจุดที่มีการบริการอาหาร และห้องสุขาทุกแห่ง

8) การทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆ โดยเฉพาะห้องสุขา พาหนะที่ให้บริการภายในสถานที่ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน

9) กำหนดให้มีถังขยะเพื่อทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว โดยแยกหน้ากากอนามัยจากประเภทอื่นๆ

4. มาตรการของอุทยานแห่งชาติ เพื่อการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19

1) มาตรการลงทะเบียนแบบออนไลน์

2) มาตรการเข้มงวดในการคัดกรองผู้ใช้บริการ

3) มาตรการระยะห่างทางกายภาพ

4) มาตรการติดตามข้อมูลผู้ที่เข้ามาในพื้นที่

5) มาตรการใส่ใจในความสะอาดและสุขอนามัย การทำความสะอาดพื้น โดยเฉพาะห้องสุขา พาหนะที่ให้บริการในสถานที่ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน

6) มาตรการลดการสัมผัสธนบัตร เหรียญ โดยใช้ระบบเงินออนไลน์และเพิ่มระบบการสื่อสารออนไลน์

7) มาตรการการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ ตามที่ราชการกำหนดหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล

8) มาตรการให้คำแนะนำผู้ใช้บริการ ตรวจตรา ควบคุม กำกับดูแลการให้บริการ นอกจากนี้ ทส. ยังได้นำแนวคิด carrying capacity ชี้ความสามารถในการรองรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่อุทยาน โดยให้ความสำคัญกับด้านกายภาพ (จำนวนนักท่องเที่ยวสูงสุดที่ขนาดเนื้อที่ของแหล่งนั้นที่สามารถรองรับได้) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (จำนวนนักท่องเที่ยวสูงสุดที่สิ่งอำนวยความสะดวกในแหล่งนั้นทนทานการรองรับได้ในช่วงเวลาหนึ่งๆ) ด้านจิตวิทยา (จำนวนนักท่องเที่ยวสูงสุดในแหล่งท่องเที่ยวในช่วงเวลาหนึ่ง ที่ทำให้นักท่องเที่ยวได้รับประสบการณ์ที่มีคุณภาพและได้รับความพึงพอใจ) ด้านนิเวศวิทยา และสิ่งแวดล้อม (จำนวนนักท่องเที่ยวสูงสุดที่ไม่ทำให้ระบบนิเวศ หรือสิ่งแวดล้อมเสื่อมโทรมไปจนยากแก่การฟื้นฟู) โดยเน้นการเข้าใช้พื้นที่อุทยานแห่งชาติ

5. การดำเนินการสำรวจรูปแบบการปฏิบัติงานวิถีใหม่ (New Normal) ของหน่วยงานในสังกัด ทส. เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

6. การมีส่วนร่วมในนโยบายสาธารณะของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

1) การส่งเสริมการบริโภคที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การลดการใช้พลาสติกแบบครั้งเดียวทิ้ง ในการสั่งแบบ เดลิเวอรี่ ซึ่งรณรงค์ให้ร้านอาหารควรใช้บรรจุภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และรณรงค์ให้ผู้บริโภค ไม่รับช้อนส้อมพลาสติกทุกครั้งด้วย เพื่อช่วยกันลดขยะพลาสติก และใช้ช้อนตัวเอง ที่ล้างทำความสะอาดด้วยตัวเอง มั่นใจต่อสุขภาพอนามัยมากขึ้น หรือการส่งเสริมวิธีการนำภาชนะใส่อาหารแบบไม่เหลือขยะ เช่น การผูกปิ่นโต

2) การซื้อสินค้าอาหาร ควรตรวจสอบวันหมดอายุก่อนซื้อ และซื้อไว้ในปริมาณที่พอเหมาะสำหรับการบริโภค เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิด Food waste หรือขยะอาหาร

3) ทส. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งองค์กรเครือข่าย ได้ริเริ่มโครงการส่งพลาสติกกลับบ้าน ขยะพลาสติกที่เพิ่มขึ้นจากการใช้บริการเดลิเวอรี่ และซื้ออาหารกลับบ้าน มีแนวคิดว่าต้นทางผู้บริโภคทุกรั้วเรือนสามารถมีส่วนร่วม แยกขยะที่จุดรับขยะพลาสติกสะอาดและแห้ง โดยมีพื้นที่นำร่องบนถนนสุขุมวิท เพื่อนำไปยัง Waste hub และเข้าสู่ขั้นตอนการรีไซเคิล และอัพไซเคิล นำขยะมาแปรสภาพเป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อีกครั้งอย่างคุ้มค่า

4) การจัดการกับปัญหาขยะหน้ากากอนามัย เนื่องจากหน้ากากอนามัยแบบใช้แล้วทิ้ง มีองค์ประกอบที่ผลิตจากวัสดุที่ย่อยสลายยาก อย่างพอลิโพรไพลีน (Polypropylene : PP) ซึ่งเป็นพลาสติกชนิดหนึ่ง เมื่อทิ้งไปก็จะเป็นภาระของสิ่งแวดล้อม ขยะหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วทิ้งมีมากถึง 40 ตันต่อวัน และขยะเหล่านี้ถือเป็นขยะติดเชื้อซึ่งจะต้องใช้วิธีการจัดการเฉพาะอย่างระมัดระวัง และหากมีการทิ้งไม่ถูกวิธีจะเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อสู่สิ่งแวดล้อม จึงจำเป็นต้องมีการประสานความร่วมมือกันกับกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมมลพิษ จะติดตามสถานการณ์และสร้างความรู้ความเข้าใจในการจัดการขยะติดเชื้อมดังกล่าว

7. ทส. มีการช่วยเหลือประชาชนในการบริจาคและแจกจ่ายอาหารในพื้นที่ชุมชนต่างๆ ที่ได้รับผลกระทบจากโรค COVID-19

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 21 รหัส A006 ชื่อ-นามสกุล A006

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัด วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งที่มา Google Form

- 3.1 **มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม**
การห้ามคนนอกเข้าประเทศ การกักตัว 14 วัน กรณีเข้าประเทศ
- 3.2 **องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร**
ไม่มี
- 3.3 **มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร**
ลดเรื่องการระบาด ติดเชื้อของประชาชน ภาครัฐไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มจากการที่ต้องดูแลผู้ติดเชื้อจำนวนมาก

ลำดับที่ 22 รหัส K014 ชื่อ-นามสกุล วรณวิไล ภูตระกูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

มาตรการ เพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันที่ทำได้ดีและควรทำต่อในทุกมาตรการ และควรเพิ่มเติมการติดตาม การตรวจสอบวิธีการปฏิบัติให้มีความถูกต้องอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง เพิ่มเติมมาตรการที่เกี่ยวข้องกับด้านจิตใจ เช่น แนวปฏิบัติในการช่วยเหลือเยียวยา

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

กรมสุขภาพจิตได้จัดทำแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563-2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan:C4) มุ่งเน้นการลดผลกระทบทางสุขภาพจิตของบุคลากร สาธารณสุข และประชาชน และเพิ่มศักยภาพทางจิตใจในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้มีภูมิคุ้มกันทางใจ โดยมี 6 กลยุทธ์ ในการดำเนินการ ดังนี้ กลยุทธ์ที่ 1 บูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : Mental Health Promotion Prevention and Protection Excellence กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : Mental Health Service Excellence กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต : Mental Health Risk Communication and Mental Health Literacy กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19): People Excellence กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบสังเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาและติดตั้งวัคซีนใจให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อมสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

จาก ข้อมูลการสำรวจความเครียด ครั้งแรกความเครียด ครั้งแรก เมื่อวันที่ 12 - 18 มีนาคม 2563 พบว่าบุคลากรทางการ แพทย์มีความเครียดในระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 6.4 ประชาชน ร้อยละ 4.4 สำรวจครั้งที่ 2 วันที่ 30 มีนาคม - 5 เมษายน 2563 พบว่าบุคลากรทางการแพทย์มีความเครียดในระดับมาก-มากที่สุดเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 9.7 ประชาชน ร้อยละ 8.1 การสำรวจครั้งที่ 4 วันที่ 27 เมษายน - 3 พฤษภาคม 2563 พบว่าบุคลากรทางการแพทย์มีความเครียดใน ระดับมาก-มากที่สุดลดลงเป็น ร้อยละ 5.6 ประชาชน ร้อยละ 2.9 และรายงานผลการคัดกรองความกังวลต่อไวรัส โคโรนา-19 เมื่อวันที่ 24 - 26 มีนาคม 2563 พบว่า มีความกังวลสูง ร้อยละ 18.15 และเมื่อวันที่ 7 - 13 สิงหาคม 2563 พบ ว่า มีความกังวลสูงลดลง เป็น ร้อยละ 0.9

ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบัน ทำได้ดีและควรทำต่อ นำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต

- 1) มาตรการ กลไก การเฝ้าระวังให้ประชาชนสวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งที่มีการเดินทางออกจากครัวเรือน
- 2) มาตรการการเว้นระยะห่างทางสังคม และลด งด ทำกิจกรรมสังสรรค์
- 3) การห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 4) การปิดกิจการสถานบันเทิง แหล่งพบปะ สังสรรค์ (ชั่วคราว)

เรื่องที่ควรปรับปรุง และควรเพิ่มเติม

- 1) นโยบาย ข้อสั่งการให้ทุกชุมชนจัดทำธรรมนูญสุขภาพหรือข้อตกลงชุมชน และมาตรการในการป้องกัน โรคอุบัติใหม่
- 2) ความเพิ่มความถี่ในการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข้อเท็จจริง ในการป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่
- 3) การตรวจวัด ตรวจสอบผู้ที่มีความเสี่ยงให้มีความรวดเร็ว ครอบคลุม และมีกระบวนการทำงานในเชิงรุก
- 4) มีมาตรการ กลไก กฎหมายในการ ป้องกัน ตรวจสอบ ควบคุมบุคคล ที่ต้องให้ความเท่าเทียมกันทุกคนทั้งคนในประเทศและต่างประเทศ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

องค์กร ภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับข่ายองค์กร ชุมชน ตำบล ดังนี้

- 1) ให้ความร่วมมือ สนับสนุน และปฏิบัติตามนโยบาย มาตรการ ของภาครัฐ
- 2) ร่วมรณรงค์และติดตามเฝ้าระวังการป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาด จนนำไปสู่การแจ้งข้อมูล ข่าวสาร และส่งต่อ ข้อมูลกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงที่เดินทางคืนถิ่นให้กับหน่วยงานภาครัฐในระดับจังหวัดเข้ามาดำเนินการอย่างทันต่อ สถานการณ์ โดยที่หน่วยงานในระดับอำเภอ ตำบลยังไม่รู้ข้อมูลดังกล่าว
- 4) ร่วมผลักดันให้เกิดมาตรการ ข้อตกลงของชุมชนในการมีมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 และโรคอุบัติใหม่ รวมทั้งการสร้างความมั่นคงทางอาหารในชุมชน จนเกิดเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ธนาคารเมล็ดพันธุ์ข้าว พืชผักผลไม้ ท้องถิ่นในระดับตำบล 5 ตำบล และอำเภอโนนนารายณ์

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

- 1) ชุมชนและองค์กร มีการส่งต่อข้อมูล เบาะแส บุคคลที่มีความเสี่ยงติดต่อโรคโควิด-19 ในช่องทางออนไลน์ถึง หน่วยงานทางภาครัฐได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์
- 2) ร่วมปฏิบัติการ เฝ้าระวัง การบังคับใช้มาตรการสวมใส่หน้ากากอนามัย เว้นระยะห่างทางสังคม
- 3) ร่วมผลิตหน้ากากอนามัยขึ้นมาใช้เอง มีการแบ่งให้กับคนในชุมชนและผู้ได้รับผลกระทบ
- 4) มีระบบการปันสุข ด้านอาหาร ของใช้ แก่ผู้ที่เดือดร้อนได้รับผลกระทบในชุมชนและนอกชุมชนแบบออนไลน์
- 5) ร่วมสร้างความมั่นคงทางอาหารในชุมชน สร้างเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ธนาคารเมล็ดพันธุ์ข้าว พืชผักผลไม้ท้องถิ่น ในระดับครัวเรือน พื้นที่ตำบล 5 ตำบล และอำเภอโนนนารายณ์

ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

เรื่องดี ๆ

- 1) สุขภาวะสาธารณะสุข มาตรการรักษาความสะอาด)
- 2) มาตรการควบคุมโรคติดต่อของไทย ทำให้ภาพลักษณ์ของประเทศดีขึ้น
- 3) การนำเสนอข้อมูลข่าวสารอย่างตรงไปตรงมา เกาะติดสถานการณ์ มีกฎกติกาที่เข้มงวด พระราชกำหนด ทำให้คนไทยมีความเชื่อมั่นในความปลอดภัย

เรื่องแก้ไข

- 1) ไม่ควรมีโครงสร้างคณะกรรมการที่ซ้ำซ้อน ยุ่งยากต่อการปฏิบัติ
- 2) ไม่ควรมีมาตรการกักตัว เพราะทำให้ส่งผลกระทบต่อหลาย ๆ ด้าน
- 3) ระบบของการคัดกรองระหว่างประเทศ ควรมีความเข้มงวด โดยเฉพาะในเรื่องเปราะบางเช่น การเดินทางข้ามประเทศควรมีมาตรการที่ดีกว่าที่เป็นอยู่
- 4) ทุกคนในชุมชนทุกระดับ ต้องให้ความร่วมมืออย่างจริงจัง
- 5) การบังคับใช้กฎหมายกติกาดังๆ ต้องมีความเสมอภาค

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

- 1) ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ
- 2) รักษาความสะอาด

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ได้ หากประชาชนดูแลตัวเอง ครอบครั้ว ชุมชน จะนำไปสู่การลดวิกฤตได้ในทุกระดับ

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ทุกมาตรการทำได้ดีและควรทำต่อทุกมาตรการ เช่น ด้านชุมชนที่เราทำที่อยู่แล้ว อยากให้มีการดำเนินการต่ออย่างน้อย ตำบลละ 1 จุด บนเส้นทางหลัก ซึ่งช่วงแรกเรามีทุกหมู่บ้าน และตอนนี้ไม่ได้ทำต่อ เรื่องที่ควรปรับปรุง ได้แก่

- 1) การสร้างความรู้ความเข้าใจ สร้างจิตสำนึกให้ประชาชนมากขึ้น เพื่อให้เห็นความสำคัญและปฏิบัติตามมาตรการของ รัฐ กระตุ้นคนในจังหวัดในการดูแลตนเอง เพราะจังหวัดสุรินทร์อยู่ติดด่านชายแดน
- 2) การคัดกรองคนเข้า-ออกด่านชายแดน การคัดกรองด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศยังไม่มีเครื่องมือที่ทันสมัย ต้องมีการสนับสนุนโดยด่วน รวมถึงการสนับสนุนบุคลากร
- 3) มาตรการที่ 1-8 ควรมีการติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันถอดรูปแบบ วิธีการดำเนินงานที่ผ่านมาร่วมกัน เพื่อพัฒนาและปรับปรุงมาตรการให้ดีขึ้น

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

มาตรการล็อกดาวน์ ทำให้เกิดการสร้างความรู้ความเข้าใจในชุมชน การสร้างกลไกการดูแลกันในพื้นที่ การดูแลตนเอง และการให้กำลังใจคนที่กักตัว

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ลดปัญหาความขัดแย้งในพื้นที่ และลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของโรค

ลำดับที่ 24 รหัส A040 ชื่อ-นามสกุล สุวิทย์ สมบัติ

ตำแหน่ง ประธานสมัชชาจังหวัดแพร่

สังกัด สมัชชาจังหวัดแพร่

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. ดำเนินการตามมาตรการการควบคุมเรื่องการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน การควบคุมป้องกันโรคสถานที่กักกันรูปแบบ การกักตัวเดิม 2. อยากให้เพิ่มมาตรการเกี่ยวกับการตรวจสอบ การเข้า - ออก ต่างประเทศ และเข้า - ออก ในแต่ละ จังหวัด 2. ในชุมชนควรมีจุดตรวจ จุดคัดกรอง และจัดทำเรื่องการทำความสะอาดในแหล่งสาธารณะต่างๆ อย่างต่อเนื่อง 3. เพิ่มข้อบังคับเกี่ยวกับกฎระเบียบในการใช้อุปกรณ์สื่อสาร ในการเผยแพร่ข้อมูลเพื่อป้องกันความสับสนหรือตื่นตระหนกเกินจริง 10. ควรมีระเบียบปฏิบัติของชุมชนในการป้องกันโรคโควิด19 ที่เหมือนกัน เช่น ในการจัดงานมหรสพ งานศพ งานบวช เพื่อลดความสับสน และมีรูปแบบที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ลดความเหลื่อมล้ำ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรเข้ามาดูแลเรื่องอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล การส่งเสริมอาชีพให้กับผู้ที่ได้รับผลกระทบ 2. ในชุมชน ภาควิชาการและสาธารณสุข รวมถึงพื้นที่ในชุมชน เช่น วัด ควรมีการให้ความรู้กับชุมชนอย่างต่อเนื่อง 3. หน่วยงานในระดับอำเภอและจังหวัดมีระดับติดตามหนุนเสริมด้านวิชาการอย่างต่อเนื่องทันเหตุการณ์ 3. ระดับชาติ กระทรวงสาธารณสุข ควรดูแลเรื่องอุปกรณ์ในการคัดกรองให้มีมาตรฐาน และพอเพียง และช่วยเหลือ แจกอุปกรณ์ป้องกันที่ใช้สิ้นเปลืองให้กับแกนนำสุขภาพชุมชน และชาวบ้านทุกหลังคาเรือน เช่น หน้ากากอนามัย

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

มาตรการที่มีอยู่เมื่อมีการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่องสามารถลดวิกฤต ควบคุมสถานการณ์ทำให้ไม่มีผลกระทบรุนแรงได้

ลำดับที่ 25 รหัส A060 ชื่อ-นามสกุล อุษา เทียนทอง

ตำแหน่ง ประธานโครงการพัฒนานโยบายสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ไม่มี

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

1. มีนโยบายระดับตำบล ร่วมให้เกิดเวทีกำหนดรัฐธรรมนูญตำบล
2. มีในระดับจังหวัด คือร่วมให้เกิดเวทีการสร้างแผนฟื้นฟูชุมชน

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ เพราะเกิดความตระหนักไปกับกระบวนการด้วย ได้ความรู้ในกระบวนการและนำไปสู่การปฏิบัติ และการทำสื่อแยกย่อยชมเชยให้กำลังใจ เพื่อให้เกิดแรงบันดาลใจในการทำงานมากขึ้น

ลำดับที่ 26 รหัส P049 ชื่อ-นามสกุล เนือทิพย์ ไคร์นุ่นหลง

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

สังกัด สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

แหล่งที่มา Google Form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. มาตรการเว้นระยะห่าง และการสวมหน้ากากอนามัยเมื่อไปที่สาธารณะควรทำต่อไป 2. เรื่องที่ต้องปรับปรุง คือการตอบคำถามก่อน หลังเข้าสถานที่ต่างๆ เนื่องจากคนไม่ให้ความสำคัญ หากจนท.ไม่แจ้ง ย้ำเตือน ตรวจสอบก่อนเข้าไปใช้บริการ เช่น QR code ไทยชนะ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

1. ระดับองค์กร ทำประกาศของหน่วยงาน มีมาตรการตรวจวัดอุณหภูมิ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าก่อนเข้าอาคาร และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลล้างมือ

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ช่วยลดภาวะวิกฤติของประชาชนได้ เพราะเป็นการกำหนดให้บุคลากรทุกคน รวมทั้งผู้ที่มาติดต่อหน่วยงานปฏิบัติตาม ซึ่งเป็นมาตรการที่ช่วยควบคุมโรคโควิดได้

ลำดับที่ 27 รหัส A070 ชื่อ-นามสกุล วรางคณา อินทโลหิต

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

แหล่งที่มา Google form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

สิ่งที่ทำให้ดี คือ - มาตรการป้องกันตนเอง คือ ใส่หน้ากาก ล้างมือ ซ้อนตัวเอง สามารถช่วยป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจและระบบทางเดินอาหาร - มาตรการลือคดาวาระดับชาติ ทำให้ลดการเดินทางข้ามจังหวัด ส่วนการลือคดาวาระดับพื้นที่ เป็นสิ่งที่ดีทำให้คนส่วนใหญ่อยู่ก

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

จังหวัดหนองบัวลำภู มีศูนย์บริหารจัดการเป็นภาพรวมของจังหวัด (คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ต่อมาตั้งเป็นศูนย์บริหารจัดการฯ) เป็นคลังข้อมูลของจังหวัด คนทำงานในพื้นที่ไม่ถูกโดดเดี่ยว เวลามีปัญหาอะไร รู้ว่าต้องไปปรึกษาใคร และศูนย์นี้ช่วยกระจายทรัพยากรให้ทั่วถึงในกลุ่มที่จำเป็นต้องใช้ เช่น แมสก์ แอลกอฮอล์ และสิ่งอื่นๆที่ได้รับบริจาค - ด้านชุมชนในระดับหมู่บ้าน เพื่อเฝ้าระวังบุคคลที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยงเข้าหมู่บ้าน โดยบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงจะต้องไปรายงานตัวต่อผู้นำชุมชน (ผู้ใหญ่บ้าน) ซึ่งผู้นำชุมชน อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จะดูแลในการทำ HQ ต่อ ไป การมีด่านชุมชนช่วยปิดจุดอ่อนของการส่งต่อข้อมูลของด่านจังหวัด

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

สามารถลดวิกฤตของประชาชนได้ ในด้านการสื่อสารความเสี่ยง และเฝ้าระวังการแพร่ระบาดในชุมชน เพราะความตื่นตระหนกต่อวิกฤต ทำให้เกิดความสับสนอลหม่าน ก็ถือเป็นวิกฤตที่สำคัญเช่นกัน

ลำดับที่ 28 รหัส A042 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

อสม.ทำได้ดีมาก ให้ยกเลิกด่านตรวจจริมถนน

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

สนับสนุน อสม.

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ คัดกรองกลุ่มเสี่ยง

ลำดับที่ 29 รหัส A001 ชื่อ-นามสกุล ทวีชัย อ่อนนวน

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

สังกัด สมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

แหล่งที่มา Google form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

พื้นที่รัฐประมงเน้นการพึ่งพาตนเอง ที่ไม่ได้มุ่งเน้นวิชาการแต่เป็นการมุ่งเน้นในด้านอาชีพ ปัจจุบันเรามุ่งเน้นค่านิยม ในส่วนของการศึกษาที่มุ่งเน้นแต่ด้านวิชาการในสถาบันการศึกษาแต่ขาดการมุ่งเน้นในด้านการเกษตร เพื่อส่งเสริมในการดำรงชีพและความมั่นคงทางอาหาร

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

ได้จัดทำธรรมนูญมัสยิดในระดับหมู่บ้าน มัสยิดดารุ้ลมุตตาคีน ม.6 บ้านนาทุ่งกลาง เป็นสถานที่ที่มีพี่น้องประชาชนนับถือศานาอิสลาม ใช้เป็นสถานที่ประกอบศาสนกิจทางศาสนา ทุกวัน วันละ 5 ครั้ง โดยเฉพาะวันศุกร์ที่มีพี่น้องเข้าร่วมละหมาดในวันศุกร์ตามบทบัญญัติของศาสนาอิสลาม ซึ่งแต่ละวันศุกร์จะมีพี่น้องมุสลิมที่เป็นผู้ชายเข้าร่วมละหมาดวันศุกร์ครั้งละประมาณ 200 คน แต่ในระหว่างวันธรรมดา วันเสาร์-วันอาทิตย์จะมีการเรียนการสอนตามหลักศาสนาทุกวัน ทุกวันเสาร์จะมีเด็กเยาวชนมาศึกษาเรียนรู้ภาคฟิรดูอินมีทั้งหมด 6 ชั้น ประมาณ 50 คน มีครูผู้สอน 3 คน ซึ่งสถานที่เด็กเยาวชนได้เข้ามาศึกษาเรียนรู้ในบริเวณมัสยิด ที่เรียกว่า ศูนย์จริยธรรม ประจำมัสยิด ซึ่งจากข้อมูลการปฏิบัติทางศาสนกิจของศาสนาอิสลามประจำมัสยิดดารุ้ลมุตตาคีนจะเห็นว่ามัสยิดดารุ้ลมุตตาคีนเป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้ทางศาสนาควบคู่กับการปฏิบัติทางศาสนกิจของศาสนาอิสลามทุกวัน แต่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19 ที่มีการแพร่ขยายตัวอย่างรวดเร็วทำให้คณะกรรมการมัสยิดดารุ้ลมุตตาคีนไม่สามารถนิ่งเฉยต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา 19 ในขณะนี้ได้มีคณะกรรมการมัสยิดดารุ้ลมุตตาคีนจึงได้ประสานความร่วมมือหน่วยงาน ภาคี กลุ่มองค์กร ที่เกี่ยวข้องในชุมชน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ม. 6 ตำบลนาทุ่ง กลาง อสม. กรรมการมุสลิมะห์(ผู้นำสตรี) โรงเรียนเพื่อหามาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา 19 ในชุมชน ทำให้ ทุกองค์กรเครือข่ายเห็นถึงความสำคัญและมีข้อตกลงร่วมกันในการออกเป็นมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโคโรนา 19 โดยใช้มัสยิดดารุ้ลมุตตาคีนเป็นกลไกหลักในการดำเนินการในการป้องกันเฝ้าระวังเพื่อลดการแพร่ระบาดในชุมชน ข้อตกลงมัสยิดดารุ้ลมุตตาคีน ม.6 บ้านนาทุ่งกลาง เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา 19 “สานพลังเครือข่ายมัสยิดต้านภัยโคโรนา 19 “ มาตรการคัดกรองและเฝ้าระวัง 1. คณะกรรมการมัสยิดดารุ้ลมุตตาคีน ม.6 บ้านนาทุ่งกลาง - อิกมาน คอเต็บ ปีหล่าน ให้ความรู้ หลักการศาสนาที่มีความสอดคล้องกับสุขภาพและการป้องกันโรค - การทำความสะอาดทุก 7 วัน บริเวณมัสยิด - สื่อการประชาสัมพันธ์ 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ม. 6 ตำบลนาทุ่งกลาง - การบริการเชิงรุก - ระบบฐานข้อมูล - การเฝ้าระวัง การคัดกรอง การกักตัว การให้ความรู้

3. ผู้ใหญ่บ้าน - กำกับ ควบคุม กลุ่มเสี่ยง - การรายงาน สถานการณ์วันต่อวัน 4. อสม. - ระบบข้อมูล ของกลุ่มเสี่ยง - กักกันกลุ่มเสี่ยง - ให้ความรู้

- รายงาน - สื่อประชาสัมพันธ์ - รมรงค์เชิงรุก - อบรมให้ความรู้การทำหน้ากากเพื่อแจกจ่าย 5. กรรมการมุสลิมะห์(กลุ่มสตรี) - รมรงค์ปฏิบัติการทำความสะอาดครัวเรือน - ทำความสะอาดสถานที่สาธารณะ (มัสยิด) 6. โรงเรียน - การให้ความรู้ - เตรียมความพร้อมการใช้พื้นที่กักกัน(กรณีฉุกเฉิน)

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโคโรนา-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

จากการที่ได้จัดทำธรรมนูญมัสยิดในระดับหมู่บ้าน จะเห็นได้ว่าไม่มีผู้ติดเชื้อโคโรนา 19 ในหมู่บ้านเนื่องจากมีการเฝ้าระวังที่เข้มแข็งจากทุกภาคส่วนไม่ว่าจะเป็น รพ.สต. ผู้นำหมู่บ้าน คณะกรรมการมัสยิด และอสม.

ลำดับที่ 30 รหัส A075 ชื่อ-นามสกุล ขวาลี ทวีกสิกรรม

ตำแหน่ง คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดอุทัยธานี

สังกัด ประชาคมเมืองอุทัยธานี

แหล่งที่มา Google form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

การออกกฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม ไม่เพียงพอ ปัจจุบันมีการกระจายอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นคนกำหนด มาตรการต่าง ๆ และควรมีการสื่อสารในการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

มีการตั้งด่านเฝ้าระวัง ด้วยการคัดกรอง สอบสวนโรค รายงาน และติดตาม

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้การให้ความรู้ ทำความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคระบาด และการปฏิบัติตัว มีการแจกหน้ากาก เจลล้างมือ แอลกอฮอล์

ลำดับที่ 31 รหัส A044 ชื่อ-นามสกุล ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน 4Pw /เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด แม่ฮ่องสอนแม่ฮ่องสอน

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แหล่งที่มา Google Form

3.4 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1.การออกกฎหมายหรือมาตรการที่เหมาะสม 1.1 ตั้งแต่ระดับชุมชนถึงระดับประเทศ

2.การบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ

3.5 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

1.องค์กรที่ชาวเจ้าทำงานมีตั้งแต่ระดับชาติจังหวัด อำเภอลงมาจนถึง ตำบล ชุมชน มีส่วนร่วมในด้านการให้ข้อชี้แนะ และร่วมมาตรการทางสังคมและชุมชน

2.เห็นด้วยกับ ศบค.ในการใช้มาตรการและกฎหมายกับการบริหารจัดการสถานการณ์และโรค

3.ความออกกฎหมายหรือมาตรการรองรับการบังคับใช้ตั้งแต่มาตรการชุมชน สังคม นโยบายสาธารณะ และการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องในภาวะฉุกเฉิน(โรค)

3.6 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

สามารถลดภาวะวิกฤตของโรคได้ดี

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

3.1 เรื่องที่ อย. ทำได้ดี และควรทำต่อไป ได้แก่

- 1) การดำเนินการเพื่ออำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตผลิต นำเข้า และจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพจำเป็นให้รวดเร็ว เช่น การออกประกาศ อย. เรื่องการอำนวยความสะดวกในการอนุญาตและนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ใช้ในสถานการณ์ COVID-19 ทำให้การอนุญาตและนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็น เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น สามารถกระทำได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ เป็นต้น
- 2) การตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ผลิตจำหน่ายในท้องตลาดรวมถึงบนตลาดค้าออนไลน์ เมื่อพบว่ามีการผลิตจำหน่ายที่ไม่มีคุณภาพ จะมีการดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดทุกราย รวมถึงจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายทางออนไลน์ที่เกี่ยวข้องกับโรค COVID-19
- 3) ให้ความรู้คำแนะนำที่ถูกต้องแก่ประชาชนในการเลือกซื้อเลือกใช้บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็นในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในช่องทางต่างๆรวมถึงตอบโต้ข่าวลือ/ข่าวปลอมต่างๆ อย่างรวดเร็ว เพื่อลดความตระหนก และลดผลกระทบกับประชาชน
- 4) กำหนดแนวทางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ อย. ให้สอดคล้องตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการลดอัตราการแพร่ระบาดของโรค

3.2 เรื่องที่ อย. ควรปรับปรุง คือ การนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น เครื่องมืออุปกรณ์โปรแกรมต่างๆ

มาประยุกต์ใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานให้ครอบคลุมทุกกระบวนการ และลดระยะห่างระหว่างบุคคล

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

อย. มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) โดยได้กำหนดแนวทางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้สอดคล้องตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ การสวมหน้ากาก หมั่นล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล การจำกัดจุดเข้า-ออก อย. การยกเลิก Scan นิ้ว การตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสำนักงานฯ และคัดกรองอย่างเข้มงวด ลดการแออัดในการอยู่ร่วมกัน และรักษาระยะห่างระหว่างกันตามมาตรการ Social Distancing เช่น กำหนดจุดยืนภายในลิฟต์ไม่เกิน 4 คน และยืนหันหน้าออกจากกัน เหลื่อมเวลาการปฏิบัติงาน สลับเวลารับประทานอาหาร งดตลาดนัด พิจารณาปรับรูปแบบ/เลื่อน/ยกเลิกการประชุม และหากมีความจำเป็นในการจัดประชุม ต้องกำหนดมาตรการในป้องกันหรือประชุมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ และกำหนดภารกิจที่สามารถปฏิบัติงานที่บ้านได้โดยใช้ระบบออนไลน์ในการทำงาน เช่น การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านระบบ e-Submission การให้ผู้ประกอบการยื่นเอกสารผ่านระบบ SKYNET Smart Drop Box : SDB Drop เป็นต้น เพื่อลดจำนวนผู้ประกอบการที่เข้ามาติดต่อ อย. และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการที่รวดเร็วขึ้น

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 33 รหัส A033 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด จังหวัดพิจิตร

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

มาตรการ Lock Down ควรมีการบันทึกข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันและถูกต้องทุกคน โดยมี ก า ร ลง ท ะ เ ปี ย น ข อ ง ผู้เข้าร่วมกิจกรรมของทุก กิจกรรม , มาตรการการสื่อสารความเสี่ยงควรให้การสื่อสารถูกต้อง ชัดเจน รวดเร็ว โดยปรับปรุงสื่อ เสี่ยงตามสาย หอกระจายข่าวในหมู่บ้าน ต้องสื่อสารให้ครอบคลุมทุก กลุ่มวัย ทั้งในรูปแบบ - Social Media – เสี่ยงตามสาย, มาตรการกักตัว โดยตรวจคัดกรอง และมีพื้นที่กัก ตัว 14 วัน, มาตรการเฝ้าระวัง โดย- ตรวจคัดกรอง และกักตัว - ง ด ก า ร ทำบุ ญที่ วัดจนสถานการณ์คลี่คลาย, มาตรการดูแลเฝ้าระวัง โดยปรับปรุงรูปแบบการช่วยเหลือ และส่งเสริม ต้า น อ า ชิ พ ให้ ป ร ะ ช า ช น ส า ม า ร ถ พึ่งตนเองได้ในระยะยาว, มาตรการป้องกันการเกิดระลอก สองโดยการป้องกันแรงงาน แบบปิด กฎหมาย และสร้างความตระหนักให้กับ ทู ก ค น ใน ชุม ช น เ รื่ อ ง โรครัดติดต่อ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

ในระดับตำบลจะมีทีมทำงานที่เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม. ช่วยดูแลและให้ประชาชน ปฏิบัติตามมาตรการ ต่างๆที่มี และช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ที่ต้องกักตัว การตรวจคัดกรองต่างๆ รวมถึง การไปเยี่ยมเยียนให้กำลังใจ ช่วยให้ผู้ที่ ต้องกักตัวคลายความเครียดลง

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ประชาชนในพื้นที่เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติตามมาตรการต่างๆ อย่างจริงจังและต่อเนื่อง จนไม่ มีการเกิดโรคใน พื้นที่จังหวัดพิจิตร

ลำดับที่ 34 รหัส K056 ชื่อ-นามสกุล ฐิติมา สงเคราะห์

ตำแหน่ง นักพัฒนานโยบาย

สังกัด สอวช.

แหล่งที่มา Google form

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

มาตรการที่ควรทำต่อและพัฒนาปรับปรุง/ประยุกต์ใช้ในอนาคต ได้แก่ การสื่อสาร, อนามัยสิ่งแวดล้อม, การป้องกัน, กฎหมาย, ตั้งกลไกกลางๆ ส่วนการติดตามจะเป็นมาตรการที่ถ้านำมาใช้ต้องทำอย่างรวดเร็ว เด็ดขาด เพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อให้เร็วที่สุดโดยต้องคำนึงข้างหน้า

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

ระดับชาติในรูปแบบการออกนโยบายและแผน อววน

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ในแง่การเตรียมกำลังคนด้านการแพทย์(อุดมศึกษา) การใช้วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมในการพัฒนายา วัคซีน อุปกรณ์การแพทย์ เป็นต้น

ลำดับที่ 35 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เชียงใหม่

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ไม่มี

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

ไม่มี

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 36 รหัส A029 ชื่อ-นามสกุล กฤษณ์ ศรีเพ็ญ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สมัชชาสุขภาพ จ.ประจวบ

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

1. การตั้งด่านเฝ้าระวังคนนอกชุมชนเข้าในชุมชน โดยการตั้งด่านรอยต่อชุมชนทุกมุม และคัดกรอง สอบถาม และบันทึกข้อมูลต่อนายอำเภอ และจังหวัด เพื่อเป็นการเก็บข้อมูลสถานการณ์ความปลอดภัยของคนในชุมชน เพื่อลดความตระหนักถึงวิกฤติการณ์ ให้ผ่อนคลายความตึงเครียดถึงความไม่ปลอดภัยในชุมชนลง

2. มีการคัดกรองผู้คนที่ร่วมกลุ่มคนจำนวนมาก เช่นตลาดนัด งานศพ งานบุญต่าง โดยให้ อสม. ผู้นำชุมชน จิตอาสา ทุกคนและบันทึกข้อมูลเข้าออกเป็นระยะ

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

การประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ เช่น ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น ชรบ. สารวัตกำนัน หน่วยงานสาธารณสุข เพื่อหารือถึงแนวทางสร้างชุมชนปลอดภัย ห่างไกลโควิด-19 และมีสุขภาพต้านภัยโรคโควิด-19

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ได้ เนื่องจากเป็นการสร้างความเชื่อใจ มั่นใจ และความปลอดภัยในประชาชนในชุมชน ลดความตระหนัก ผ่อนคลายความตึงเครียดลงได้ สุขภาพจิตดีขึ้น

ลำดับที่ 37 รหัส A027 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด

แหล่งที่มา google

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ในบริบทการดำเนินงานควบคุม COVID-19 ในจังหวัดบุรีรัมย์ ที่มีการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 อย่างจริงจัง โดยมีคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์เป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการบังคับใช้ และได้มีประกาศที่เกี่ยวข้องออกมาบังคับใช้ภายในจังหวัดถึง 30 ฉบับ การบังคับใช้กฎหมายดังกล่าวทำให้ประชาชนตื่นตัวและตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันและควบคุม COVID-19 ภายในจังหวัดบุรีรัมย์อย่างกว้างขวาง ซึ่งถือเป็นกฎหมายที่ดีที่ควรดำเนินการอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันโรคอุบัติใหม่อื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อย่างไรก็ตาม จังหวัดบุรีรัมย์ได้มีการตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ และเจ้าหน้าที่ตำรวจเป็นคณะกรรมการ การแต่งตั้งคณะทำงานดังกล่าว ทำให้การดำเนินงานควบคุม COVID-19 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเนื่องจากเป็นคณะกรรมการที่ใกล้ชิดประชาชน สามารถประสานในระดับพื้นที่ภายในอำเภอได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ดังนั้น หากมีโรคอุบัติการณ์ใหม่เกิดขึ้น จึงเห็นควรให้มี “คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ” ที่สามารถสื่อสารความเสี่ยง จัดการ สอบสวน ควบคุมป้องกัน และสอบสวนโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว ร่วมกับ หรืออาจบูรณาการให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พคอ.) ซึ่งต้องระบุมหาบทหน้าที่ใน ระเบียบสำนักนายกฯ ทั้งนี้ควรสนับสนุนทรัพยากรเพื่อการขับเคลื่อนด้วย

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

องค์กรเครือข่ายในจังหวัดบุรีรัมย์มีส่วนหนึ่งที่เป็นคณะทำงานในระดับจังหวัดและระดับอำเภอที่มีบทบาทสำคัญในการเสนอมาตรการป้องกันควบคุม COVID – 19 ทั้งในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับชุมชน เช่น มาตรการ New normal ในงานบุญงานบวช งานศพ ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ กิจกรรมทางศาสนา โดยใช้ธรรมเนียมสุขภาพตำบลมากกว่า ๑๐ ตำบล และในพื้นที่ที่ไม่ได้ใช้ธรรมเนียมสุขภาพตำบลมีการดำเนินงาน New normal ในงานบุญงานบวช งานศพ ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ กิจกรรมทางศาสนา เกือบทุกหมู่บ้าน

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด หน่วยงานกรมพลศึกษา

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

ตอบ การเปิดเผยและโปร่งใส ทำให้ประชาชนรู้ ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง (สำนักนันทนาการ)

ตอบ มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID - 19 ในปัจจุบันทำได้ดีมากและควรดำเนินต่อไป เห็นได้จากการไม่มีผู้ติดเชื้อภายในประเทศเป็นเวลาเกือบ 3 เดือนแล้ว อย่างไรก็ตามควรจะต้องมีการผ่อนปรนเพื่อให้ต่างชาติ รวมถึง โค้ช และนักกีฬาต่างชาติ สามารถเข้ามายังประเทศไทยได้ เพื่อให้สามารถจัดการแข่งขัน และฝึกซ้อมได้ โดยต้องอยู่ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของรัฐอย่างเคร่งครัด (สำนักการกีฬา)

ตอบ การใช้สื่อ หรือ ระบบออนไลน์ในการเผยแพร่องค์ความรู้ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกาย และการป้องกันโรค รวมถึงการให้คำปรึกษาในด้านของการฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพจากการบาดเจ็บจากการออกกำลังกายและเล่นกีฬา (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปธรรมมาตรการอย่างไร

ตอบ ทั่วประเทศ (สำนักนันทนาการ)

ตอบ มีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID - 19โดยมีการประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ และออกเป็น คู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนปรนกิจการและกิจกรรมด้านการกีฬาเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID - 19 (สำนักการกีฬา)

ตอบ กรมพลศึกษา ได้ให้องค์ความรู้และแนวทางการป้องกันการควบคุม COVID - 19 ไปยังเจ้าหน้าที่พลศึกษาประจำอำเภอทุกอำเภอทั่วประเทศ (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

ตอบ มาตรการป้องกันควบคุมโรค COVID - 19 ตาม 3.2 สามารถลดภาวะวิกฤตของประชาชนได้ เพราะประชาชนทราบข้อมูลที่ถูกต้อง (สำนักนันทนาการ)

ตอบ มาตรการดังกล่าวทำให้สามารถจัดกิจกรรมและกิจการต่างๆ ด้านกีฬาได้โดยการปฏิบัติตามคู่มือฯ อย่างเคร่งครัด ซึ่งการจัดกิจกรรมและกิจการต่างๆ ด้านกีฬา เป็นการกระจายรายได้สู่ภูมิภาค ส่งเสริมและเชิญชวนให้ประชาชน นักเรียน นักศึกษาหันมาใส่ใจในสุขภาพ โดยการเล่นกีฬา (สำนักการกีฬา)

ตอบ ได้ หากประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเพื่อการป้องกันโรคและการแพร่กระจายของโรค (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

ลำดับที่ 39 รหัส A021 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด นครศรีธรรมราช

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

มาตรการทางสังคม การรักษาระยะห่างทางสังคม มาตรการทางกฎหมาย พรก.ฉุกเฉิน และ พรบ.โรคติดต่อ หรือการนำกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องมาใช้ ชุมชนจะต้องมีธรรมนูญสุขภาพตำบล ที่ว่าด้วยโรคระบาดหรือโรคอุบัติใหม่

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

ในระดับภาค เป็นส่วนหนึ่งทำงานร่วมกับ อปสข. กขป. การร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย ในระดับจังหวัด ได้มีการเลือกพื้นที่ต้นแบบที่มีการป้องกันเพื่อการแก้ปัญหาของการแพร่ระบาด โดยลงพื้นที่ปกคลุมพื้นที่ปลอดภัย ในระดับตำบล และรณรงค์ให้มีการสร้างธรรมนูญตำบลในสถานการณ์โควิด-2019

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

สามารถลดได้ เพราะเป็นหนุนเสริมการทำงานของภาครัฐอย่างเป็นระบบ และการนำข้อมูลข่าวสารของภาครัฐขยายผลลงพื้นที่เพื่อการเพิ่มจำนวนการรับรู้ของผู้คนในระดับพื้นที่

ลำดับที่ 40 รหัส A010 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดชัยภูมิ

แหล่งที่มา email

3.1 มาตรการ กลไก กฎหมายเพื่อป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในปัจจุบันมีเรื่องใดบ้างที่ทำได้ดีและควรทำต่อ หรือนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต เรื่องใดที่ควรปรับปรุง เรื่องใดที่ควรเพิ่มเติม

3.1.1 การอยู่บ้าน จำกัดพื้นที่ และการทิ้งระยะห่าง การปฏิบัติตัวตามแนวทางอย่างเคร่งครัด สิ่งที่ต้องปรับปรุง คือพื้นที่สาธารณะควรมีการบังคับใช้ กฎ ระเบียบอย่างเคร่งครัด รวมทั้งจุดเสี่ยงสูงต่างๆ, 3.1.2 มาตรการ 5+1 เรื่องที่ควรปรับปรุงคือการสนับสนุนให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมมากที่สุด ไม่ใช่ทำเฉพาะส่วนราชการหรือกลุ่มคนบางกลุ่ม, 3.1.3 การตั้งด่านตรวจโควิด การจัดการกับหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว และคำแนะนำที่ถูกต้องและถูกต้องในการรักษาสุขภาพของประชาชน, 3.1.4 มี 3 เรื่องคือ 1.การถ่ายโอนอำนาจจากส่วนกลางลงสู่ส่วนภูมิภาค 2.การมีความยืดหยุ่นในการปฏิบัติงาน 3.การออกระเบียบและแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน และรวดเร็ว

3.2 องค์กรหรือเครือข่ายของท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุม COVID-19 ในบริบทระดับใด (ชาติ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์กร หรืออื่น ๆ) และมีรูปแบบมาตรการอย่างไร

3.2.1 มีการร่วมกำหนดมาตรการในระดับ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ เช่น การกักตัวผู้เดินทาง การติดตาม ในระยะ 2 สัปดาห์ การตรวจแหล่ง จุดเสี่ยงต่างๆ สถานที่ เช่น โรงเรียนให้มีมาตรการที่เคร่งครัด ปฏิบัติจริง, 3.2.2 มีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการระดับหมู่บ้าน ในเรื่องการปฏิบัติตามมาตรการ 5+1 ของรัฐบาลอย่างเคร่งครัด ระดับองค์กร ในเรื่องการควบคุม กำกับ ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการของรัฐบาลในชุมชน เช่น การจัดงานศพยุคโควิด การส่งเสริมการปลูกผักในแปลงผักรวมของชุมชนเพื่อแจกจ่ายสมาชิก ระดับอำเภอ ในเรื่องการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการทางสังคมเพื่อสุจริตชนสุขภาพพระระดับพื้นที่ 2 อำเภอรดับจังหวัด ในเรื่องการขับเคลื่อนประเด็นพาลูกหลานไปโรงเรียนอย่างไรให้ปลอดภัยจากโควิด จนเกิดมาตรการทางสังคมประกาศใช้ผ่านคณะกรรมการควบคุมโรคระดับจังหวัด ระดับชาติ ในเรื่องการจัดเก็บ รวบรวม ข้อคิดเห็นจากหน่วยงาน ภาคีเครือข่าย เพื่อนำข้อมูลเข้าสู่เวทีถกแถลงต่อไป, 3.2.3 มาตรการของหมู่บ้าน, 3.2.4 มีส่วนร่วมในระดับอำเภอ คือ การเปลี่ยนนโยบายระดับจังหวัด นำไปสู่การปฏิบัติในอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน เช่น การกักตัว การติดตาม กลุ่มเสี่ยง

3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตาม 3.2 สามารถลด/เพิ่มภาวะวิกฤตของประชาชนได้หรือไม่ อย่างไร

3.3.1 สามารถลดภาวะวิกฤตได้ดี คือ ไม่พบกลุ่มเสี่ยง ผู้ติดเชื้อ และประชาชนตื่นตัวในการป้องกันตนเอง, 3.3.2 เพิ่มความมั่นใจให้ชุมชนเกิดความเชื่อมั่นในการปฏิบัติตามมาตรการของรัฐบาลว่าสามารถป้องกันการระบาดของโรคโควิด-19 ได้แน่นอน, 3.3.3 สามารถลดได้, 3.3.4 สามารถลดได้เนื่องจากทำให้เกิดความร่วมมือของประชาชน

4. มาตรการลดวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่

ลำดับที่ 1 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล อัญชลี สุใจท่า

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน

สังกัด กองเลขานุการสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งที่มา Google Form

- 4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร
ไม่มี
- 4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร
ไม่มี
- 4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้
ไม่มี
- 4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชื่อ-นามสกุล ชุมพล อาจวิชัย

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

แหล่งที่มา Google Form

4.5 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.6 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

-

4.7 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.8 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1.ควรมีการจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูคุณภาพชีวิตสำหรับผู้ประสบปัญหาหลังสถานการณ์โรคโควิด-19 หรือหลังวิกฤตสุขภาพ
 จากโรคอุบัติใหม่อื่น

2.ควรมีกองทุนให้กู้ยืมสำหรับผู้ประกอบการใช้ในการปรับปรุงระบบการให้บริการในการป้องกันโรคโควิด-19 ตามวิถี
 ชีวิตใหม่เพื่อป้องกันตนเองและผู้อื่น (New normal)

3.ควรส่งเสริมการประกอบอาชีพที่ดี และพัฒนาทักษะฝีมือแรงงานหลังการระบาดโรคโควิด-19

ลำดับที่ 3 รหัส S045 ชื่อ-นามสกุล อัจจิมา มีพริ้ง

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

สังกัด มูลนิธิ สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 4 รหัส A050 ชื่อ-นามสกุล พันศ พงษ์สุนันท์

ตำแหน่ง ประธานคณะทำงาน

สังกัด ศปจ.ราชบุรี

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ศปจ.ราชบุรี ได้เว้นช่วงการจัดประชุม โดยทำเท่าที่จำเป็น และกำหนดผู้เข้าร่วมประชุมเฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องจริงๆ ครั้งละไม่เกิน 30 คน ให้สมาชิกทุกคนปฏิบัติตามมาตรการทางสังคม การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การสวมหน้ากากอนามัย การจัดให้มีเจลล้างมือ / alcohol spray / ล้างมือบ่อยๆ มีการวัดอุณหภูมิร่างกายผู้เข้าประชุม ส่งเสริมให้สมาชิกอยู่บ้าน ไม่ไปในสถานที่สาธารณะที่มีผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น กรณีไม่สามารถเว้นระยะห่างได้ ให้งดพูดคุย

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ศปจ.ราชบุรี ร่วมกับสมาคมสร้างเสริมพลังสังคมราชบุรี ได้จัดตั้งกองทุนพัฒนาสังคมเตรียมไว้รองรับการช่วยเหลือสมาชิกและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโควิด ได้ประสานกับเจ้าคณะจังหวัดราชบุรี ขอรับการสนับสนุนชุดยั้งชีพช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจำนวน 280 ราย

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

การช่วยเหลือซึ่งกันและกันระหว่างสมาชิกในองค์กรและเครือข่าย

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

เห็นด้วยทุกมาตรการ

ลำดับที่ 5 รหัส P003 ชื่อ-นามสกุล อภิญา ชมภูมาศ

ตำแหน่ง รองอธิบดี กรมกิจการผู้สูงอายุ

สังกัด กรมกิจการผู้สูงอายุ

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 6 รหัส A071 ชื่อ-นามสกุล ธงชัย กันพันธ์

ตำแหน่ง ประธาน คจ.สข.อ่างทอง

สังกัด ภาคประชาสังคมอ่างทอง

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 7 รหัส P068 ชื่อ-นามสกุล ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิริไฉ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

สังกัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 8 รหัส S058 ชื่อ-นามสกุล มลฤดี โพธิ์อินทร์

ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 9 รหัส K015 ชื่อ-นามสกุล สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์

ตำแหน่ง นายกสภากายภาพบำบัด

สังกัด สภากายภาพบำบัด

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

ระดับบุคคล ปฏิบัติตัวโดยการสวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ Social distancing และใช้ไทยชนะ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

องค์กรภาคีมีมาตรการการดูแลคนในองค์กรโดยกำหนดมาตรการทำงานที่บ้าน เหลือเวลาทำงาน/เรียน ลดเวลาทำ
 กิจกรรม

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

ความสามัคคีของคนในองค์กร การมีจิตสาธารณะ ความอดทนและการเสียสละ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ทุกคน สามารถเข้าถึงทรัพยากรทางการแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ เช่น
 หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันโรคติดเชื้อ

2. มาตรการดูแลและเยียวยาผลกระทบจาก COVID-19 ต่อเศรษฐกิจไทยทั้งทางตรง และทางอ้อมควรกระทำโดยเร็ว

ลำดับที่ 10 รหัส P091 ชื่อ-นามสกุล นิพัทธา อินทร์รักษา

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์

สังกัด กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. การปรับตัวในระดับบุคคล คือ บุคลากรทุกคนต้องสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสถานที่ทำงาน และเว้นระยะห่างทางสังคม รวมทั้งในการทำงานบุคลากรต้องเรียนรู้การใช้งานแอปพลิเคชันด้านการสื่อสารเพิ่ม เช่น ZOOM Meeting, Hangouts Meet

2. การปรับตัวระดับองค์กร มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานที่ทำงาน มีการแจกหน้ากากอนามัย และเจลแอลกอฮอล์ล้างมือให้แก่บุคลากร มีการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในสถานที่ทำงานอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งในการประชุม หรือการจัดกิจกรรม จะต้องมีการเว้นระยะห่างทางสังคม และจำกัดจำนวนคนในการเข้าร่วมประชุม หรือการจัดกิจกรรม

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. กรมประชาสัมพันธ์ มีมาตรการให้บุคลากรที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดใกล้เคียงกับกรุงเทพมหานคร และต้องเดินทางไป-กลับ สามารถ Work from Home ได้ โดยไม่ถือว่าเป็นวันลางาน แต่ต้องมีการส่งรายงานการปฏิบัติงานที่บ้านให้ผู้บังคับบัญชาทราบ

2. กรณีที่มีผู้เสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 ต้องมีการกักตัวสังเกตอาการ 14 วัน โดยการนับว่าเป็นวันลาป่วยหรือไม่นั้น ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของแต่ละสำนัก/กอง รวมถึงถ้ามีบุคลากรติดเชื้อโควิด-19 และอยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล จะไม่ถือว่าเป็นวันลางานเช่นกัน

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 11 รหัส P026 ชื่อ-นามสกุล กิรณา นรเดชาพันธ์

ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัด กรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. มีการปรับตัวตามวิถีใหม่โดยเฉพาะการใส่หน้ากากระหว่างอยู่ในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น
2. การมีจุดตั้งเจลแอลกอฮอล์ จุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายของเจ้าหน้าที่และผู้มาติดต่องาน
3. จัดให้ทำงานเหลื่อมเวลาเพื่อลดความแออัดในสถานที่ทำงาน

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

การออกกฎระเบียบที่สอดคล้องกับคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้ทำตามและมีการติดตามอย่างสม่ำเสมอ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 12 รหัส P050 ชื่อ-นามสกุล นางสาวศุภิษา สนิทสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. ระดับบุคคล สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งที่ออกจากบ้าน และตลอดเวลาที่อยู่ในที่ทำงาน ที่สาธารณะพกแอลกอฮอล์ เจล กินอาหารร้อนปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนของตนเอง ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล ทำความสะอาดสิ่งของ เครื่องใช้ส่วนตัวเป็นประจำ เช่น เสื้อผ้า โทรศัพท์มือถือ กระเป๋า รองเท้า เป็นต้น

2. ครอบครัว ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้งก่อนเข้าบ้าน ไม่ใส่รองเท้าเข้าบ้าน ทำความสะอาดสิ่งของเครื่องใช้เป็นประจำ เช่น ลูกบิดประตู ล้างห้องน้ำ สุขภัณฑ์ และถูพื้นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ จัดอาหารแยกสำหรับทุกคนในครอบครัว เมื่อสมาชิกในครอบครัวมีไข้ ไอ หรืออาการน่าสงสัย ให้แยกตัวอยู่แต่ในห้อง ใส่หน้ากากอนามัย สังเกตอาการใกล้ชิด พบแพทย์ เมื่ออาการไม่ดีขึ้น

3. ชุมชน กำหนดมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม สวมหน้ากากอนามัย มีแอลกอฮอล์เจล และอ่างล้างมือไว้บริการ อย่างเพียงพอ จัดระเบียบทางเข้าออกเพื่อให้ง่ายต่อการคัดกรอง มีการวัดอุณหภูมิทุกครั้งก่อนเข้า ภายในบริเวณสถานที่ ที่ ทำความสะอาดสถานที่ และจุดสัมผัสต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบ่อยๆ

4. สาธารณะ กำหนดมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจล จัดระเบียบทางเข้าออกเพื่อให้ง่ายต่อการคัดกรอง มีการวัดอุณหภูมิทุกครั้งก่อนเข้าภายในบริเวณสถานที่ จำกัดจำนวนการใช้ลิฟท์ไม่ให้เกิดความแออัด ทำความสะอาดสถานที่ ลิฟท์ และจุดสัมผัสต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบ่อยๆ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. ภาย กรณีข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรของกระทรวงศึกษาธิการและหน่วยงานใน กำกับ และนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการทุกระดับ มีบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลใกล้ชิด เดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือสัมผัสผู้ต้องสงสัยว่ามีความ

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

1. ปัจจัยภายนอก นโยบายรัฐบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้อง องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง เชื่อถือได้จากหน่วยงานที่ รับผิดชอบโดยตรง

2. ปัจจัยภายใน นโยบายและระเบียบของหน่วยงาน การปฏิบัติตนตามข้อปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุขอย่าง เคร่งครัด ความมีวินัย ความรับผิดชอบต่อ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. การออกกฎหมายควบคุมการกักตุนสินค้าที่จำเป็นต่อการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรค เช่น เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์ น้ำยาฆ่าเชื้อ เป็นต้น ควรกำหนดเป็นกฎหมายถาวร เพื่อป้องกันการ กักตุน และการขาดแคลนในการระบาดหรือเกิดวิกฤตสุขภาพจากเหตุอื่นๆ ในอนาคต

2. การควบคุมราคาสินค้าที่จำเป็นต่อการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรค ควรควบคู่กับการควบคุม คุณภาพและมาตรฐานการผลิตของสินค้าด้วย

3. ควรพัฒนาการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ให้มีความเข้มแข็ง สามารถเป็นทางเลือกสำหรับกรณีที่เกิดสถานการณ์โรค หรือภัยพิบัติต่างๆ ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความสะดวก โดยสามารถนำความรู้มาเทียบโอนหน่วยการเรียนกับการศึกษาในระบบได้อย่างเชื่อมโยง

4. การฟื้นฟูเร่งด่วนหลังสถานการณ์ ได้แก่ เศรษฐกิจ และการมีงานทำ รัฐควรเร่งสร้างงาน สร้างรายได้ให้กับประชาชนที่ได้รับผลกระทบ โดยคำนึงถึงการสร้างโอกาสในการประกอบอาชีพจากการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคดิจิทัล นำมาจัดการศึกษาเฉพาะเป็นหลักสูตรเร่งรัดเพื่อพัฒนาขีดความสามารถให้กับประชาชนกลุ่มที่ได้รับผลกระทบ ให้ได้เรียนรู้สิ่งใหม่ มองเห็นการเปลี่ยนแปลงของโลก และเห็นช่องทางการสร้างรายได้รูปแบบใหม่

ลำดับที่ 13 รหัส P042 ชื่อ-นามสกุล อภิสสิทธิ์ ปลีกแสง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

การสนับสนุนบริการสุขภาพมีมาตรการดูแลเยียวยา อสม. และประชาชนด้วย

1) มาตรการเยียวยา อสม. ที่ดำเนินการด้านเฝ้าระวังและป้องกันโควิด 19 “ประการศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง
 หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงิน ค่าตอบแทน เยียวยา ชดเชย และสิ่งจูงใจสำหรับการปฏิบัติงานของอาสา

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 14 รหัส P024 ชื่อ-นามสกุล ดวงใจ ศรีธวัชชัย

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด กรมทรัพยากรน้ำ

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
 สาธารณะ อย่างไร

กรมทรัพยากรน้ำมีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ตามนโยบายรัฐบาล

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
 ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มีการกำหนดมาตรการดูแล เยียวยา และฟื้นฟูสุขภาพ แต่มีการปรับตัวเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
 วิกฤตสุขภาพได้

นโยบายสร้างขวัญและกำลังใจของผู้บริหารองค์กร

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
 สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

รัฐบาลควรกำหนดนโยบายสร้างเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้ชัดเจน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวมเชิง
 ป้องกัน

ลำดับที่ 15 รหัส K063 ชื่อ-นามสกุล พจนพร บุญ นำเพิ่มทรัพย์

ตำแหน่ง ที่ปรึกษา

สังกัด เครือข่ายวางแผนและผังเมืองสังคม

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. ทำงานที่บ้านแต่มีการจัดพื้นที่บ้าน ชุมชนร่วมกัน ปรับการออกแบบการจัดการใช้ประโยชน์พื้นที่ กิจกรรม ความร่วมมือองค์กรอื่น

2. ร่วมมือตามมาตรการ การ์ดไม่ตก

3. ปรับพฤติกรรม ปรับพื้นที่ ปรับรูปแบบการจัดการ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

เครือข่ายร่วมดูแล แบ่งปัน จัดการพื้นที่ในชุมชน

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ยังไม่สลบ จึงไม่ต้องฟื้นตัว มีความร่วมมือ ปรับพฤติกรรม ปรับพื้นที่

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

มาตรการควบคุม กลั่นกรอง อาจเป็นมาตรการร่วม แต่การจัดการในระดับชุมชน ควรมีมาตรการต่างกัน มีผ่านมา ภาครัฐเป็นการส่งเสริมมากกว่าการสร้างพร้อมในระยะยาว

ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล วิสุทธิ บุญญะโสภิต

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์

สังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. มีการกินอาหาร ต่างคนต่างกิน / ในหน้ากากอนามัย ทุกครั้งที่ออกจากบ้าน
2. มีการปรับตัวตามลำดับความรู้จากสาธารณสุข
3. นโยบายทำงานที่บ้าน
4. ชุมชน / ครอบครัว / สร้างความตระหนัก
5. ต้องใช้จ่ายระมัดระวังมากขึ้น
6. การใส่หน้ากากอนามัย / การเว้นระยะห่าง / การจัดประชุมที่ไฮระบบออนไลน์
7. ในระยะแรก มีการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด แต่เมื่อมีมาตรการผ่อนคลาย การปรับตัวก็จะมีลดลง
8. รับฟังข่าวสาร / ปฏิบัติตามเงื่อนไขชุมชน / ร่วมมือร่วมใจ
9. การเว้นระยะห่างทางสังคม
10. จัดทำแผนเพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่ไม่ปกติให้องค์กรสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง
11. ลดการรวมกลุ่ม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้ช่องทางออนไลน์
12. New Normal เป็นการปฏิบัติที่มีรากฐานมาจากงาน อสม. เพียงเรานำมาปรับใช้ให้ติดเป็นนิสัย
13. ส่งเสริมใคร่รู้เรื่องผลิดอาหารกินเอง ในครัวเรือน / ป้องกันตนเอง ชุมชนเผ่าระวัง
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย เช่น การสื่อสาร
15. มีการเปลี่ยนแปลงมาตรการที่รัฐ หรือชุมชนได้กำหนด จำเป็นต้องปฏิบัติตาม ทำให้วิถีชีวิตเปลี่ยนไป

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. จัดทำเวที่รับฟังปัญหาดานต่างๆ
2. สอบถาม / หาแนวทางแก้ไข ช่วยเหลือ
3. มาตรการเยียวยาให้นักศึกษา คือ ลดค่าเทอม / มีหน้ากากอนามัยแจก / เจลแอลกอฮอล์ประจำตึก
4. ปลุกผักไวโรโคเพื่อความเข้มแข็งของชุมชน / อสม.คัดกรองชุมชนและให้ความรู้
5. การสื่อสารทางโซเชียล

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

1. การหาความรู้ด้านต่างๆ ที่เคยทำมา
2. การสร้างความร่วมมือของทุกคน เช่น การสร้างการมีส่วนร่วมของ อสม. / รพสต. /สภาองค์กรชุมชนตำบล
3. ปัจจัยด้านการตระหนั และการให้ความร่วมมือของทุกคนในองค์กร และปัจจัยด้านความรู้ถูกต้องและทัน

เหตุการณ์ความรู้ขององค์กรภา

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. จัดทำระบบความช่วยเหลือ จากการได้รับผลกระทบแบบตรงประเด็น
2. การจัดการแบบองค์รวม มองและแก้ปัญหา ทั้งระบบ ไม่ใช่ภาระของหน่วยงานใด
3. ระบบการประสานงานระหว่างหน่วยงาน
4. การปัญหาการว่างงาน จัดหาทุนชุมชน มาประยุกต์ให้เกิดอาชีพ
5. การส่งเสริมด้านเศรษฐกิจชุมชน
6. การสร้างความตระหนักรู้ต่อการป้องกันโรคอุบัติใหม่
7. ก่อสร้างงาน สร้างอาชีพ เพื่อให้เกิดรายได้
8. การสร้างความตระหนักรู้แก่ประชาชน ให้เข้าใจถึงสถานการณ์ปัจจุบันว่า โลก / สังคม มีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร และสร้างจิตสำนึก ให้รับรู้แก้ไขปัญหาส่วนรวมร่วมกัน
9. การนำประสบการณ์โควิด ที่เกิดขึ้นมาปรับใช้เพื่อลดวิกฤตในเรื่องสุขภาพ
10. การส่งเสริมการรวมกลุ่ม ของชุมชนทั้งในระดับจังหวัด , อำเภอ , ตำบล เพื่อจัดการให้มีการช่วยเหลือกัน เป็นชุมชน เข้มแข็ง และสามารถแก้ปัญหาทั้งในมิติสุขภาพ , เศรษฐกิจ , สิ่งแวดล้อม
11. การเยียวยาในระดับหนึ่ง เป็นช่วงระยะสั้น แต่ยังไม่เห็นการช่วยเหลือระยะยาว
12. การสร้างคลังอาหารชุมชน สามารถช่วยชุมชนได้ในยามวิกฤต
13. การปฏิบัติตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง และตลอดไป อย่างเคร่งครัด และจำเป็นที่จะต้องมีการป้องกันใช้ตลอดไป

ลำดับที่ 17 รหัส MP050 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

องค์กรเน้นไปที่การสร้างคุณภาพชีวิต สร้างวิกฤตให้เป็นโอกาส การรู้เท่าทัน การรู้สำนึก การสรุปทเรียนผลของโรคที่เกิด สาเหตุที่มาของโรค ผลกระทบ และการหาทางออก เพื่อการใช้ชีวิตต่อไปข้างหน้า

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ปัญหาในชนบทมีไม่มาก การใช้วิถีแบบชุมชน พึ่งพา ดิน น้ำ ป่า ดูแลช่วยเหลือกันเองในหมู่ญาติสนิท มิตรสหาย เมื่อเดือดร้อนก็แบ่งปัน มีปัญหาที่ดูแล รัฐมีเงินเยียวยาที่สามารถอยู่ได้ไม่พุ่มพวย ที่สำคัญคือสำนึกเกิดกับชุมชน รักถิ่นมากขึ้น

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ชุมชน ปัญหาที่อยู่แล้วกับความยากจน เมื่อเกิดวิกฤตจึงเป็นโอกาสที่จะมาร่วมสร้างชุมชนให้เข้มแข็ง สร้างจุดแข็งของตัวเองที่มี สามัคคีร่วมใจ กับภาคส่วนต่างๆ ซึ่งลดตัวลงมาพูดคุยกับชาวบ้าน

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

การเยียวยาหลังโควิด คือคุณภาพของคน ของกลุ่ม เครือข่าย องค์กร ต้องเข้มแข็ง พร้อมที่จะลุกขึ้นมาดูแลตนเองได้ การเยียวยาของภาครัฐ ต้องคำนึงถึงการสร้างอาชีพของชุมชน ชุมชนมีจุดแข็ง ความเป็นชุมชน ทรัพยากรธรรมชาติ ดิน น้ำ ป่า อากาศ ที่อุดมสมบูรณ์ ต้องนำมาใช้อย่างยั่งยืน ดูแลรักษา เงินทองคือของมายา ข้าวปลาคือของจริง

ที่ดิน คือแหล่งผลิตอาหาร ต้องหามาให้ชาวบ้านทำแปลงรวม คุณภาพอาหารอาหารเพื่อสุขภาพ (ต้องเรียนรู้) การตลาดเน้นกันที่ชุมชน เชื่อมโยงเครือข่าย ต่างๆภายในจังหวัดเป็นเบื้องต้น การสร้างวิสาหกิจชุมชน การท่องเที่ยวชุมชน ที่มีอยู่ต้องส่งเสริมดูแลรักษาอย่างยั่งยืน หัวใจคือการสร้างเศรษฐกิจแบบพอเพียง

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด -

แหล่งที่มา E-mail

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. มีการใส่หน้ากากอนามัย มีการล้างมือ เพิ่มจุดล้างมือ มีการใช้เจลแอลกอฮอล์ วัตถุอันตราย ทุกครั้งที่เข้าพื้นที่ในองค์กร
2. มีการปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น การสั่งสินค้าและอาหารทางออนไลน์ ประชุมออนไลน์ ลดกิจกรรมนอกบ้าน มีเวลาให้กับครอบครัวมากขึ้น
3. ปรับเวลาและวิธีการทำงาน
4. มีการส่งยาจากหน่วยบริการไปยังผู้ป่วยในหลายรูปแบบ เพื่อลดความเสี่ยงในการมาแออัดที่หน่วยบริการ เช่น ส่งทางไปรษณีย์ ฌป.ไปปรับจากเภสัชกรที่ร้านยา ฯ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. สำนักอนามัย และอาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) มีการดูแลชุมชน ทั้งร่างกายและจิตใจของคนที่ได้รับผลกระทบจากโควิด 19 ทั้งครอบครัว ชุมชน ผู้ที่เสี่ยงที่อยู่ในระหว่างการกักกันตัวที่บ้าน Home Quarantine และผู้ป่วยที่หายแล้ว
2. กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันป้องกันโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค สถาบันสุขภาพแห่งชาติ กรมอนามัย และศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกรมการแพทย์ มีการดูแลประชาชน ทั้งร่างกายและจิตใจของคนที่ได้รับผลกระทบจากโควิด 19 ทั้งครอบครัว ชุมชน และประสานศูนย์ refer COVID 19 เพื่อส่งผู้ป่วยไปรับการรักษา
3. กรมสุขภาพจิตได้จัดทำแผนสุขภาพจิตแห่งชาติและมียุทธศาสตร์เรื่องการจัดการและส่งเสริมสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติโควิด 19 เช่น การคัดกรอง การให้คำปรึกษา การส่งต่อไปรักษา และมี application ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

1. ความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับโรคระบาด แนวทางเศรษฐกิจพอเพียง และการรู้จักการเตรียมความพร้อมสุขภาพทางกายที่แข็งแรง
2. การดูแลช่วยเหลือแบ่งปันกันในชุมชน
3. การประสานความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และเข้า

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. การดูแลเยียวยา ควรดำเนินการในกลุ่มที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดก่อน อาจเป็นในรูปแบบของเงิน หรือคำปรึกษาพยาบาล วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรค
2. ควรให้กองทุนที่เกี่ยวข้องกำหนดระเบียบในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างทันต่อสถานการณ์

ลำดับที่ 19 รหัส MP055 ชื่อ-นามสกุล แกนประสานงาน ชื่อ สุทิสรา ชูณหรือเดช**ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ****สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ****แหล่งที่มา E-mail****4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร**

สำหรับการทำงานในสำนักงานนั้น สำนักงาน กศน. มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ด้วยการให้เจ้าหน้าที่/บุคลากร ทำงานที่บ้านผ่านระบบออนไลน์ (Work from Home) ทั้งนี้ โดยถ้ามิใช่เป็นเจ้าหน้าที่ระดับผู้บริหารระดับสูงแล้ว จะให้ Work from Home สัปดาห์ละ ๒ - ๓ วัน นอกจากนี้ ในการจัดการสอนอาชีพของโครงการศูนย์ฝึกอาชีพ ชุมชนของสำนักงาน กศน. หรือการจัดกิจกรรมฝึกอบรมประชาชน เพื่อการพัฒนาทักษะชีวิต หรือเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคม ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโควิด - ๑๙ นั้น สำนักงาน กศน. ก็จะต้องงดเว้นการจัดในลักษณะของการรวมกลุ่มประชาชน โดยเปลี่ยนมาเป็นการจัดกิจกรรมให้ประชาชนผู้สนใจและนักศึกษา กศน. ได้เข้าร่วมผ่านระบบออนไลน์แทน

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

นอกจากมาตรการการดูแล เยียวยา ฟื้นฟู ที่รัฐบาลให้แก่ประชาชนตามมาตรการระยะที่ ๑ ระยะที่ ๒ และระยะที่ ๓ แล้ว สำนักงาน กศน. ก็ยังมีได้มีมาตรการการดูแล เยียวยา ฟื้นฟู อื่นใด ให้แก่เจ้าหน้าที่/บุคลากรในสังกัด สิ่งที่เป็นรูปธรรมที่สัมผัสได้ ก็คือ การมีบริการตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกายก่อนที่เจ้าหน้าที่/บุคลากร หรือผู้มาติดต่องาน จะเข้าไปในสำนักงานในทุกประตูทางเข้า รวมทั้งการมีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือให้บริการทุกวันในทุกชั้น ทุกห้องทำงานของสำนักงาน

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร การตระหนักรู้ในข้อมูลข่าวสาร และการร่วมมือร่วมใจกันของเจ้าหน้าที่/บุคลากรในทุก ระดับชั้นของหน่วยงาน ในการปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐบาลได้กำหนดออกมาในช่วงที่เกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้องค์กรฯ สามารถปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

เนื่องจากสำนักงาน กศน. มีสำนักงาน กศน.จังหวัด รวมทั้ง กศน.อำเภอ/เขต และ กศน.ตำบล/แขวง ต่าง ๆ อยู่แล้วในทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการที่จะให้ความรู้ และบริการต่าง ๆ เพื่อการพัฒนาอาชีพ พัฒนาทักษะชีวิต และพัฒนาสังคมและชุมชน ให้แก่ประชาชนในระดับฐานรากได้อย่างใกล้ชิด ดังนั้น หากจะมีการประสานความร่วมมือกันอย่างใกล้ชิดระหว่างหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รพสต. และ อสม. กับสำนักงาน กศน.จังหวัด รวมทั้ง กศน.อำเภอ/เขต และ กศน.ตำบล/แขวง จะเป็นอีกหนทางหนึ่งของการผสมพลังระหว่างหน่วยงาน ในการดำเนินงาน เพื่อที่จะดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟู หลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ได้อย่างดี

ลำดับที่ 20 รหัส P018 ชื่อ-นามสกุล จักรพันธ์ วงเวียง

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

แหล่งที่มา E mail

- 4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณณะ อย่างไร
ไม่มี
- 4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร
ไม่มี
- 4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้
ไม่มี
- 4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 21 รหัส A006 ชื่อ-นามสกุล A006

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัด วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งที่มา Google Form

- 4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณณะ อย่างไร
มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา โรงพยาบาล สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอด
เวลา จัดเตรียมจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร จัดประชุม
ออนไลน์ รมรณรงค์การป้องกันตนเองด้วยวิธีต่างๆ
- 4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร
ไม่มีผลกระทบต่อเนื่องจากเป็นหน่วยงานราชการ
- 4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้
ไม่มี
- 4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร
ไม่มี

ลำดับที่ 22 รหัส K014 ชื่อ-นามสกุล วรณวิไล ภูตระกูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

การปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ ระดับบุคคล คือ การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือและการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล การปรับเปลี่ยนวิธีการในการทำงาน โดยนำเทคโนโลยีมาใช้ การสร้างความเข้มแข็งของบุคคล (วัคซีนใจ : อึด ยืด ลู่) การปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ ระดับครอบครัว คือ ให้คำแนะนำให้ปฏิบัติตัวตาม (มาตรการป้องกันทางสุขภาพ) การประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรรู้จักการสังเกตคนใกล้ตัว การเลือกฟังสื่อจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ และให้ข้อเสนอแนะการ ดูแลสุขภาพจิตใจเบื้องต้นแก่คนในครอบครัวได้ การสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว (วัคซีนครอบครัว : 3 พลัง) -การปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ ระดับชุมชน สาธารณะ คือ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมสุขภาพจิต การเสริม สร้างพฤติกรรมป้องกันตนเอง ป้องกันการแพร่เชื้อ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน / องค์กร (วัคซีนชุมชน / องค์กร : 4 สร้าง 2 ใช้) ในด้านการให้บริการ - ระบบบริการผู้ป่วยนอก มีระบบนัดหมายคิวออนไลน์ มีตู้ KIOSK จัดคิวและแสดงคิวแบบ real time / มีบริการผู้ป่วย ปรึกษาเดิม โดยให้การบริการและปรึกษาทางโทรศัพท์ และมีระบบส่งยาทางไปรษณีย์ นอกจากนี้มีการจัดระบบ Telepsychiatry เพื่อลดภาระการเดินทาง ลดความแออัดในการรอรับบริการที่โรงพยาบาลและลดโอกาสติดเชื้อ - ปรับปรุงระบบการเรียกเก็บเงินค่าบริการ โดยอำนวยความสะดวกในการจ่ายเงินผ่านQR Code, E-payment - จัดระบบบริการให้คำปรึกษาที่บ้าน โดยผ่าน Chatbot, Application - จัดบริการ Drive Thru ปรึกษาเดิมโดยไม่ต้องรอพบแพทย์ - จัดบริการเยี่ยมทางโทรศัพท์ และ video call ผ่าน Application

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

การดูแลเยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ กรมสุขภาพจิตมีมาตรการเชิงรุก โดยให้ความสำคัญกับการดูแลด้านจิตใจและสังคมของประชาชนทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน และมีการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น ได้แก่ ภาวะเครียด stress / ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ burn / การฆ่าตัวตาย Suicide / โรคซึมเศร้า นอกจากนี้ได้ พัฒนาเครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วยตนเอง "Mental Health Check-in" เพื่อช่วยให้ประชาชนใช้ประเมิน สุขภาพจิตตนเอง และทราบผลทันที โดยมีคำแนะนำการปฏิบัติตัว และช่องทางการขอรับบริการจากผู้เชี่ยวชาญทาง ออนไลน์ ในการส่งเสริมป้องกัน ได้มีการดำเนินการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ตามหลัก 4 สร้าง 2 ใช้ 4 สร้าง คือ 1.สร้างชุมชนที่ รู้สึกปลอดภัย 2.สร้างชุมชนที่สงบ 3. สร้างชุมชนที่มีความหวัง 4.สร้างชุมชนที่เข้าใจ เห็นใจและให้โอกาส 2 ใช้ คือ 1. ใช้ศักยภาพชุมชน ระดมทรัพยากรที่มีในชุมชน รวมถึงดึงการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนมาร่วมกันแก้ปัญหาในชุมชน และใช้สายสัมพันธ์ในชุมชน ร่วมดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ประเทศไทยมีจุดแข็งทั้งด้านระบบการควบคุมโรคที่ดีในระดับแนวหน้าของโลก มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ทุกคนมีพลัง “อึด ยืด ลู่” (Resilience) ที่มีอยู่ในตัวเอง สามารถสร้างได้ด้วยการมองเห็นคุณค่าในตัวเอง ควบคุมอารมณ์ได้ดี รู้จักปรับอารมณ์ ปรับความคิด คิดในเชิงบวกไม่ทอดทิ้งกับสิ่งที่เกิดขึ้นในชีวิต มีพลังที่เมื่อเจอแรง กดดัน หรือเจอสถานการณ์ลำบาก แล้วสามารถมีแรงใจที่จะลุกขึ้นมาใหม่ รวมทั้งการสื่อสารความรู้ ความเข้าใจ แนวทางการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องชัดเจน และการสนับสนุนจากบุคคลที่เกี่ยวข้อง

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

การเกิดภาวะวิกฤตโรคอุบัติใหม่ส่งผลต่อสุขภาพจิตของทุกคน การเฝ้าระวัง คัดกรอง ค้นหา ส่งเสริม ป้องกันรักษา ฟื้นฟูด้านสุขภาพจิต จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อลดโอกาสในการเจ็บป่วยด้วยโรคทางสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต จัด ทำกรอบแนวคิดการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4 th Wave of CoVID-19 : C4) สื่อสารให้กับบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับนำไปใช้ในการฟื้นฟูจิตใจจากภาวะวิกฤต

ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

องค์กร ภาคีเครือข่ายของท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (new Normonl) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ ดังนี้

- 1) มีการปรับวิถีชีวิต ปรับตัว พึ่งตนเอง ลดการพึ่งพาทภายนอก สร้างความมั่นคงทางอาหารในครัวเรือนและชุมชนให้มากขึ้น และลดการพบปะ กิจกรรมทางสังคม
- 2) วางแผนสร้างงาน สร้างอาชีพ สร้างรายได้ในครอบครัว และพื้นที่ชุมชน
- 3) มีการพูดคุยวางแผน จัดทำกิจกรรมการเรียนรู้ การปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวและชุมชนให้มากขึ้น
- 4) ใส่ใจติดตาม เฝ้าระวัง ให้ความร่วมมือ และปฏิบัติตามมาตรการของภาครัฐอย่างเคร่งครัด
- 5) สร้างเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ธนาคารเมล็ดพันธุ์ข้าว พืชผักผลไม้ท้องถิ่นให้ครอบคลุมในระดับครัวเรือน พื้นที่ตำบล

5 ตำบล และอำเภอโนนนารายณ์

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

เครือข่าย องค์กรในพื้นที่มีมาตรการดูแล เยียวยา และฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง4มิติ) ดังนี้

- 1) ให้ความร่วมมือในการติดตาม เฝ้าระวัง และปฏิบัติตามมาตรการของภาครัฐอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลข้อเท็จจริงที่ถูกต้องในการแพร่ระบาดของโควิด-19 การตรวจคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามกลุ่มเสี่ยงให้ทันต่อสถานการณ์
- 2) ร่วมสนับสนุนการผลิตหน้ากากอนามัยใช้เอง แบ่งปันให้ผู้เดือดร้อนในชุมชนและนอกชุมชน
- 3) มีส่วนร่วมในการดูแล สนับสนุนด้านอาหารปลอดภัยให้ผู้ที่ถูกกักตัว กลุ่มผู้เปราะบาง และพระสงฆ์
- 4) ร่วมเป็นต้นแบบ และส่งเสริมสนับสนุนให้คนในชุมชน วัด โรงเรียน มีการวางแผนการผลิต การจัดการผลผลิต และการสร้างความมั่นคงทางอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ปัจจัยที่ทำให้เครือข่าย องค์กร ปรับตัว ฟื้นตัวอยู่ได้จากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

- 1) การยึดหลัก และน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เกษตรทฤษฎีใหม่ (ศาสตร์พระราชา) มาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน และการประกอบอาชีพ
- 2) การรวมกลุ่มคิด พูด ทำ สร้างเครือข่ายพัฒนาระบบการผลิตอาหารแบบปลอดภัย อาหารอินทรีย์แบบต้นทุนต่ำ และมีการแบ่งปันองค์ความรู้ เมล็ดพันธุ์ ปุ๋ยหมัก และอาหารแก่คนในชุมชนและนอกชุมชน
- 3) ให้ความร่วมมือในการติดตาม เฝ้าระวัง และปฏิบัติตามมาตรการของภาครัฐอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลข้อเท็จจริงที่ถูกต้องในการแพร่ระบาดของโควิด-19 การตรวจคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามกลุ่มเสี่ยงให้ทันต่อสถานการณ์

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

เครือข่าย องค์กรมีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียนโควิด-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่ ดังนี้

- 1) การฟื้นฟู การเยียวยาอย่างเพียงพอให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผลกระทบจริง และทันต่อสถานการณ์
- 2) ส่งเสริม สนับสนุน สร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว กลุ่มเครือข่าย องค์กรในชุมชนด้านการสร้างความมั่นคงทางอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์ และเน้นหนักการจัดทำ ขยายศูนย์เพาะขยายพันธุ์พืช
- 3) มีการปรับปรุง พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบันทันต่อสถานการณ์ นำไปใช้ประโยชน์ร่วมกันได้จริง
- 4) ด้านสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต้องมีระบบการตรวจสอบ ตรวจสอบประเมินที่รวดเร็วและทั่วถึงครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายให้ทันต่อสถานการณ์

ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

- 1) รักษาระเบียบวินัย และกติกาสังคม
- 2) เกิดความตระหนัก ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวมากขึ้น
- 3) มีการออกกำลังกาย และรับประทานอาหารที่มีประโยชน์
- 4) มีการวางแผนบริหารค่าใช้จ่ายมากขึ้น

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

- 1) ความมั่นคงทางอาหาร จัดทำข้อมูลชุมชน ข้อมูลฐานทรัพยากร ผู้ผลิตและผู้บริโภค จัดตั้งธนาคารเมล็ดพันธุ์ ส่งเสริมการปลูกผักปลอดภัยในระดับครัวเรือน ส่งเสริมช่องทางการขายแบบออนไลน์
- 2) จัดพื้นที่ทำกินให้ผู้ได้รับผลกระทบ ทำการเกษตรผลิตอาหารแบบอินทรีย์จำหน่าย

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

- 1) ความกล้าต่อพินัย และผลกระทบของโรคระบาด
- 2) กฎกติกาของสังคม

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

- 1) การบังคับใช้กฎหมาย กฎ กติกาที่ดี ต้องรักษาให้คงไว้
- 2) โครงการที่ดีของสังคม เช่น อสม.ควรสนับสนุนส่งเสริม หรือหาวิธีการมาเสริมสร้างความเข้มแข็ง เช่นการอบรมให้ความรู้ การเพิ่มสวัสดิการ ค่าตอบแทน ยกย่องเชิดชูเกียรติ
- 3) มีระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ระดับบุคคล/ครอบครัว/ชุมชน มีการปรับวิถีชีวิต เช่น การสร้างอาหารในชุมชน การดูแลป่า การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ การอยู่อย่างไม่ประมาท เราต้องสร้างกันชนทางอาหาร สร้างกันชนทางการเงิน เป็นต้น

ระดับสาธารณะ เช่น การปรับพื้นที่/สิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเจอกัน เช่น ร้านอาหารมีการปรับรูปแบบการสั่งและจ่ายเงิน การปรับรูปแบบบริการ การนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการสื่อสาร การประชุมออนไลน์ การแลกเปลี่ยนออนไลน์ เป็นต้น นอกจากนี้ ในกรณีวัด เนื่องจากมีคนเข้าออกบ่อยก็ได้มีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ บางวัดมีพื้นที่กว้างทำให้ดูแลไม่ทั่วถึงทางชุมชนหรือท้องถิ่นก็เข้าไปช่วยดูแลให้ บางวัดพื้นที่ไม่เยอะก็สามารถจัดการได้

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ด้านท้องถิ่นจังหวัด มีการเยียวยาและดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชน เช่น การแจกถุงยังชีพแก่คนที่ได้รับผลกระทบ (คนที่กักตัวและคนที่ยากไร้) บางรายที่ต้องสงเคราะห์กรณียากจน/ด้อยโอกาส ก็จะสงเคราะห์เป็นเงิน ด้านการฟื้นฟู มีการส่งเสริมอาชีพ มีการสำรวจความต้องการในพื้นที่ว่าสนใจอาชีพอะไรสำหรับคนที่ว่างงาน ทั้งเกษตรกร และหัตถกรรม

องค์กรภาคีประชาสังคม สร้างความรู้ความเข้าใจและกระตุ้นให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ในชุมชน ทั้งด้านอาหาร รายได้ในชุมชน โดยทำผ่านกิจกรรม/โครงการต่างๆ

สาธารณสุขจังหวัด มีการส่งเสริมให้ชุมชนปลูกผักกินเอง ชุมชนที่เป็นต้นแบบได้มีที่ตำบลท่าสว่าง ทำ 7 หมู่บ้าน จะทำให้ชุมชนลดรายจ่ายด้านอาหารในครอบครัวได้

ภาคธุรกิจ/เอกชน/หน่วยงานต่างๆ มีการทำตู้เยียวยา “ตู้ปันสุข” ที่แสดงถึงวัฒนธรรมการให้ของคนไทย

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ทุนที่มีอยู่เดิมในพื้นที่ ได้แก่ ที่ดิน น้ำ ป่า และภูมิปัญญาของชุมชน

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

- 1) เมื่อมีการระบาดเกิดขึ้นใหม่ ควรห้ามไม่ให้เกิดการเดินทางข้ามจังหวัด ข้ามประเทศ
- 2) ชุมชนต้องมีการสร้างฐานเศรษฐกิจในชุมชน สามารถพึ่งพาตนเองและดูแลกันได้ภายในชุมชน
- 3) พัฒนาตลาดอาหารที่ปลอดภัยชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนมีการผลิตอาหารเพื่อจำหน่ายอาหารที่ปลอดภัยในชุมชน รวมถึงอาหารที่ปลอดภัยในโรงเรียน เป็นต้น
- 4) สร้างวัฒนธรรมการแบ่งปันและการออมในชุมชน

ลำดับที่ 24 รหัส A040 ชื่อ-นามสกุล สุวิทย์ สมบัติ

ตำแหน่ง ประธานสมัชชาจังหวัดแพร่

สังกัด สมัชชาจังหวัดแพร่

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ระดับบุคคล/ครอบครัว: -เน้นการป้องกันตนเองโดยการใส่หน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง การล้างมือ ลดการสังสรรค์ - มีการความรู้ด้านสุขภาพ ระดับชุมชน: -เน้นการบริหารจัดการชุมชนที่ดี การจัดทำ 5 ส ในชุมชน เน้นการรับรู้ และ เข้าใจเพื่อให้คนในชุมชนสามารถช่วยเหลือ ซึ่งกันและกัน สร้างความสามัคคี และมีแนวทางการปฏิบัติได้มีประสิทธิภาพ -มีการตั้งด่านในการติดตามเฝ้าระวังโรค -เสริมสร้างรายได้ให้กับคนในชุมชน -มีการความรู้ด้านสุขภาพ ระดับสาธารณะ - เน้นการสร้างรูปแบบด้านการส่งต่อข้อมูลข่าวสาร ในการจัดการระดับบุคคล ชุมชน ให้เกิดการเป็นระบบ -การฟื้นฟูด้าน เศรษฐกิจที่เป็นรูปธรรม -รูปแบบการติดตามเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ -รูปแบบในการใช้เทคโนโลยีในการติดตามตัว บุคคล -สร้างมาตรการในการร่วมกลุ่มและสังสรรค์

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ตามมาตรการของทางกรม/นโยบายตามระดับ รักษา: -ระบบบริการ การส่งยา online ส่งเสริม -ประชาสัมพันธ์การ ป้องกันโรคจากทุกภาคส่วน -การดูแลสุขภาพรายบุคคล “ส่งเสริมการสร้างอาชีพ การทำเจลล้างมือ -การสื่อสารผ่านบุคคล เช่น อสม. Dป้องกัน -การปลูกสมุนไพรป้องกันในครัวเรือน -ทำหน้ากากอนามัย -สร้างมาตรการทางสังคมและประชาชน -มี กฎหมายที่ครอบคลุมในการบังคับใช้เพื่อให้ทุกคนได้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันมากที่สุด สร้างมาตรการคุ้มครองทางสังคม เช่น การจัดหาอุปกรณ์ในการป้องกัน Covid 19 ที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ไม่เกิดความ เหลื่อมล้ำ บัฟเฟอร์ -งบเยียวยาสร้างอาชีพ ทำงานที่บ้าน เช่น เย็บหน้ากาก ทำเจล จัดกลุ่มทำอาชีพเสริมในชุมชน

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

1. การป้องกันตนเองตามมาตรการ การใส่หน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง การล้างมือ/ใช้แอลกอฮอล์เจล 2. การ ติดตามข่าวสารที่เป็นจริง ทั้งข้อมูลโรคและสถานการณ์การป้องกันตนเอง 3. การมีส่วนร่วมของหน่วยงาน 4. ความอดทนใน การปฏิบัติตามมาตรการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง 5. ภาครัฐมีการสนับสนุนในเรื่องงบประมาณด้าน อุปกรณ์ป้องกันโรค และ การตั้งจุดคัดกรอง

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. สร้างมาตรการทางสังคมและประชาชน 2. มีกฎหมายที่ครอบคลุมในการบังคับใช้เพื่อให้ทุกคนได้ปฏิบัติเป็นแนวทาง เดียวกันมากที่สุด 3. สร้างมาตรการคุ้มครองทางสังคม เช่น การจัดหาอุปกรณ์ในการป้องกัน Covid - 19 ที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ไม่เกิด ความเหลื่อมล้ำ 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้ทันเวลา เชื่อมโยงได้ สร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคให้ครอบคลุมและอย่าง ต่อเนื่อง 6. สถานที่ยกตัวควรมีประจำจังหวัด 7. ถอดบทเรียนจัดการความรู้บรรจุในหลักสูตรการเรียนการสอน 8. เพิ่ม อุปกรณ์ป้องกันในสถานที่สาธารณะทุกแห่ง 9. วิจัย คิดค้นสมุนไพรในชุมชน

ลำดับที่ 25 รหัส A060 ชื่อ-นามสกุล อุษา เทียนทอง

ตำแหน่ง ประธานโครงการพัฒนานโยบายสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

มีในระดับบุคคล

1. ในครัวเรือนสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อออกจากบ้าน
2. ล้างมือด้วยสบู่ เจลแอลกอฮอล์
3. รักษาระยะห่าง เข้าคิวกันซื้อของ ทำธุรกรรม

ระดับครอบครัว

1. ใช้ช้อนกลาง

ระดับชุมชน

1. จัดประชุมโดยรักษาระยะห่าง
2. แจกอาหาร
3. แจกหน้ากากอนามัย
4. ดูแลคนในชุมชนมากขึ้น
5. จุดคัดกรองในที่สาธารณะ มีจุดบริการเจลแอลกอฮอล์
5. ในงานพิธีต่างๆใช้วิธีแจกอาหารกล่องกลับบ้าน แต่สร้างขยะ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. มีมาตรการการดูแล ป้องกันตามรัฐบาลประกาศ
2. ส่งเสริมอาหารปลอดภัยสำหรับครัวเรือน
3. มีอาชีพเสริม สร้างเศรษฐกิจชุมชน
4. จัดเวทีวิเคราะห์ผลกระทบของภัยโควิด
5. การดูแลตนเองในอนาคต
6. สร้างข้อมูลตกลงร่วมกันในการสร้างความมั่นคงทางอาหาร โดยมีการดำเนินการตั้งแต่

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

1. ปัจจัยการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลจากภาครัฐทุกวัน เกิดการตื่นตัว
2. การมีนโยบายของรัฐ มีสื่อ มีสม. และบุคคลของรัฐและชุมชนมาลงพื้นที่ และทำอย่างต่อเนื่อง
3. มีการดูแลกัน เช่นออกเยี่ยมบ้าน มีถุงยังชีพ หน้ากากอนามัย และมีกฎกติกาการป้องกันภัยที่เป็นสิ่ง

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. ขอให้เรื่องนี้ทำอย่างต่อเนื่องจนติดเป็นปกติ เป็นการป้องกันครครอื่นๆได้ด้วย
2. การมีนโยบายความมั่นคงทางอาหารขอให้เป็นระบบ
3. จะต้องมีการจัดทำฐานข้อมูลด้านต่างๆด้วยระบบ GPS เช่นกลุ่มเปราะบาง ทุนชุมชน

ลำดับที่ 26 รหัส P049 ชื่อ-นามสกุล เนื้อทิพย์ ไคร์นุ่นหลงตำแหน่ง **นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ**สังกัด **สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม**แหล่งที่มา **Google Form****4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ**
สาธารณะ อย่างไร

ระดับบุคคลจะขึ้นกับการใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยสบู่ เจลแอลกอฮอล์ และรักษาระยะห่างมากขึ้นซึ่งจะขยาย
กว้างไปทุกระดับทั้งครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้

นโยบายภาครัฐที่มีมาตรการช่วยเหลือหรือบรรเทาความเดือดร้อนด้านการเงินแก่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 27 รหัส A070 ชื่อ-นามสกุล วราภรณ์ อินทโลหิต**ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ****สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู****แหล่งที่มา Google form****4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีการปรับตัวตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร**

ระดับบุคคล ยังเน้นการใส่แมสก์ ล้างมือ พกขวดแอลกอฮอล์ เว้นระยะห่าง - การลดความแออัดในชุมชน เช่น คัดกรองในงานศพ โดยทีม อสม. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีการวัดอุณหภูมิ จัดที่ล้างมือหรือลูบมือด้วยแอลกอฮอล์เจล เว้นระยะห่าง และให้เจ้าภาพแจกข้าวกล่องแทนการนั่งทานร่วมกันที่โต๊ะอาหาร - การจัดระบบบริการด้านสาธารณสุข มีการจัดห้องบริการแบบเว้นระยะห่าง ปรับรูปแบบบริการใหม่ มีระบบนัด - ส่วนราชการต่างๆ มีการวัดอุณหภูมิก่อนเข้ารับบริการ เว้นระยะห่าง ตั้งฉากป้องกันการฟุ้งกระจาย

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ในระดับจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนรับผิดชอบพื้นที่ระดับตำบล ลงพื้นที่ทุกวันพุธ และศุกร์ เพื่อติดตามผู้ที่ได้รับผลกระทบในชุมชน และรายงานตรงต่อผู้ว่าราชการจังหวัด ถ้ามีกรณีที่ต้องได้รับการช่วยเหลือก็เอามาเสนอในที่ประชุม

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

การร่วมแรงร่วมใจของทุกภาคีเครือข่ายในจังหวัด

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

การเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ถ้าชุมชนมีส่วนร่วมในการค้นหาผู้ได้รับผลกระทบน่าจะเข้าถึงได้ตรงและเหมาะสมมากกว่าที่รัฐบาลส่วนกลางจะจัดเอง เช่น การลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบ อาจจะทำให้ผู้ได้รับผลกระทบเข้าถึงได้ยาก เพราะทำไม่เป็น

ลำดับที่ 28 รหัส A042 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google form

- 4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร
เผื่อระวังกลุ่มเสี่ยง
- 4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร
สนับสนุนการทำงานของ รพ.
- 4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้
สนับสนุนองค์กรชุมชน
- 4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร
สนับสนุนองค์กรชุมชน

ลำดับที่ 29 รหัส A001 ชื่อ-นามสกุล ทวีชัย อ่อนนวน

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

สังกัด สมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

แหล่งที่มา Google form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

จากเดิมทำเศรษฐกิจฐานเดียวต้องปรับเปลี่ยนหาอาชีพเสริมโดยการปรับใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียง เพิ่มองค์ความรู้ในเรื่องการนำหลักการเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้ในภาวะการณ์ที่ยากลำบาก พังพาดตนเองในช่วงที่สถานการณ์เศรษฐกิจทั่วโลกกระทบวิกฤตปัญหาที่รุนแรง เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างเศรษฐกิจโลก สถาบันการศึกษาในปัจจุบันนั้น การศึกษาต้องมาก่อนเป็นอันดับแรกและเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องมุ่งเน้นให้มีการศึกษา ความรู้ต้องมาควบคู่กับคุณธรรมในช่วงวิกฤตที่เกิดขึ้นสถาบันการศึกษาได้มุ่งเน้นในส่วนของการศึกษาในเรื่องของการเกษตรพอเพียง สอนหลักสูตรทักษะการใช้ชีวิตควบคู่กับการสอนหลักสูตรในการใช้เทคโนโลยีและด้านไอทีควบคู่กันไป แต่ทางสถาบันศึกษาก็มุ่งเน้นหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมุ่งเน้นหลักสูตรทำมาหากินควบคู่กับ เทคโนโลยีเพิ่มทักษะอาชีพ อาชีพใกล้ตัวที่สามารถหล่อเลี้ยงตนเองและครอบครัวได้ เมื่อจบจากสถาบันหรือไม่ได้รับการศึกษาต่อ สามารถนำอาชีพที่ได้เรียนรู้ในหลักสูตรไปใช้หล่อเลี้ยงตนเองได้ เช่น สอนการเพาะเห็ดฟาง , การเลี้ยงไก่ , การปลูกผัก , หลักสูตรการตัดผม, สิ่งที่สถาบันนำมาใช้หลักสูตรตามหลักปรัชญาพอเพียงในด้านการเกษตร สอดแทรกความรู้ให้มืออาชีพความรู้ติดตัว เพิ่มทักษะชีวิตสอดแทรกในชั่วโมงเรียน สถานการณ์ในปัจจุบันประเทศไทยอยู่ได้ด้วยหลักเกษตรพอเพียง ความรู้การศึกษาเป็นความจำเป็นและเป็นเรียนรู้ในการดำรงชีวิตต่อไป

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ปัจจุบันวิกฤติในหลายด้าน พบว่า เช่น คนกระเป๋ต่งงาน ว่างงาน เกิดปัญหาหลายด้านทั้งด้านอาหาร ด้านที่อยู่อาศัย ไร่ที่ทำกิน ด้านการท่องเที่ยวกระทบ ว่างงาน ไม่มีอาชีพ ไม่มีรายได้ ทางศูนย์ช่วยเหลือคนไร้ที่พึ่ง มีการประสานงานเครือข่ายในพื้นที่ในการช่วยเหลือเบื้องต้น มีการจัดหาที่พักพิงชั่วคราวให้กับคนที่ไม่มีที่อยู่อาศัย ช่วยเหลือเรื่องถุงยังชีพและจัดตั้งตู้กับข้าวชุมชนเพื่อช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนในเบื้องต้น ในส่วนของศูนย์คนไร้ที่พึ่งและเครือข่ายในท้องที่สำรวจให้ความช่วยเหลือแก่กลุ่มเปราะบางที่ได้รับผลกระทบ และไม่ได้รับการเยียวยาจากหน่วยงานภาครัฐเพื่อสำรวจข้อมูลของคนกลุ่มเปราะบางและจัดทำข้อมูลเพื่อประสานการช่วยเหลือต่อไป

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

1.การปรับตัวอย่างรวดเร็วในวิถีการใช้ชีวิตแบบ New normal ไม่ว่าจะเป็นการดูแลตัวเองโดยการสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม เพื่อลดความเสี่ยงในการรับเชื้อจากคนอื่น 2.การปรับตัวเข้าหาเทคโนโลยี เช่นการทำงาน การใช้ชีวิตประจำวันโดยใช้ระบบออนไลน์ ไม่ว่าจะเป็นการสั่งอาหารผ่านฟู้ดแพนด้า การติดต่อธนาคารผ่านแอปของธนาคาร 3.ปัจจัยทางวัฒนธรรม ประเพณีของคนในท้องถิ่น เช่น การแต่งกายที่มีมิติของคนอิสลาม การงดการสัมผัสซึ่งกันและกันในสถานการณ์โควิด 19

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

(1) มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 ในสถานศึกษา ได้แก่ การกำหนด/เลื่อนระยะเวลาการเปิดเทอมและระยะเวลาเรียนของสถานศึกษา โดย ศบค. มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา จัดเตรียมจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ จัดระยะห่าง ระหว่างบุคคล

อย่างน้อย 1-2 เมตร ทำความสะอาดห้องเรียน/พื้นผิวสัมผัสร่วม เปิดหน้าต่างประตูระบายอากาศและไม่จัดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เหลือเวลาทำงาน/เรียน ลดเวลาทำกิจกรรม (2) มาตรการดูแลและเยียวยาผลกระทบจาก COVID-19 ต่อเศรษฐกิจไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม ที่คณะรัฐมนตรี ประกาศมี 3 ระยะ โดยเน้นการเพิ่มสภาพคล่องและลดภาระ ระยะที่ 1 เป็น มาตรการสำหรับประชาชนและผู้ประกอบการทั่วไป เช่นค่าเสี่ยงภัยบุคลากรทางการแพทย์ ลดภาระค่าน้ำค่าไฟ ลดเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมของนายจ้างและลูกจ้าง เป็นต้น ระยะที่ 2 เป็นมาตรการสำหรับผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบจากโควิด19 เช่น สนับสนุนเงินเยียวยาประชาชนและแรงงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด รายละเอียด 5,000 บาท เป็นเวลา 3 เดือน (3) มาตรการตรวจคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากผู้เดินทางซึ่งมาจากท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักร โดยเฉพาะในช่วงที่ประเทศไทยมีจำนวนผู้ติดเชื้อที่ลดลงจนไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ

ลำดับที่ 30 รหัส A075 ชื่อ-นามสกุล ขวาลี ทวีกสิกรรม

ตำแหน่ง คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดอุทัยธานี

สังกัด ประชาคมเมืองอุทัยธานี

แหล่งที่มา Google form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
สาธารณะ อย่างไร

การสวมหน้ากาก ใช้เจลแอลกอฮอล์ ล้างมือ การเว้นระยะห่าง และการงดพบปะสังสรรค์

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่
ท่านทำงานด้วยอย่างไร

มีการออกเยี่ยม ตรวจสอบสุขภาพ และพูดคุยให้กำลังใจ - มีการจัดสถานที่เพื่อกักตัว และอำนวยความสะดวก

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ
วิกฤตสุขภาพได้

ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค และมีมาตรการในการปฏิบัติ - คนในชุมชนช่วยกันเฝ้าระวัง และร่วมมือกันปฏิบัติ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง
สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง - มีการปฏิบัติตนตามสุขอนามัยส่วนบุคคล

ลำดับที่ 31 รหัส A044 ชื่อ-นามสกุล ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน 4Pw /เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด แม่ฮ่องสอนแม่ฮ่องสอน

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แหล่งที่มา Google Form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. ปรับระยะเวลาการเฝ้าระวังประมาณ์, ปรับรูปแบบการให้บริการของหน่วยงาน
2. มีการทำตามมาตรการทางสังคม (Social distancing
3. มีการปลูกผักสวนครัว รั้วกินได้เลี้ยงสัตว์(เศรษฐกิจพอเพียง)
4. มีรูปแบบการจัดงานประเพณีวัฒนธรรมแบบใหม่(New normal)
5. สถานพลังพลเมืองตื่นรู้ดี ังรับ ปรับตัว ติดตามสื่อข่าวสารเกี่ยวกับ โควิด 19 อย่างสม่ำเสมอ เช่น 5.1 สถานบริการต่าง ๆ ปรับเปลี่ยนรูปแบบการขาย เช่น ขายสินค้าผ่านออนไลน์ ระบบจัดส่ง ไปถึงมือผู้บริโภค/ลูกค้าที่บ้าน 5.2 ปรับตัวตาม New Normal

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

1. มีกฎหมายบังคับเปิดเผยข้อมูลที่แท้จริงในทุกระดับ(โลก:WHO ประเทศฯ)
2. การออกแบบทุกมาตรการสอดคล้องกัน สาธารณสุข:เศรษฐกิจ ??
3. การออกแบบเยียวยาต้องไม่สูญเปล่า
4. ระดมความเห็นจากเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด มส.วันที่27 สค 63:
- 4.1 จากรพ.ปางมะผ้า อ.ปางมะผ้า

- ในช่วงฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ในส่วนของงานสาธารณสุข มีการเตรียมพร้อมมากขึ้น ต่อโรคอุบัติใหม่(ถ้าเป็นไปได้ก็อย่าให้มี) การควบคุมด้านอาหาร ลงตรวจเยี่ยมคัดกรองทุกรานที่ที่เปิดให้บริการด้าน โรงพยาบาล และสาธารณสุข

- มีแผนเฝ้าระวัง มีการคัดกรอง มีคลินิกเฉพาะทางด้าน ทางเดินหายใจสวนบน มีห้องแยก (Isolate room) โรงพยาบาล ลดการแออัดในโรงพยาบาล ในการเฝ้าผู้ป่วยเรื้อรัง ไคฝาก อาสาสมัคร ไปเฝ้าผู้ป่วยที่บ้าน Home Health care Team ลงเยี่ยมบ้าน

- ในส่วนของโรงเรียน มีการเขาไปเสริมสร้างความรู้ในงานอนามัยโรงเรียน ไปตรวจสอบ (screen) ให้ความรู้และคำแนะนำ ด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

- การเตรียมความพร้อมของชุมชน ผู้นำชุมชน ประชาชน ในการใช้ชีวิตแบบ new normal

4.2 หอการค้าจังหวัดแม่ฮ่องสอน : ในส่วนของการทำงานฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

- หอการค้าจะสนับสนุนการส่งเสริมคุณค่าของผู้สูงอายุอาจจะส่งเสริมสนับสนุนคุณแม่ที่ที่เคยเปิดร้านอาหาร โดยให้สูตรคุณแม่ลูกที่ทำงานราชการ รับเอาอาหารที่คุณแม่ทำมาขายที่ทำงาน ลูกก็มีงานเสริม ผู้สูงอายุก็มีคุณค่า

- ในช่วง Social Distancing การเก็บพืชผลที่หล่นมีอ นนำมาแปรรูปขาย

- สนับสนุนเรื่องการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นปัจจัยหลัก ของรายได้หลัก ของคนในประเทศ อาจจะส่งเสริมการท่องเที่ยวในประเทศ พบว่า ช่วง Lockdown คนอยู่กับบ้าน พอช่วงUnlock คน ขับรถจากกาญจนบุรีมาเที่ยวจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- การจัดวิงประจำปีเมื่อก่อนเคยจัด 1,000-2,000 คน ตอนนี้จะเริ่มจัด ครั้งละ 30 -40 คน ในช่วงเดือน ตุลาคม พฤศจิกายน และธันวาคม ในทุกๆ สัปดาห์ 4.3 - มาตรการฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ทั้ง 4 มิติเพื่อลดวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่-โควิด19

1. ด้านเศรษฐกิจ

- 1) ส่งเสริมการแปรรูปอาหารท้องถิ่นเพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร
- 2) ปลูกผักกินเองโดยปลูกทุกอย่างที่กินและกินทุกอย่างที่ปลูก
- 3) จัดระบบตลาดชุมชนใหม่สินค้าการซื้อขายที่มาจากแหล่งวัตถุดิบในชุมชน
- 4) ลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็นโดยขอของที่จำเป็นและหาช่องทางในการเพิ่มรายได้
- 5) ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน

2. ด้านสังคม

- 1) การแบ่งปันความรู้เรื่องอาหารปลอดภัย ร่วมไปถึงการแบ่งปันผักผลไม้อาหารการในระดับครัวเรือนสู่ความยั่งยืน
- 2) การปรับกระบวนการทัศน์หรือวิธีคิดของตนเอง/ครอบครัวและชุมชนในเรื่องความมั่นคงทางอาหาร เพื่อให้เกิดความยั่งยืนมากขึ้น
- 3) สร้างแหล่งเรียนรู้ความมั่นคงทางอาหาร
- 4) นำภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือท้องที่ที่มารับใช้เพื่อให้อยู่รอดภายใต้สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง 5 การจัดเก็บเมล็ดพันธุ์ท้องถิ่น

3. ด้านสิ่งแวดล้อม

- 1) การรักษาสีเขียวสิ่งแวดล้อมให้มีความสมบูรณ์
- 2) ความรู้เรื่องการผลิตอาหารปลอดภัยของชุมชนเช่นการลดละเลิกสารเคมีเพื่อผลิตผักปลอดภัยรวมไปถึงการเลี้ยงสัตว์ อาทิ หมู, ไก่, ปลา ฯ และการใช้ปุ๋ยชีวภาพแทนการใช้ปุ๋ยเคมี
- 3) รูปแบบและวิธีระบบการผลิตอาหารให้เพียงพอและการใช้ประโยชน์ที่ดินอย่างคุ้มค่า

4. ด้านสุขภาพ

- 1) ส่งเสริมให้คนในชุมชนดูแลสุขภาพเช่นชวนกันออกกำลังกายควบคุมอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของตนเองครอบครัวและชุมชน
- 2) ได้บริโภคอาหารที่มีความปลอดภัยทำการผลิตเองแบบปลอดภัยรวมไปถึงร้านอาหารที่ได้มาตรฐานเรื่องความปลอดภัยด้านวัตถุดิบในการประกอบอาหาร โดยสามารถเชื่อมโยงผู้ผลิตและผู้บริโภคที่ร้านดีเรื่องความปลอดภัยได้

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

1. การสื่อสารความรู้วิชาการต่องานเป็นหนึ่งเดียว
2. ทุกมาตรการต่องเข้มขันและเข้มแข็ง
3. ผู้เกี่ยวข้องต้องเป็นแบบอย่าง

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1. การออกแบบที่ที่เหมาะสมและไม่ควรให้สูญเสียเปล่าโดยไร้ประโยชน์

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

อย. มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) โดยได้กำหนดแนวทางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้สอดคล้องตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ การสวมหน้ากาก หมั่นล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล การจำกัดจุดเข้า-ออก อย. การยกเลิก Scan นิ้ว การตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสำนักงานฯ และคัดกรองอย่างเข้มงวด ลดการแออัดในการอยู่ร่วมกัน และรักษาระยะห่างระหว่างกันตามมาตรการ Social Distancing เช่น กำหนดจุดยืนภายในลิฟต์ไม่เกิน 4 คน และยืนหันหน้าออกจากกัน เหลื่อมเวลาการปฏิบัติงาน สลับเวลารับประทานอาหาร งดตลาดนัด พิจารณาปรับรูปแบบ/เลื่อน/ยกเลิกการประชุม และหากมีความจำเป็นในการจัดประชุมต้องกำหนดมาตรการในป้องกันหรือประชุมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ และกำหนดภารกิจที่สามารถปฏิบัติงานที่บ้านได้โดยใช้ระบบออนไลน์ในการทำงาน เช่น การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านระบบ e-Submission การให้ผู้ประกอบการยื่นเอกสารผ่านระบบ SKYNET Smart Drop Box : SDB Drop เป็นต้น เพื่อลดจำนวนผู้ประกอบการที่เข้ามาติดต่อ อย. และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการที่รวดเร็วขึ้น

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

5.1 ภาวะผู้นำ/การให้ความสำคัญต่อการปรับตัวในภาวะวิกฤตของผู้นำองค์กร

5.2 การร่วมแรงร่วมใจ และการมีจิตสาธารณะของคน

ในองค์กร

5.3 การสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ทุกองค์กรควรมีแผนบริหารความต่อเนื่องขององค์กรที่สามารถรองรับต่อทุกภาวะวิกฤต โดยเฉพาะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่ โดยแผนดังกล่าวสามารถเชื่อมโยงไปถึงการทำงาน/ประสานระหว่างหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องทั้งหมดได้ทันที เพื่อให้สามารถรับมือกับวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับที่ 33 รหัส A033 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด จังหวัดพิจิตร

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

- มีการปรับตัวในการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น กินร้อน ช้อนกุด อยู่ห่าง - มีการสวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกไปในที่สาธารณะ - ล้างมือบ่อยครั้งมากขึ้น - การพึงระวังในการเว้นระยะห่างเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

มีการส่งเสริมในเรื่องความมั่นคงทางอาหาร

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

การสร้างสังคมไม่ทอดทิ้งกัน การดูแลซึ่งกันและกันของคนในครอบครัว ชุมชน

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

อยากให้มีการเยียวยาให้ครอบคลุมในทุกกลุ่มวัย - ควรนำงบประมาณมาสนับสนุน ส่งเสริมอาชีพให้แก่ชุมชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืน

ลำดับที่ 34 รหัส K056 ชื่อ-นามสกุล ฐิติมา สงเคราะห์

ตำแหน่ง นักพัฒนานโยบาย

สังกัด สอวช.

แหล่งที่มา Google form

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

การทำงานนอกสถานที่ เช่น ที่บ้านแทนการเข้าสำนักงาน การประชุมออนไลน์ การรักษา ระวัง และป้องกันสุขภาพ ทั้งส่วนรวมและส่วนตัว

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

มีการแจกถุงยังชีพบริจาคไปตามชุมชนต่างๆ

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

การปรับตัวในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี เข้ามาเสริม การระวังป้องกันด้านสุขภาพส่วนรวมและส่วนตัว

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

1) การเข้าถึงทรัพยากรทางการแพทย์ ควรแก้ที่ต้นเหตุ คือ ความสามารถในการการผลิตภายในประเทศ การกระจายสินค้า การป้องกันการกักตุน 2) การป้องกันการแพร่ฯ จำนวนนักเรียนต่อห้อง/ชั้นเรียน ของไทยมีมากเกินไป ทำให้ครูดูแลไม่ทั่วถึง การเหลื่อมเวลาเรียน/ทำงาน 3) การเยียวยา ยังไม่ทั่วถึง 4) การคัดกรองฯ ไม่ทั่วถึง 5) การผ่อนคลายฯ ที่ทำให้เกิดการหย่อนยานในการป้องกัน ระวัง เป็นต้น

ลำดับที่ 35 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เชียงใหม่

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ไม่มี

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ไม่มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 36 รหัส A029 ชื่อ-นามสกุล กฤษณ์ ศรีเพ็ญ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สมัชชาสุขภาพ จ.ประจวบ

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

1. การใช้หน้ากากอนามัยทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน
2. การใช้เจลล้างมือแบบพกพาในกระเป๋าเพื่อล้างและทำความสะอาดส่วนตัว
3. การกินร้อน ช้อนก
4. ยืนห่างกัน
5. ไม่อยู่ในที่มีประชาชนอยู่มาก
6. โหลดแอปพลิเคชัน เพื่อเป็นข้อมูลในการใช้บริการที่สาธารณะเพื่อสร้าง ไลน์ให้ตนเองหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ ท่านทำงานด้วยอย่างไร

การสร้างอาชีพเสริมเพื่อให้เกิดความมั่นคงทางอาหาร และสร้างรายได้จากความมั่นคงทางอาหาร

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

ความร่วมมือร่วมใจ

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 37 รหัส A027 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด

แหล่งที่มา google

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ระดับบุคคล มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้สอดคล้องกับ new normal เช่น สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกสู่ที่สาธารณะ ล้างมือบ่อยขึ้นและใช้เวลาล้างนานขึ้น หลีกเลี่ยงการไปในที่สาธารณะที่มีคนจำนวนมาก และมีการแสวงหาและติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดต่อที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือมากขึ้น

- ระดับครอบครัว มีการจัดซื้ออุปกรณ์ในการป้องกันโรค เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ เจลล้างมือ อุปกรณ์และน้ำยาฆ่าเชื้อโรคมารักษาไว้สำหรับใช้ในครัวเรือนมากขึ้น

- ระดับชุมชน มีการปรับเปลี่ยนกิจกรรมของชุมชนที่ต้องมีคนจำนวนมากมารวมตัวกัน ให้สอดคล้องดังนี้ มีการเว้นระยะห่างของคนที่มาร่วมกิจกรรม 1-2 เมตร ลดจำนวนวันของการจัดกิจกรรมให้น้อยลง เช่น งานศพที่ปกติใช้เวลาจัดงาน 3 วัน ปรับลดให้เหลือเพียง 2 วันเป็นต้น นอกจากนี้ยังมีการปรับเปลี่ยนรูปการดำเนินกิจกรรม เช่น งานบุญที่เคยมีการรับประทานอาหารร่วมกันของคนจำนวนมาก ได้ปรับเปลี่ยนไปเป็นการห่อกลับไปรับประทานที่บ้านแทน เป็นต้น

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

กลุ่มที่เคยได้รับการกักตัวหรือกลุ่มคนในหมู่บ้านที่เคยถูก Lockdown กลุ่มผู้ป่วยที่หายขาดจาก COVID-19 แล้วจะมีหน่วยงานราชการในจังหวัดบุรีรัมย์ออกเยี่ยมและมอบสิ่งของให้ ทั้งนี้เพื่อเป็นการให้กำลังใจและเยียวยาผลกระทบที่เกิดขึ้นกับบุคคลดังกล่าว นอกจากนี้ มี

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอในจังหวัดบุรีรัมย์ให้ความสำคัญ และเข้มงวดในการใช้บังคับใช้กฎหมายในพื้นที่อย่างเคร่งครัด

- บุรีรัมย์ ได้รับการสนับสนุนจากประธานสโมสรบุรีรัมย์ยูไนเต็ดให้การสนับสนุนและชี้แนะการดำเนินงาน

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ไม่มี

ลำดับที่ 38 รหัส XXXX ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด หน่วยงานกรมพลศึกษา

แหล่งที่มา email

4.1 องค์การภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

ตอบ องค์การภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ โดยรูปแบบของกิจกรรมมีการปรับให้เหมาะสม (สำนักนันทนาการ)

ตอบ มีการตรวจเช็คอุณหภูมิร่างกายของเจ้าหน้าที่ ก่อนเข้ามาปฏิบัติงาน และมีการตั้งอุปกรณ์การทำความสะอาดฆ่าเชื้อไว้ตามจุดต่างๆ เช่น อ่างล้างมือพร้อมสบู่ เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น (สำนักการกีฬา)

ตอบ (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

1. มีการจัดตั้งจุดคัดกรองข้าราชการและผู้ที่มาใช้บริการในสนามกีฬาแห่งชาติ
2. มีการออกมาตรการในการป้องกันโรค COVID - 19 และมาตรการทางด้านกีฬา
3. มีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค ผ่านช่องทางต่างๆ

4.2 องค์การภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

ตอบ มีการลดปริมาณคนทำงานในแต่ละวันโดยสลับกันมาปฏิบัติหน้าที่ (สำนักนันทนาการ)

ตอบ กรมพลศึกษาได้ซื้อประกันภัย COVID - 19 ให้กับบุคลากรทุกคน (สำนักการกีฬา)

ตอบ กรมพลศึกษา ได้มีการตรวจโรค COVID - 19 ให้กับข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคนในส่วนกลางและดำเนินการจัด

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์การภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ตอบ การออกกำลังกายและทำกิจกรรมภายในบ้าน หลีกเลี่ยงการรวมกลุ่ม (สำนักนันทนาการ)

ตอบ ปัจจัยที่ทำให้ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้ คือร่วมมือร่วมใจ ตระหนักแต่ไม่ตระหนก ของเจ้าหน้าที่และประชาชน โดยในช่วงที่ประชาชนไม่สามารถเข้ามาออกกำลังกายในสนามกีฬาได้

4.4 องค์การภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

ตอบ สนับสนุนการทำกิจกรรมด้านนันทนาการให้กับภาคี เครือข่าย (สำนักนันทนาการ)

ตอบ สำหรับข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID - 19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่ นั้น กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการแก้ไขเยียวยาและฟื้นฟู ผู้เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการท่องเที่ยวและอุตสาหกรรมกีฬา ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องในวงการท่องเที่ยวและกีฬาที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID-19 ซึ่งมีอำนาจหน้าที่เสนอแนะมาตรการและนโยบายการแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูให้ครอบคลุมทุกด้านและทุกภาคส่วนในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ตลอดจนศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่การเตรียมความพร้อมของทุกภาคส่วนในการพัฒนาการท่องเที่ยวและกีฬาหลังจากสถานการณ์คลี่คลาย (สำนักการกีฬา)

ตอบ กรมพลศึกษาได้เสนอมาตรการเกี่ยวกับกีฬาแต่ละชนิด (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

ลำดับที่ 39 รหัส A021 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด นครศรีธรรมราช

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

การใช้มาตรการ การ์ดไม่ตก และใช้การสื่อสารติดต่อประชุม ในระบบออนไลน์ เพื่อลดความเสี่ยง และการให้ข้อมูลอย่างต่อเนื่องกับกลุ่มเครือข่ายร่วม

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ท่านทำงานด้วยอย่างไร

เป็นการสนับสนุนงานสื่อสารอย่างเป็นระบบ ให้ความรู้การใช้ช่องทางการสื่อสาร สนับสนุนช่องทางการสื่อสาร และการเชื่อมโยงเครือข่ายอาหารเพื่อการกระจายอาหารให้ทั่วถึง

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะวิกฤตสุขภาพได้

ไม่มี

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลังสถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

เห็นด้วยต่อมาตรการเยียวยาของภาครัฐ ที่คนทุกกลุ่มทุกวัย ตามศักยภาพ แต่การใช้AI ในการรวบรวมและวิเคราะห์ ข้อมูลอาจเกิดความผิดพลาดเพราะข้อมูลของภาครัฐจัดกระจาย ข้อมูลไม่มีการบูรณาการกัน ส่งผลให้ผู้ที่ได้รับการเยียวยา ต้องเรียกร้องด้วยวิธีการต่างๆ

ลำดับที่ 40 รหัส A010 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดชัยภูมิ

แหล่งที่มา email

4.1 องค์กรภาคี เครือข่ายท่าน มีการปรับตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ สาธารณะ อย่างไร

4.1.1 การบริการด้านสุขภาพเพื่อลดความแออัด เช่น จ่ายยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน นัดผู้ป่วยเท่าที่จำเป็น และจำกัด จำเป็นตามความเร่งด่วน ประชาชนมีการสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน และมีการล้างมือบ่อยครั้ง โรงเรียนมีมาตรการ คัดกรองนักเรียน สถานที่ราชการ หน่วยงาน ร้านค้ามีการปฏิบัติตามแนวทาง,

4.1.2 ระดับบุคคล มีการปฏิบัติตามมาตรการของรัฐบาลและมาตรการทางสังคมของชุมชนตนเอง ได้แก่ สวมหน้ากาก อนามัยทุกครั้งที่ออกจากบ้านและเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น(ห้างสรรพสินค้า ตลาด) ล้างมือบ่อยๆ ให้ความร่วมมือทุกครั้งที่จะเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆในชุมชน เช่น งานศพ กิจกรรมประชุม อบรม,

4.1.3 คนในชุมชนสามารถปฏิบัติตนแบบวิถีชีวิตใหม่ได้ดี สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง กั้นข้าวกล่อง,

4.1.4 มี 3 ระดับคือ 1.ระดับบุคคล ทำให้การดำเนินชีวิตประจำวันเปลี่ยนไป เช่น การใส่หน้ากาก 2 ระดับครอบครัว ทำให้เกิด มีหมอบประจำครอบครัว โดยมีคนในครอบครัว 3.ระดับชุมชน ทำให้เกิดมาตรการทางสังคม การอยู่ร่วมกัน

4.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ(ทั้ง 4มิติ) ของคนในองค์กร หรือชุมชนที่ ท่านทำงานด้วยอย่างไร

4.2.1 สวัสดิการ ค่าตอบแทนโควิด แก่ อสม. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานล่วงเวลา การทำประกันชีวิตโควิดให้กับบุคลากร 100 %,

4.2.2 มีมาตรการดูแล เยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพ ทั้ง 4 มิติ ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน ทางกาย ดำเนินการโดย รพ. สต.และ อสม. ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังโดย

4.3 เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตโรคอุบัติใหม่ ปัจจัยอะไรที่ทำให้องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน ปรับตัว/ฟื้นตัวจากภาวะ วิกฤตสุขภาพได้

4.3.1 ความร่วมมือของบุคลากร ความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ของตนเอง,

4.3.2 ความเข้มแข็งของชุมชน ภาวะผู้นำของผู้นำชุมชน ผู้นำตามธรรมชาติ ความร่วมมือจากทุกภาคีเครือข่ายในชุมชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน,รพ.สต.,อบต.,วัด,โรงเรียน,กศน,อสม,

4.3.3 ความร่วมมือและการรับรู้ข่าวสารที่ทางการแจ้งให้ทราบประจำและมีตัวอย่างให้เห็น,

4.3.4 มี 4 ปัจจัย คือ 1.ความร่วมมือของบุคลากร 2.การใช้หลักวิชาการในการทำงาน 3.ความเสียสละของบุคลากร

4. ความสามัคคีของบุคลากร

4.4 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน มีความเห็นหรือข้อเสนอต่อมาตรการดูแล เยียวยาผลกระทบ และการฟื้นฟูหลัง สถานการณ์โรค จากบทเรียน COVID-19 เพื่อลดภาวะวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่อย่างไร

4.4.1 การดูแลด้านสภาพจิตใจ การฟื้นฟูด้านการส่งเสริมอาชีพ, 4.4.2 ควรนำบทเรียนของมาตรการการดูแลที่ผ่านมา มาปรับใช้, 4.4.3 ให้ทุกคนสามารถดูแลตนเองได้ไม่ต้องการให้เยียวยาด้วยการให้เงินที่มาจากการกู้จากต่างประเทศเพราะจะทำให้ประชาชนไม่ทำมาหากินมีแค่คอยแบมือรับจากทางการ, 4.4.4 มี 2 เรื่อง คือ 1.ต้องดำเนินการตามแนวทางที่รัฐกำหนด 2.ในการเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบต้อง มีความโปร่งใส เทียบธรรม ยุติธรรม

5. ข้อเสนอนโยบายสาธารณะด้าน“การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19”

ลำดับที่ 1 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล อัญชลี สุใจทำ

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน

สังกัด กองเลขานุการสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 2 รหัส A043 ชื่อ-นามสกุล นายชุมพล อาจิวิชัย

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. จัดให้มีระบบเฝ้าระวังในหมู่บ้านชุมชนชายแดน คัดกรองประชาชนที่ผ่านด่านที่ไม่เป็นทางการ ด้านประเพณี เพื่อป้องกันการลักลอบข้ามแดนที่ไม่ปลอดภัย

2. จัดทำมาตรฐานด้านถาวร และด้านชั่วคราวในการเฝ้าระวังคัดกรองโรคโควิด-19 หรือจากโรคอุบัติใหม่อื่น 3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคในชุมชน การกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 หรือจากโรคอุบัติใหม่อื่นในชุมชน มาตรการความร่วมมือในการเฝ้าระวังโรคของบ้าน วัด โรงเรียน ในงานบุญประเพณี งานมงคล งานศพ งานมหรสพ งานรื่นเริงต่าง ๆ ที่เสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรค

ลำดับที่ 3 รหัส S045 ชื่อ-นามสกุล อัจจิมา มีพริง

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

สังกัด มูลนิธิ สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 4 รหัส A050 ชื่อ-นามสกุล พันธุ์ พฤษสุนันท์

ตำแหน่ง ประธานคณะทำงาน

สังกัด สปจ.ราชบุรี

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

เป็นจุดแข็งและจำเป็นต้องทำทุกมาตรการ

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

นโยบายที่จะสามารถทำได้ในพื้นที่ ได้แก่ ข้อ (2) และข้อ (4)

ลำดับที่ 5 รหัส P003 ชื่อ-นามสกุล อภิญา ชมภูมาศ

ตำแหน่ง รองอธิบดี กรมกิจการผู้สูงอายุ

สังกัด กรมกิจการผู้สูงอายุ

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

มาตรการป้องกันในการพบปะผู้สูงอายุตามส่วนต่างๆ เช่น การทำเจลล้างมือ หน้ากากผ้าให้ผู้สูงอายุในสถานทั้ง 12 แห่ง และผู้สูงอายุข้างนอก การช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเป้าหมายที่ทางกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมมือ

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง
ไม่มี

ลำดับที่ 6 รหัส A071 ชื่อ-นามสกุล ธงชัย กันพันธ์

ตำแหน่ง ประธาน คจ.สช.อ่างทอง

สังกัด ภาคประชาสังคมอ่างทอง

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 7 รหัส P068 ชื่อ-นามสกุล ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิริไฉ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

สังกัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 8 รหัส S058 ชื่อ-นามสกุล มลฤดี โพธิ์อินทร์

ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 9 รหัส K015 ชื่อ-นามสกุล สมใจ ลีวิเศษไพบูลย์

ตำแหน่ง นายกสภากายภาพบำบัด

สังกัด สภากายภาพบำบัด

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

1. จุดแข็ง นโยบายด้านการดูแลรักษา นโยบายการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและการบริหารจัดการแผนเผชิญเหตุ ระดับประเทศ นโยบายการผสมผสานภาคีเครือข่ายในการจัดการโรคอุบัติใหม่
2. จุดอ่อน นโยบายด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
3. โอกาสในการพัฒนา นโยบายด้านการสื่อสารความเสี่ยง ด้านนโยบาย

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. นโยบายการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการแผนเผชิญเหตุทำได้ในรับพื้นที่
2. นโยบายด้านการผสมผสานภาคีเครือข่ายในการจัดการโรคอุบัติใหม่
3. นโยบายด้านการสื่อสารความเสี่ยง
4. นโยบายด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ลำดับที่ 10 รหัส P091 ชื่อ-นามสกุล นิพัทธา อินทร์รักษา

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์

สังกัด กรมประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

1. จุดแข็ง 1.1) การสื่อสารข้อมูลข่าวสารเชิงรุกของ ศบค. ถือเป็นนวัตกรรมทางการสื่อสารและเป็นกลไกสำคัญที่ช่วยสร้างความตื่นรู้แก่ประชาชน ทำให้ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี รวมทั้งการสื่อสารในภาวะวิกฤตที่ส่วนกลางสามารถถ่ายทอดข้อมูลไปยังส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นได้ทันต่อสถานการณ์ ทำให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมและรับมือได้ทันต่อโรคโควิด-19 ได้ดี มีการกระจายอำนาจจากส่วนกลางไปให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำมาตรการต่าง ๆ ไปปฏิบัติ จึงทำให้เกิดผลได้รวดเร็วยิ่งขึ้น โดยไม่ต้องรอรับความช่วยเหลือจากส่วนกลางเพียงอย่างเดียว 1.2) ระบบสาธารณสุขที่มีความมั่นคงและเข้มแข็ง ทำให้หยุดการระบาดได้เร็ว เกิดความเสียหาย ต่อชีวิตไม่สูงเมื่อเทียบกับประเทศอื่น ๆ ด้วยวิธีการต่าง ๆ อาทิ บุคลากรทางการแพทย์ปรับตัวด้วยการออกแบบระบบคัดกรองผู้ป่วย การบริการจัดส่งยาไปที่บ้าน การมีระบบแพทย์ชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขทั่วประเทศ การสื่อสารกับชุมชนอย่างใกล้ชิด รวมทั้งระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลที่ครอบคลุมการดูแลรักษาได้ค่อนข้างทั่วถึง

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้นพบว่าในปัจจุบันประชาชนปรับตัวจากการตื่นกลัวกลายเป็นการตื่นรู้ เกิดการเรียนรู้ครั้งใหญ่ ที่จะรับมือกับการระบาดของไวรัส การดูแลตัวเอง การเว้นระยะห่างทางสังคม ซึ่งสิ่งเหล่านี้สามารถสร้างความต่อเนื่องได้ โดยการจัดทำเครือข่ายอาสาสมัครในระดับพื้นที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่นให้มีความพร้อมในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้นอีก เพื่อยกระดับให้มีมาตรการในการดูแลกันเองในอนาคต รวมทั้งควรมีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารให้เข้าถึงประชาชนในทุกระดับ เพื่อให้รับรู้สถานการณ์ที่เกิดขึ้น และมาตรการการช่วยเหลือต่าง ๆ อย่างเท่าเทียมกัน

ลำดับที่ 11 รหัส P026 ชื่อ-นามสกุล กิรณา นรเดชาวนนท์

ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัด กรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

การพัฒนาทำงานร่วมกันภายใต้เครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งการพัฒนาเครือข่ายทาง ห้องปฏิบัติการโดยเฉพาะการตรวจหาโรคอุบัติใหม่อย่างทันที่

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การสร้างองค์ความรู้ที่ถูกต้อง และนโยบายการให้ข้อมูลที่ชัดเจน ตรงไปตรงมาเพื่อให้ประชาชนรับทราบสถานการณ์ และข้อเท็จจริงที่เป็นปัจจุบัน และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น

ลำดับที่ 12 รหัส P050 ชื่อ-นามสกุล สุภัทรา สนิทสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

1. จุดแข็ง ได้แก่ มาตรการล็อกดาวน์ มาตรการกักตัว มาตรการรณรงค์สวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ และ Social Distancing มาตรการด้านกฎหมาย (พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และ พรก.การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน) การ จัดตั้งกลไกกลางระดับชาติโดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นหัวหน้า

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. นโยบายด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
2. นโยบายการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการแผนเผชิญเหตุ

ลำดับที่ 13 รหัส P042 ชื่อ-นามสกุล อภิลิทธิ์ พลิกแสง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 14 รหัส P024 ชื่อ-นามสกุล ดวงใจ ศรีรัชชัย

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สังกัด กรมทรัพยากรน้ำ

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงของเจ้าหน้าที่

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

นโยบายเสริมสร้างองค์การสุขภาพให้ทุกคนมีสุขภาพดี ร่างการแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคและสารพิษ

ลำดับที่ 15 รหัส K063 ชื่อ-นามสกุล พจนพร บณู นำเพิ่มทรัพย์

ตำแหน่ง ทีปรึกษา

สังกัด เครือข่ายวางแผนและผังเมืองสังคม

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

การบูรณาการความร่วมมือให้มีมาตรการที่เหมาะสมกับประเด็นปัญหาแต่ละพื้นที่

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ความร่วมมือจัดการที่อยู่อาศัย พื้นที่ชุมชนพื้นที่สาธารณะของชุมชนเพื่อใช้ประโยชน์อย่างปลอดภัย

ลำดับที่ 16 รหัส A022 ชื่อ-นามสกุล วิสุทธิ บุญญะโสภิต

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์

สังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

1. ทุกคนได้มีบทบาทในการร่วมกันป้องกันควบคุมโรค
2. การให้หน้ากากอนามัย
3. จัดให้มีการป้องกันตามกฎระเบียบ ทำนโยบายของรัฐ
4. มาตรการด้านการควบคุมโรคซึ่งเป็นนโยบาย ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง และประชาชนให้ความร่วมมือ
5. การมีแนวปฏิบัติเพื่อบุคลากรรู้ปฏิบัติ

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. การจัดให้มีธรรมนูญชุมชน ในการแก้ไขเรื่องต่างๆ โดยการนำข้อตกลงร่วมกันระหว่างทุกภาคส่วนในชุมชน เพื่อรองรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่
2. การปรับตัวให้เข้ากับ New Normal ให้ได้ โดยการทำให้ทุกคนตระหนักรู้
3. ดูแลชุมชนตนเอง พร้อมทั้งประสานหน่วยงาน
4. มีการจัดการป้องกันอย่างต่อเนื่องในชุมชน โดยชุมชนจัดการกันเอง
5. มาตรการควบคุมโรคต่างๆ เช่นการใส่หน้ากาก การล้างมือ การลดการรวมกลุ่มกันเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
6. บทบาทของมหาวิทยาลัยในการหนุนเสริมการทำงาน
7. การจัดการสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาล และสุขอนามัย
8. บทบาทของ อสม.
9. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพชุมชน
10. การส่งเสริมระบบเศรษฐกิจพอเพียง ควรนำมาใช้อย่างเป็นรูปธรรม
11. สร้างเศรษฐกิจชุมชนฐานรากให้เข้มแข็ง

ลำดับที่ 17 รหัส MP050 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

การสร้างนโยบายสาธารณะ เมื่อเกิดวิกฤตต้องกล้าที่จะให้ระดับชุมชนตัดสินใจ มีการรวมตัวให้เข้มแข็ง ไม่ใช่รอคำสั่ง จากเบื้องบน จนกลายเป็นผู้นำทางการคือผู้สั่งการโดยอ้างคำสั่ง การสนับสนุนก็ต้องเกิดจากองค์กรในพื้นที่ วันนี้จุดแข็งคือ ข้อมูล ชาวบ้านดูแลกันเอง จุดอ่อน

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ช่วงนี้ การเยียวยาน่าจะ สร้างคุณภาพของกลุ่ม องค์กร เครือข่าย ที่สามารถทำงานกับท้องถิ่น รัฐ เอกชนในพื้นที่ มีการ ประชุมปรึกษาหารือตั้งแต่ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ เชื่อมโยงไปถึงระดับจังหวัด สวนกลางทำอะไรควรรวมประชาชนในทุก ระดับที่มีผลกระทบต่อพ.ท.ที่ของคนในชุมชน

ลำดับที่ 18 รหัส A090 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด -

แหล่งที่มา E-mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

1. จุดแข็ง

- ระบบสาธารณสุขและบุคลากรมีความเข้มแข็งและมีศักยภาพสูงในการจัดการแก้ปัญหาโรคอุบัติใหม่ Covid 19 ได้ อย่างรวดเร็ว

- การที่มีเครือข่ายสาธารณสุขที่เข้มแข็ง เช่น อสส. อสม. / ความร่วมมือช่วยเหลือกันขององค์กรหลายองค์กรในสังคม / มีหลายองค์กรมีการสร

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. ภาคเอกชนที่จัดส่งอาหารตามสั่ง (delivery) ควรต้องรับผิดชอบต่อการกำจัดภาชนะบรรจุอาหารที่ส่งด้วย เช่น กล่องโฟม พลาสติก

2. ภาครัฐควรมีการจัดการสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ ทั้งในองค์กร บริษัท หรือพื้นที่สาธารณะอย่าง เข้มงวดมากขึ้น

3. ประชาชนทุกคนมีการจัดการสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง เช่น การใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และปฏิบัติตามมาตรการของรัฐอย่างเคร่งครัด

4. ประชาชนมีส่วนร่วมและมีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมากขึ้น เช่น ไทยชนะ Thai stop covid และ application การตรวจคัดกรองโรคด้วยตนเอง

5. ให้มีการทำสื่อรูปแบบต่าง ๆ ที่ตรงกับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม และเข้าใจง่าย เช่น คนพิการกลุ่มต่าง ๆ เด็กและ เยาวชน

6. ควรเพิ่มสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพและประกันสังคมในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และการตรวจคัดกรองให้กับประชาชนทั่วไปในภาวะวิกฤตด้านสุขภาพ

7. การบูรณาการข้ามหน่วยงาน ยังเป็นสิ่งจำเป็น นำแผนแม่บทการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำมาใช้

ลำดับที่ 19 รหัส MP055 ชื่อ-นามสกุล แกนประสานงาน ชื่อ สุทิดา ชุมเหืองเดช

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงาน กศน. กระทรวงศึกษาธิการ

แหล่งที่มา E-mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จากการเกิดการแพร่ระบาดของโควิด – ๑๙ ในครั้งนี้ จะเห็นว่านโยบายทั้ง ๖ นโยบาย ไม่ว่าจะเป็น

๑) นโยบายด้านการดูแลรักษาและป้องกันโรคอุบัติใหม่ ๒) นโยบายการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการแผนเผชิญเหตุ ทั้งในระดับประเทศ และระดับพื้นที่ ๓) นโยบายการผสมผสาน/บูรณาการ

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

: เห็นว่าการมี “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” ที่สามารถขับเคลื่อนในสังคม/ชุมชนได้อย่างยั่งยืน โดยไม่จำเป็นต้องรอนโยบายหรือการสั่งการจากรัฐบาล นั้น ควรต้องประกอบไปด้วยปัจจัยหลักแห่งความสำเร็จอย่างน้อย ๔ ปัจจัย ดังต่อไปนี้

(๑) การสร้าง/การปลูกฝังการมีสุขนิสัยที่ดี และการมีวินัยในตนเอง ให้กับประชาชนในชุมชน โดยเริ่มตั้งแต่ในวัยเด็กเล็ก เพื่อความอยู่รอดที่ตีร่วมกันของคนในชุมชนและสังคม โดยที่พ่อแม่ ครูบาอาจารย์ ญาติผู้ใหญ่ ตลอดจนผู้นำในชุมชน ต้องกระทำให้เป็นแบบอย่าง ทั้งนี้ เพื่อให้การมีสุขนิสัยที่ดี การมีวินัย และการรักษาวินัย เป็นค่านิยมร่วม (Core Value) ของชุมชน สังคม และของประเทศในที่สุด

(๒) การสร้างจิตสำนึกความมีจิตสาธารณะของคนในชุมชน ที่จะไม่เพิกเฉย ไม่ดูดาย และพร้อมที่จะร่วมกันเฝ้าระวังป้องกันสิ่งที่จะสร้างผลร้าย หรือเป็นพิษภัยต่อชุมชน/สังคมในทุกมิติ มิให้เกิดขึ้น (กล่าวคือ เป็นการสร้างจิตสำนึกให้คนในสังคม มีบทบาทความเป็น Watch Dogs) ทั้งนี้ โดยที่การกระทำฯ ดังกล่าว ควรได้รับการคุ้มครองความปลอดภัยในระดับที่เหมาะสมจากรัฐ ซึ่งจะเป็นการสร้างเกราะคุ้มกันแก่สังคมได้อย่างเป็นธรรมชาติ และอย่างยั่งยืน

(๓) การมีระบบการจัดการศึกษา (ทั้งในระบบและนอกระบบ) ที่ดี เหมาะสม และดำเนินการอย่างเต็มที่ ร่วมกับการอบรมขัดเกลาที่ดีจากครอบครัว จะทำให้เกิด ๒ ปัจจัยข้างต้นได้

(๔) การเร่งรณรงค์ (โดยเฉพาะอย่างยิ่งจากสภาองค์กรชุมชน ผู้นำชุมชนท้องถิ่น สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ) เพื่อสร้างกระแสนิยมในสังคม (ไม่ว่าจะเป็นสังคมในเขตเมือง หรือเขตชนบท) ให้มีการปลูกพืชผักสวนครัว การเพาะเห็ดชนิดต่าง ๆ การปลูกไม้ผล ฯลฯ เท่าที่พื้นที่บริเวณที่พักอาศัยจะเอื้ออำนวย ทั้งนี้ เพื่อไว้สำหรับใช้บริโภคในครอบครัว ทั้งในยามที่บ้านเมืองมีความเป็นปกติสุข และจะเป็นช่องทางหนึ่ง

ในการที่จะช่วยเหลือพึ่งพาตนเองได้ในเบื้องต้น อย่างน้อยที่สุด ก็เพื่อการยังชีพของตนและครอบครัว ในยามที่ต้องประสบกับสถานการณ์วิกฤตต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น

ลำดับที่ 20 รหัส P018 ชื่อ-นามสกุล จักรพันธ์ วงเวียง

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

แหล่งที่มา E mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 21 รหัส A006 ชื่อ-นามสกุล A006

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัด วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 22 รหัส K014 ชื่อ-นามสกุล วรณวิไล ภูตระกูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

มาตรการในทางสาธารณสุข เป็นการนำองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์มาใช้ รวมทั้งมีการพัฒนาให้สอดคล้อง กับสถานการณ์ องค์ความรู้ใหม่ ทำให้สามารถป้องกันและควบคุมโรคได้ ในขณะที่เดียวกันในการใช้มาตรการยังมีปัจจัย ที่ เกี่ยวข้องที่ส่งผลต่อความสำเร็จ ดังนั้นในการประกาศมาตรการควรต้องเตรียมความพร้อมในส่วนที่เกี่ยวข้องควบคู่ไป ด้วย เช่น มาตรการเรื่องการสวมหน้ากากอนามัย ควรให้ข้อมูลที่ละเอียด ชัดเจนว่าหน้ากากอนามัยมีกี่แบบ แบบไหน ใครควรเป็น ผู้ใช้ การแก้ไขกรณีที่ไม่มีหน้ากากอนามัยจะทำอย่างไร มีวัสดุอะไรบ้างที่ใช้แทนกันได้ และควรมีมาตรการ ด้านสุขภาพจิต เพื่อ ลดผลกระทบด้านสุขภาพจิตที่จะเกิดขึ้น

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การดำเนินงานโดยทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตร่วมกันกับเครือข่ายทุกระดับที่มี นพื้นที่ เช่น ทีม ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ / อำเภอ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน อนามัย สิ่งแวดล้อม ตามคู่มือการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ : ผู้ประสบภาวะวิกฤตในกรณีการระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ลำดับที่ 23.1 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

องค์กรภาคี เครือข่ายในพื้นที่ เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา ดังนี้

จุดแข็ง

1) ระบบบริการ และปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (อสม.) ในพื้นที่ชุมชนที่เข้มแข็ง ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควร 1) ระบบบริการ และปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (อสม.) ในพื้นที่ชุมชนที่เข้มแข็ง ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรได้รับการพัฒนาระดับให้มศึกษภาพเทียบเท่าเช่นเดียวกัน เพื่อการมีส่วนร่วมในการสนับสนุนไม่ให้เกิดวิกฤต หรือโรคอุบัติใหม่

2) ควรยังคงไว้มาตรการที่ยังมีความสำคัญ เช่น การส่งเสริมการสร้างวินัยความรับผิดชอบ การสวมใส่หน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม และการจำกัดกิจกรรมสังสรรค์บันเทิง ที่ต้องมีการติดตาม เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

3) ระบบการตรวจคัดกรองที่รวดเร็ว ครอบคลุมทั่วถึงทุกกลุ่มทุกพื้นที่ทุกคนที่มีความเสี่ยง

4) ส่งเสริมสนับสนุนระบบการแบ่งปัน ปันสุขให้เข้าถึงแก่ผู้ที่เดือดร้อน ได้รับกระทบจริงทันต่อสถานการณ์

จุดอ่อน

1) ควรมีระบบ กลไกในการจัดการกำกับและควบคุม ข้อมูลเท็จ ข่าวปลอม ที่ต้องมีความรวดเร็วเด็ดขาด

2) มาตรการกำกับ ควบคุม จัดการบุคคลที่ประมาท ไม่ปฏิบัติตามมาตรการ

3) การสื่อสารข้อมูล ข้อเท็จจริงต้องรวดเร็ว ถูกต้องแม่นยำและถูกช่วงเวลา

โอกาสในการพัฒนา

1) ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพของประชาชนให้มีขีดความสามารถ มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพ และป้องกันภัยเทียบเท่า อสม.

2) มีการพัฒนาระดับ สร้างการยอมรับการแพทย์แผนไทย ปลอดภัยพืชสมุนไพร ในการใช้ดูแล ป้องกัน และรักษา โรคภัยให้มากขึ้น

3) มีแผนงาน งบประมาณในการส่งเสริม พัฒนาระดับกลุ่มเครือข่าย องค์กรในระดับชุมชนในการเป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็ง มั่นคงทางด้านอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์อย่างต่อเนื่อง ตรงต่อความต้องการและปัญหา เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันวิกฤต โรคอุบัติใหม่

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนแบบไม่ต้องรอนโยบายหรือการสั่งการจากรัฐบาล ภาคีรัฐ

1) ร่วมส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจร่วมกันให้ตระหนัก แต่ไม่ตื่นตระหนก นำไปสู่การวางแผน กำหนดมาตรการ ข้อตกลงแบบมีส่วนร่วม เกิดการยอมรับร่วมกันในชุมชน ในการเตรียมความพร้อม มีระบบ กลไกการเฝ้าระวังป้องกันจากภัยวิกฤติ โรคอุบัติใหม่

- 2) ร่วมส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนมีการวางแผนการผลิต การจัดการผลผลิต ระบบการตลาด โดยมุ่งเน้นการรวมกลุ่มเครือข่ายขับเคลื่อนความมั่นคงทางอาหารปลอดภัย อาหารอินทรีย์ ตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (ศาสตร์พระราชา) ให้ทุกครัวเรือน ชุมชน
- 3) ร่วมกันสร้างจุดรวบรวมน จุดกระจาย ตลาดจำหน่ายสินค้าทางการเกษตรอินทรีย์ให้เกิดขึ้นในชุมชน วัด โรงเรียน และโรงพยาบาล เช่น สหกรณ์ ตลาดเขียว
- 4) สร้างระบบการตลาดที่เข้าถึงกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิต ระบบการตลาดที่มีการผลิตตรงกับความต้องการของผู้บริโภคอาหารอินทรีย์ ทั้งในระดับพื้นที่ชุมชนและภายนอกชุมชน
- 5) สร้างระบบชุมชนปันสุข แบ่งปันในทุกชุมชนทุกพื้นที่

ลำดับที่ 23.2 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

จุดแข็ง

- 1) ใช้บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องมากำหนดนโยบาย
- 2) ประชาชนให้ความร่วมมือดีมาก
- 3) มีแนวคิดเรื่องการแบ่งปัน
- 4) นำต้นทุนที่มีในชุมชน สังคม มาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน
- 5) ได้นำศักยภาพขององค์กรในชุมชน เช่น อสม.ออกมาช่วยกัน

จุดอ่อน

- 1) ความไม่ชัดเจนในกฎกติกา และการบังคับใช้ที่ไม่เด็ดขาด ทำให้ผู้ปฏิบัติสับสนไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
- 2) ความไม่เด็ดขาด ทำให้การบังคับใช้กฎระเบียบไม่มีมาตรฐาน

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

- 1) การน้อมนำศาสตร์พระราชา มาใช้ใน
- 2) ธรรมนูญองค์กร ธรรมนูญตำบล
- 3) วัฒนธรรมชุมชน บวร (บ้าน วัด โรงเรียน)

ลำดับที่ 23.3 รหัส A068 ชื่อ-นามสกุล วิจิตรา ชุสกุล

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สุรินทร์

แหล่งที่มา E mail

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จุดแข็ง

- 1) ประเทศไทยสามารถผลิตวัคซีนการป้องกันโรคได้ โดยสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ซึ่งมีแผนในการใช้ในเฟส 3
- 2) เราได้บทเรียนจากพื้นที่ ต.โคกสะอาด อ.ปราสาท ที่มีการปกปิดข้อมูลผู้ป่วย ส่งผลให้ทุกคนตระหนักในการให้ข้อมูล ไม่ปกปิดข้อมูล
- 3) ระบบเฝ้าระวังในพื้นที่ มีทีม อสม. ในพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือกัน ช่วยกันดูแล คัดกรองคนในชุมชน
- 4) มหาวิทยาลัยในพื้นที่ มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถที่สามารถหนุนเสริมชุมชนได้ เช่นการผลิตเจลแอลกอฮอล์ หากหน่วยงานสามารถหนุนเสริมได้
- 5) ความเอื้ออาทรกันในสังคม เช่น การช่วยเหลือ การบริจาคสิ่งของ การระดมทุน เพื่อช่วยเหลือกันในระดับชุมชนและระดับจังหวัด

จุดอ่อน

- 1) การผลิตวัคซีนที่ใช้เวลานาน
- 2) ผู้นำชุมชนบางพื้นที่ไม่ใส่ใจและไม่ให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการ
- 3) ในข้อ (5) นโยบายด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ควรมีการให้ความรู้แก่ครัวเรือนในการจัดการขยะที่ต้นทาง เพราะเมื่อเราออกจากบ้านไม่ได้ เราต้องสั่งอาหารมาทานในบ้าน ทำให้ขยะเพิ่มมากขึ้น ในระดับครัวเรือนควรมีความรู้ในการจัดการขยะเบื้องต้น
- 4) เครื่องมือทางการแพทย์ มีน้อย ราคาแพง
- 5) การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ขาดการวิเคราะห์ข่าว ทำให้คนตื่นตระหนกในบางเรื่อง “กระต่ายตื่นตูม”
- 6) ในข้อ (4) นโยบายการสื่อสารด้านความเสี่ยง พบข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูล รวมถึงการทำระบบที่ไม่ชัดเจน ระบบบริการในระดับอำเภอด้วย

โอกาส

- 1) การนำใช้เครื่องมือ “ธรรมนูญชุมชน” ในการเชื่อมประสานคน หน่วยงาน เข้ามาทำงานร่วมกันในพื้นที่ เพื่อผลักดันเป็นนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่
- 2) การนำโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น มาเชื่อมโยงหน่วยงานต่าง ๆ มาทำงานร่วมกัน
- 3) ให้ทุกระดับ/หน่วยงาน ทำแผนรองรับสำหรับโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น
- 4) การพัฒนาเรื่อง การดูแลสุขภาพ /การโฆษณา
- 5) การบริหารทรัพยากรท้องถิ่นให้มีความอุดมสมบูรณ์ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะเชื้อได้อย่างไร การจัดการเรื่องคน การจัดการเรื่องสิ่งแวดล้อม การสร้างนโยบายด้านความมั่นคงด้านอาหารในชุมชน
- 6) การพัฒนาเรื่องสมุนไพรท้องถิ่นในการรักษาโรค

ลำดับที่ 24 รหัส A040 ชื่อ-นามสกุล สุวิทย์ สมบัติ

ตำแหน่ง ประธานสมัชชาจังหวัดแพร่

สังกัด สมัชชาจังหวัดแพร่

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

จุดแข็ง : 1.เกิดการมีส่วนร่วมของสังคมในการร่วมกันแก้ไขปัญหา 2.การคมนาคมสะดวกมากขึ้น 3.ครอบครัวมีการทำ กิจกรรมร่วมกันมากขึ้น 4.มีความรู้ด้านการแพทย์เพิ่มขึ้น 5.มีความรอบคอบในการดำเนินชีวิตมากขึ้น 6.มีการ ประสานงานร่วมกันของทุกหน่วยงาน 7.การประชาสัมพันธ์ในสื่อทุกประเภท 8.มีการจัดการอย่างเป็นระบบ จุดอ่อน: 1. ด้านเศรษฐกิจ เช่น รายได้ลด การจ้างงานลด คนตกงานเพิ่มขึ้น การค้าขายลดลง และปิดกิจการ 2. ด้านสังคมและความ เป็นอยู่ เช่น เกิดความเครียดสะสมทำให้เกิดกรณีฆ่าตัวตายเพิ่ม วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง มี อาชญากรรมมากขึ้น วิธีการป้องกันอาชญากรรมไม่ทั่วถึงและไม่ต่อเนื่อง 3. ด้านอาหาร เช่น เกิดการกักตุนอาหาร การโก่งราคา สินค้าเกิดการ ขาดตลาด 4. ด้านการเดินทาง: การเดินทางไม่สะดวก จุดคัดกรองมีความซ้ำซ้อน 5. ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ขยะติดเชื้อ เพิ่มขึ้นและการกำจัดไม่ถูกต้อง แนวทางการพัฒนา :1. เน้นการต่อยอดเกี่ยวกับการส่งเสริมอาชีพที่สามารถทำได้ในช่วง ระบาดของโรคที่ต้องมีการปฏิบัติตามมาตรการ 2. สร้างต้นแบบในการจัดการบริหารจัดการในสถานการณ์วิกฤตในด้าน สุขภาพ สังคม การศึกษา อาหาร เพื่อเตรียมรับมือในกรณีที่มีการเกิดรอบใหม่ หรือเพื่อลดปัญหาไม่ให้เป็นสาเหตุของการเกิดโรคอีก 3. ความสนับสนุนด้านการแพทย์ ด้านหน่วยงานของภาครัฐ ในด้านต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อมในการ รับมือได้ อย่างถูกต้อง 4. การจัดทำแนวทางการชะลอการรับบุคคลจากต่างประเทศ 5. การจัดรูปแบบในการ ประสานงาน หรือดำเนินงานที่เชื่อมโยงกันระหว่างเครือข่าย เพื่อลดความซ้ำซ้อน และเพิ่ม ประสิทธิภาพในการจัดการ

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. ควบคุมจัดทำธรรมเนียมหมู่บ้านเกี่ยวกับแนวปฏิบัติสำหรับการป้องกันโรคโควิด 2. จัดทีมดูแลหรือคณะกรรมการในการ กำกับ ติดตาม เรื่องโควิดในชุมชน 3. มีจุดล้างมือ จุดคัดกรองในชุมชน 4. สร้างข้อตกลงร่วมกันหรือมาตรการสังคมเกี่ยวกับ รูปแบบการจัดงาน หรืองานที่มีการรวมกลุ่ม ที่เป็นแนวทาง เดียวกันในการป้องกันโรคโควิด

ลำดับที่ 25 รหัส A060 ชื่อ-นามสกุล อุษา เทียนทอง

ตำแหน่ง ประธานโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะจังหวัดสมุทรสงคราม

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

มาตรการที่รัฐบาลดำเนินการตั้งแต่เริ่มต้นทุกเรื่องเป็นจุดอ่อน เช่น การประกาศเคอร์ฟิว อาจมีผลกระทบต่อบางอาชีพ ควรเข้าใจในวิถีชีวิตไม่ใช่มาตรการทางกฎหมายเพียงอย่างเดียว

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. นโยบายการป้องกัน ต้องทำไม่การคัดตก
2. นโยบายด้านอาหารปลอดภัย

ลำดับที่ 26 รหัส P049 ชื่อ-นามสกุล เนื่อทิพย์ ไคร่รุ่นหลง

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

สังกัด สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

1. จุดแข็ง กำหนดให้ประชาชน สวมหน้ากากอนามัย
2. จุดอ่อนการเว้นระยะห่างทางสังคมควบคุมได้ยาก

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. นโยบายเว้นระยะห่างทางสังคม และสวมหน้ากากอนามัย ตรวจสอบคัดกรองโรคก่อนเข้าอาคารสถานที่ของหน่วยงาน
2. เตรียมวางแผนปฏิบัติงาน work from home

ลำดับที่ 27 รหัส A070 ชื่อ-นามสกุล วรางคณา อินทโลหิต

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

แหล่งที่มา Google form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

มาตรการด้านการป้องกันการแพร่กระจาย และการรักษา ตอนนี้อยู่ที่ความรู้แล้ว เป็นมาตรฐานแล้ว และที่บุคลากรสาธารณสุขชัดเจนดีแล้ว - นโยบายการประสานภาคี มีการนำความรู้ต่างๆ ไปสื่อสารความเสี่ยงในช่องทางต่างๆ มีระบบไลน์ที่สามารถส่งข้อมูลไปถึงกลุ่มเป้าหมาย แต่ต้องมีการจัดการความน่าเชื่อถือของข้อมูล - การบูรณาการการทำงานของฝ่ายปกครองกับ อสม. เป็นสิ่งที่ดี ถ้าสามารถนำไปใช้กับโรคอื่นๆ ได้จะดีมาก อยากให้เป็นเรื่องของทุกคนที่จะต้องเข้ามาร่วมแรงร่วมใจกัน ไม่ใช่เฉพาะ อสม.หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กรณี COVID-19 เห็นความเชื่อมโยงตั้งแต่ระดับประเทศ - นโยบายการกักตัว สามารถลดการแพร่กระจายเชื้อได้หลายโรค

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การจัดทำแผนเผชิญเหตุให้ครอบคลุมไปถึงระดับตำบล ในทุกมาตรการที่เกี่ยวข้อง และมีการซักซ้อมเพื่อให้แต่ละภาคส่วนมีความพร้อม ไม่ตื่นตระหนก รองรับระบาดระลอกสอง - พัฒนาศักยภาพของ อปท. ให้สามารถจัดการในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ เพราะ อปท. เป็นจุดยุทธศาสตร์ที่สำคัญที่ทำให้คนในท้องถิ่น ท้องที่ และส่วนราชการระดับตำบล มาทำงานร่วมกันได้ เป็นพื้นที่บูรณาการภาครัฐ ภาค ประชาชน ภาคเอกชน สถานประกอบการได้ - นอกจากนั้น ท้องถิ่นยังสามารถจัดการในส่วนของการลดผลกระทบระยะยาวได้ เช่น จัดการให้เกิดความมั่นคงทางอาหารให้กับประชาชนในพื้นที่ซึ่งจังหวัดหนองบัวลำภู กำลังจะทำเรื่องพัฒนาเกษตรอินทรีย์วิถีหนองบัวลำภู อาหารปลอดภัยจากท้องนา สู้พาข้าว เพื่อตอบโจทย์ความมั่นคงทางอาหาร การพึ่งพาตนเองในระดับจังหวัด พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากและสร้างรายได้ และประชาชนได้บริโภคอาหารที่ปลอดภัย

ลำดับที่ 28 รหัส A042 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด ไม่ระบุ

แหล่งที่มา Google form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

สนับสนุนองค์กรชุมชน

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

สนับสนุนองค์กรชุมชน

ลำดับที่ 29 รหัส A001 ชื่อ-นามสกุล ทวีชัย อ่อนนวน

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

สังกัด สมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่

แหล่งที่มา Google form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

สถานการณ์โควิดในพื้นที่ชุมชน พบว่าปัญหาในเรื่องของปากท้อง ความอดอยาก ขาดรายได้ในพื้นที่ชุมชนขยายผลเป็นวงกว้างมากขึ้น คนวัยหนุ่มสาวที่เจอภาวะผลกระทบ การเลิกจ้างงาน ผู้ที่ประกอบอาชีพโรงแรมได้รับผลกระทบเมื่อการช่วยเหลือเยียวยาจากหน่วยงานภาครัฐสิ้นสุดลง การรอรับแต่การช่วยเหลือโดยการพึ่งพาตนเองใน สถานการณ์ที่ยากลำบาก ทำให้ชุมชนขาดภาวะการพึ่งพิงตนเองมุ่งหวังรอคอยแต่การช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐเพียงด้านเดียว โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ได้รับผลกระทบและเจอภาวะการที่ลำบากเพิ่มมากขึ้นวิกฤติจาก สถานการณ์โควิด-19 ได้นำข้อมูลผู้ที่ถูกกักตัวพูดคุยในมุมมองของผลกระทบที่ได้รับ การถูกกักตัว ขาดรายได้ครอบครัวลำบาก การช่วยเหลือในบางครั้งอาจได้รับไม่ทั่วถึง จากเหตุการณ์นี้ทำให้เห็นถึงการยืนยันบนพื้นฐานของความพอเพียง การอดออมในช่วงที่เจอภาวะยากลำบาก ในช่วงสถานการณ์ที่ลำบากนี้ ชุมชนได้มีการออมเงินวันละบาทกับโครงการการออมเงินกับกองทุนสวัสดิการตำบล สามารถนำเงินที่ออมไว้ มาใช้จ่ายจนเจอครอบครัวได้ในช่วงที่เกิดวิกฤตินี้ จากวิกฤติโควิด-19 ทำให้สุขภาพจิตของคนในพื้นที่ในชุมชนมีความวิตกกังวลต่อสถานการณ์ในอนาคต ปัญหาผลกระทบเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อสุขภาพ เกิดโรคเครียด ทำร้ายตัวเองและครอบครัว หากไม่ได้รับการแก้ไขปัญหา สถานการณ์ไม่คลี่คลายและกระทบต่อเศรษฐกิจ ด้านเกษตรด้านการท่องเที่ยวในระยะยาว หน่วยงานทุกภาคส่วนต้องเข้ามาหนุนเสริมสร้างองค์ความรู้ในด้านอาชีพให้กับชุมชนเพื่อให้สามารถดำรงชีพในชีวิตประจำวันต่อไปได้ จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

1. การเตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนระบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการแผนเผชิญเหตุในระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่นให้มีความรู้และการจัดการในสถานการณ์เกิดโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ โดยบูรณาการ ร่วมกับภาครัฐ ภาคประชาชน เอกชน สถานประกอบการ และสถาบันวิชาการในระดับพื้นที่

ลำดับที่ 30 รหัส A075 ชื่อ-นามสกุล ขวาลี ทวีกสิกรรม**ตำแหน่ง คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดอุทัยธานี****สังกัด ประชาคมเมืองอุทัยธานี****แหล่งที่มา Google form****5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร**

จุดแข็ง - พรบ.ฉุกเฉิน - คณะกรรมการควบคุมโรคมีข้อมูลความรู้ในพื้นที่และต่างประเทศ - ใช้มาตรการสอบสวนโรคให้ทันกับเหตุการณ์

จุดอ่อน - การปฏิบัติยังไม่มีความต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ไม่ตระหนักเรื่องสุขอนามัย โอกาสในการพัฒนา มีการติดตามในสถานที่ ร้านอาหาร

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การเฝ้าระวังและปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน - การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์อย่างสม่ำเสมอ - การส่งเสริมให้คนปฏิบัติ ตามสุขอนามัยส่วนบุคคลให้เป็นวิถี

ลำดับที่ 31 รหัส A044 ชื่อ-นามสกุล ทวีวรรณ สัมพันธ์สิทธิ์

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน 4Pw /เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด แม่ฮ่องสอนแม่ฮ่องสอน

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แหล่งที่มา Google Form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

1. การใช้มาตรการหรือนโยบายทุกระดับมีผลสอดคล้องกันจะทำให้มีประสิทธิภาพในการควบคุมโรคหรือสถานการณ์ได้รวดเร็วขึ้น

2. การบังคับใช้ต้องเข้มข้นจริงจังเข้มแข็งและเสมอภาค

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ระดมความเห็นจากเวทีสมัชชาสุขภาพ จังหวัด มส.วันที่ 27 สค 63:

1. ปรับระยะเวลาการใช้งบประมาณ, ปรับรูปแบบการให้บริการของหน่วยงาน

2. มีการทำตามมาตรการทางสังคม (Social distancing)

3. มีการปลูกผักสวนครัว รั้วกินได้ เลี้ยงสัตว์(เศรษฐกิจพอเพียง)

4. มีรูปแบบการจัดงานประเพณีวัฒนธรรมแบบใหม่ (New normal)

5. สถานพลังพลเมืองตื่นรู้ตั้งรับ ปรับตัว ติดตามสื่อข่าวสารเกี่ยวกับ โควิด 19 อย่างสม่ำเสมอ เช่น 5.1 สถานบริการต่าง ๆ ปรับเปลี่ยนรูปแบบการขาย เช่น ขายสินค้าผ่านออนไลน์ ระบบจัดส่งให้ถึงมือผู้บริโภค/ลูกค้าที่บ้าน
5.2 ปรับตัวตาม New Normal

6. เวทีระดมความเห็น เพิ่มเติมมีขอสรุปพื้มา มีประเด็น “ใจทร่วม.” ที่แต่ละชุมชน จะต้องมีส่วนร่วม ตั้งรับปรับตัว ขับเคลื่อนพัฒนางานในชุมชน เพื่อรับมือกับโควิด 19 หรือโรคอุบัติ ใหม่ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตเช่น

- ทำอย่างไร คนต้องพึ่งตนเองได้มากที่สุด

- และหาแหล่งอาหารเพิ่มอาหารจากป่า และช่วยกันรักษาป่า ดีไหม?

- การเก็บเมล็ดพันธุ์พืชสำคัญที่สุด ทำวิจัยเมล็ดพันธุ์เพื่อความยั่งยืน

- การนำอาหารจากดิน สู้อาหาร ต้องปลอดภัยจากสารพิษจากสารเคมียาฆ่าหญ้า ไม่ควรนำมาใช้
ลูกหลานไม่สืบทอดในการทำเกษตร

- และทำอย่างไร ประชาชนมีความรู้ในการกินอาหารให้เป็นยา

- และตัวเรามีส่วนทำให้ครอบครัว ชุมชน มีความมั่นคงทางด้านอาหารอย่างไร

7. พม: ในช่วงต่อไปจะมีการดำเนินการ กลไกการทำงานที่หมกมุ่นหมาย และคณะทำงาน อนุกรรมการในการขับเคลื่อน ทั้งกลุ่มงานด้านปฐมวัย และหน่วยงานราชการ ใช้มาตรฐานระดับชาติดูแลคนทุกช่วงวัย เช่น ให้การคุ้มครองเด็กที่ไม่มีสัญชาติดูแลครอบครัว ดูแลสตรีและสถาบันครอบครัว ดูแลเรื่องการค้ามนุษย์ การสร้างอาชีพ รายได้การมีกองทุน และการ จัดการบริหารกองทุนต่างๆ ทั้งกองทุนเด็ก กองทุนผู้สูงอายุกองทุนผู้พิการ กองทุนสังคมและสวัสดิการ ในมิติต่างๆ ปัจจุบันผู้สูงอายุกลุ่ม B มีมาก ทำอย่างไรไม่พัฒนาให้เป็นกลุ่ม C

- ในวิกฤตโควิด-19 จะเห็นเด็กมารวมกลุ่มกันเป็นอาสาสมัคร ในการดูแลผู้สูงอายุ ดังนั้นในปีงบประมาณหน้า นี้จะดึงตัวแทนผู้สูงอายุมาทำกิจกรรมร่วมกันในระดับจังหวัด จะทำงานในภาคของจังหวัดแม่ฮ่องสอนมากขึ้น

8.รพ.สต. ห้วยโป่ง อ.เมือง มส : แผนงานต่อไป คงเป็นเวทีการถอดบทเรียน ตั้งแต่การระบาดของโควิด 19 จนถึง ระยะเวลาฟื้นฟูคุณภาพชีวิตทั้ง 4 มิติด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และด้านสุขภาพในรูปแบบ เป็น “ตำบล ห้วยโป่ง Model“ และคงขับเคลื่อนด้านธรรมนูญสุขภาพชุมชนรองรับสังคมสูงวัย ในสถานการณ์โควิด-19 ระยะเวลาฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

9.อบต.แม่สวด อ.สบเมย :ขอเสนอต่อการขับเคลื่อนและพัฒนางานนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานพลังปัญญา แผนงานช่วงปีต่อไป จังหวัดแม่ฮ่องสอน ควรจะทำเรื่องการบริหารจัดการใหม่เพื่อทำการวิเคราะห์สังเคราะห์ใหม่ให้ป่าเป็นความมั่นคงของอาหาร และการสร้างมูลค่าเพิ่ม และเพื่อส่งเสริมการตลาดแก่ประชาชนต่อไป

10.-ขอเสนอการขับเคลื่อน ในระดับจังหวัดแม่ฮ่องสอนระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

มิติด้านเศรษฐกิจ

1) การสร้างตลาดชุมชนในทุกระดับ การผลิตการแปรรูปและการจำหน่าย

2) การขยายเรื่องเมล็ดพันธุ์พืชท้องถิ่นโดยการสร้างเครือข่ายเมล็ดพันธุ์พืชท้องถิ่นและทำเป็นธนาคารเมล็ดพันธุ์พืชท้องถิ่น

3) ตลาดอินทรีย์เชื่อมกับตลาดออนไลน์เพื่อให้ทันกับสถานการณ์เทคโนโลยีเปลี่ยนแปลง

11.ชุมชนหนองจองคำ ตำบลจองคำ อ.เมือง : สุ่วโควิด 19 ระยะเวลาฟื้นฟูคุณภาพชีวิต (4 มิติ)

11.1 มิติด้านสังคม : แนวทางพัฒนาปี64 เช่น จัดประชุมเพื่อทำแผนปฏิทินชุมชน ตามประเพณี 12 เดือน , ตั้งกลุ่มผู้สูงวัย และผู้สูงอายุของชุมชน ,ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียงตั้งศูนย์อุปกรณ์ช่วยเหลือ ,เผ่าระวังแหล่งมั่วสุ่มในชุมชน (สวนสาธารณะ)

11.2 มิติด้านเศรษฐกิจ :เพิ่มรายได้ช่องทางการจำหน่าย ตลาดนัดชุมชนวันเสาร์/ วันอาทิตย์ช่องทาง FB กาดมส. ตลาดออนไลน์, จำหน่ายผักปลอดภัย ร่วมกับกิจกรรมที่ สนง.พาณิชย์จังหวัด / ธกส.จังหวัดแม่ฮ่องสอน สนับสนุน มีการจัดตลาดนัดสีเขียวของชุมชน (1 ปี/ ครั้ง) -แนวทางลดรายจ่ายแนวครัวเรือน ลดการดื่มแอลกอฮอล์/ลดการซื้อห่วย

-เสนอสำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน สนับสนุน ต้นกล้าดิน ปุย แขนนำชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมปลูกต้นกล้าเพื่อ จำหน่ายและปลูกเพิ่มพื้นที่สีเขียว

11.3 ด้านสิ่งแวดล้อม :พัฒนากิจกรรมต่อเนื่องจากเดิม เช่น รณรงค์งดใช้กล่องโฟม ,ลด ละ เลิก การใช้สารเคมี(ยาฆ่าแมลง , ยาฆ่าหญ้า) ลดความเสื่อมของน้ำในหนองจองคำ งดให้ อาหารปลา (อาหารเม็ด / ข้าวสุก) ทำบ่อดักไขมันก่อนปล่อยน้ำลงหนองจองคำ (มีการทำท่ระบายน้ำออกทางข้างหนองจองคำแล้ว) สำนักงาน ทมส. จังหวัดแม่ฮ่องสอนมาสนับสนุนด้านวิชาการ เจ้าหน้าที่วัสดุอุปกรณ์ในการทำฝายมีชีวิต การจัดการขยะในครัวเรือน (บ่อดักไขมัน และทำปุ๋ยหมัก)

-ธนาคารน้ำใต้ดิน (สท.จันทร์พล ทำอยู่)ปลูกชาวอินทรี(สท.จันทร์พล ทำอยู่)ลดการเผาในที่โล่ง นำใบไม้มาทำปุ๋ย ,พัฒนาฝาย 2 แห่งในชุมชน (1 ครั้ง / ปี) -ปลูกข้าว / ผัก ในเขตบริเวณ วัดจองกลาง , ขับเคลื่อนกิจกรรมวัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน2 แห่งในเขตชุมชน

11.4 มิติด้านสุขภาพ มาตรการต่อเนื่องงานควบคุมเผ่าระวัง ป้องกันโรค โควิดที่เข้มข้น การ์ดไม่ตก

ลำดับที่ 32 รหัส P043 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การดำเนินการ ของ อย. เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที คือ การดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง ได้แก่

- 1) การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพจำเป็นในภาวะวิกฤตให้รวดเร็ว และสนับสนุนการจัดหาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เพียงพอ
- 2) ดำเนินการเชิงรุกในการตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและบังคับใช้กฎหมายกับผู้กระทำผิด และจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายทางออนไลน์
- 3) เน้นการนำระบบ IT มาใช้ในการทำงานเพื่อลดจำนวนผู้ประกอบการที่เข้ามาติดต่อ อย. และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน
- 4) ให้ความรู้คำแนะนำที่ถูกต้อง แก่ประชาชนในการเลือกซื้อเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็นในสถานการณ์วิกฤต รวมถึงการเฝ้าระวังและ ตอบโต้ข่าวลือ/ข่าวปลอมต่างๆ อย่างรวดเร็ว เพื่อลดความตระหนกและลดผลกระทบต่อประชาชน
- 5) การดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ อย. เช่น การใส่หน้ากาก หมั่นล้างมือ Social Distancing เหลือเวลาปฏิบัติงาน และ Work from home เป็นต้น และถือปฏิบัติให้เป็น New normal

ลำดับที่ 33 รหัส A033 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด จังหวัดพิจิตร

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จุดแข็ง : - มีมาตรการที่ควบคุมโรคได้ดีอยู่แล้ว จุดอ่อน : - มาตรการเยียวยาล่าช้ากว่าความต้องการของประชาชน - เมื่อช่วงเกิดวิกฤต อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ราคา สูงมากเกินไป เกิดการกักตุน มาตรการควบคุมสินค้าไม่มี โอกาสในการพัฒนา : - จำเป็นต้องมีการติดตามและประเมินผลในทุกกิจกรรมตามมาตรการที่กำหนด เพื่อให้เห็น ผลสำเร็จ และนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนได้

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ - การสร้างความมั่นคงทางอาหาร - การปฏิบัติตนตามกติกาอย่างเคร่งครัด - มีจุดศูนย์รวมคน/ข่าว เพื่อกระจายข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง และเชื่อถือได้ - การรวบรวมข้อมูลที่มีในชุมชน เพื่อสามารถให้ทุกคนเข้าถึงข้อมูลได้ในภาวะวิกฤต เช่น ผู้ผลิต หน้ากากอนามัย ผู้ผลิตอาหาร แหล่งอาหารที่จะสามารถจับจ่ายใช้สอยเมื่อเกิดวิกฤต ช่องทางการติดต่อสื่อสาร การกระจายสินค้าต่างๆ เป็นต้น

ลำดับที่ 34 รหัส K056 ชื่อ-นามสกุล ฐิติมา สงเคราะห์

ตำแหน่ง นักพัฒนานโยบาย

สังกัด สอวช.

แหล่งที่มา Google form

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จุดแข็ง คือ ความสามารถด้านการแพทย์ของไทยในด้านระบบการรักษาพยาบาล ซึ่งมีโอกาสพัฒนาร่วมกับการท่องเที่ยว เพื่อฟื้นฟูด้านเศรษฐกิจของไทย รวมถึงการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อผลิตยา วัคซีนและเวชภัณฑ์รองรับโรคอุบัติใหม่ จุดอ่อน คือ การเชื่อมโยงข้อมูล big data ต่างๆ ตั้งแต่ฐานข้อมูลประชาชน เวชระเบียน เพื่อการติดตาม ป้องกันผู้ป่วย การแพร่เชื้อไปจนถึงข้อมูลพันธุกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ เป็นต้น

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

จากบทเรียนในระลอกแรกของการแพร่เชื้อโควิด นโยบายดังกล่าวที่ยกมามีความสำคัญและมีความเกี่ยวข้อง ควรสร้างบรรทัดฐานในการรับมือไม่เฉพาะโควิด แต่เพื่อรับมือโรคอุบัติใหม่อื่นๆ หรือแม้แต่โรคติดเชื่ออื่นๆ อาวุธเชื้อโรค การเจ็บป่วยในระดับวงกว้าง เป็นต้น

ลำดับที่ 35 รหัส A013 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เชียงใหม่

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

นโยบายสาธารณะเกี่ยวกับการกระจายวัคซีน กรณีเมื่อมีวัคซีนที่สำเร็จแล้ว รัฐบาลยังไม่มีประกาศเกณฑ์ผู้ได้รับวัคซีน หรือการให้ถ้วนหน้า ไม่มีการจัดสรรงบประมาณอย่างจริงจังกรณีวัคซีนจากประเทศอื่นสำเร็จ ส่วนของไทยอาจจะสำเร็จหรือไม่ก็ได้ ข้อเสนอคือ กลุ่มคนที่ต้องดำรงชีวิตเป็นกรรมกร พนักงาน ที่ใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยว คนต่างชาติ ควรได้รับการพิจารณาด้วยไม่เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ เพราะคนเหล่านี้เป็นกระดูกสันหลังของเศรษฐกิจไทย

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 36 รหัส A029 ชื่อ-นามสกุล กฤษณ์ ศรีเพ็ญ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด สมัชชาสุขภาพ จ.ประจวบ

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ไม่มี

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ไม่มี

ลำดับที่ 37 รหัส A027 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด

แหล่งที่มา google

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จุดแข็ง

- หัวหน้าส่วนราชการและภาคเอกชนร่วมมือกันอย่างเข้มแข็ง

จุดอ่อน

- การสื่อสารมาตรการต่างๆ ที่ถูกต้องและแม่นยำไปยังประชาชน
- หน่วยงานที่ไม่ใช่ทางด้านสาธารณสุขยังขาดองค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่

การพัฒนาจุดแข็ง

- พัฒนาคือความร่วมมือทั้งในส่วนราชการและเอกชนที่มากขึ้นและครอบคลุมทั้งหัว

การพัฒนาจุดอ่อน

- จัดช่องทางการสื่อสารข้อมูล ความรู้ และมาตรการการต่างๆ ไปยังประชาชนให้ครอบคลุมทุกช่องทางที่สามารถทำได้
- พัฒนางานองค์ความรู้และช่องทางการรับข้อมูลข่าวสารไปยังหน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานด้านสาธารณสุข

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ส่งเสริมการเข้าถึงบริการการตรวจคัดกรองโรคอุบัติใหม่ให้ครอบคลุมในทุกสิทธิการรักษาพยาบาลของคนไทย

- จัดช่องทางการเข้าถึงวัคซีนโรคอุบัติใหม่ให้ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
- พัฒนาชุดทดสอบ/คัดกรองโรคอุบัติใหม่ภายในประเทศเพื่อให้มีราคาถูกลงและประชาชนเข้าถึงได้ง่าย

ลำดับที่ 38 รหัส KXXXX ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด หน่วยงานกรมพลศึกษา

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการ การสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนา อย่างไร

ตอบ มาตรการผ่อนปรนของรัฐได้ช่วยให้สามารถเริ่มจัดกิจการและกิจกรรมต่าง ๆ ด้านกีฬาได้แล้วโดยในระยะแรก ไม่ อนุญาตให้มีผู้ชมและผู้เชียร์ ให้เข้าได้เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องกับนักกีฬาและการแข่งขันหรือ จัดงานเท่านั้น (สำนักการกีฬา) ตอบ (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

จุดแข็ง

1. การมีระบบการตรวจคัดกรองในสถานที่ ๆ ต่างๆ นับเป็นสิ่งที่ดี และควรจะพัฒนาให้การตรวจคัดกรองอุณหภูมิ โดย เครื่องมือตรวจที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในแหล่งชุมชนต่างๆ ที่อาจมีการกระจายของโรค ทำให้ลดการใช้คนในการ ตรวจคัดกรอง โดยเฉพาะสถานที่ที่มีผู้มาจากต่างประเทศ (ในสถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ ที่เปิดโอกาสให้นักท่องเที่ยวเข้า) รวมถึงการที่ประเทศไทยมีมาตรการให้ผู้เดินทางจากต่างประเทศมีการตรวจโรคจากประเทศต้นทางก่อนการเดินทางและเมื่อ ถึงเมืองไทยต้องเข้าสู่กระบวนการกักกันตัวเป็นระยะเวลา 14 วัน

2. คนไทยให้ความสำคัญในการใช้หน้ากากอนามัย สำหรับการป้องกันโรคเป็นอย่างมาก

จุดอ่อน

การที่ประเทศไทยให้สิทธิกับกลุ่มบุคคลบางประเภทเดินทางเข้าสู่ประเทศไทย โดยขาดการคัดกรองตามกระบวนการ หรือการที่ประเทศไทยมีช่องทางธรรมชาติเป็นจำนวนมาก ทำให้มีคนไทยลักลอบเข้าสู่ประเทศไทย

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบาย อื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และ อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

ตอบ การส่งเสริมให้ประชาชนมีความเข้าใจและตระหนักในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้นในทุกกลุ่มวัย จน กลายเป็นวิถีชีวิต เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้แก่ร่างกาย (สำนักการกีฬา)

ตอบ (สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา)

1. การสร้างความตระหนักให้ประชาชน เช่น การดูแล ป้องกันตนเอง เพื่อลดภาวะความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ทั้งแก่ตนเองและผู้อื่น

2. การดำเนินการจัดทำมาตรการทางด้านกีฬา ในการป้องกันโรค COVID – 19

ลำดับที่ 39 รหัส A021 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด นครศรีธรรมราช

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

จุดแข็งคือเปิดให้มีส่วนร่วมทุกภาคส่วน มีการแลกเปลี่ยนจากประสบการณ์จริง จุดอ่อน หน่วยงานภาครัฐยังไม่ให้ความร่วมมือในการจัดทำนโยบายโดยภาคประชาชนแบบมีส่วนร่วม แต่ก็มีโอกาส จากที่ประชาชนส่วนใหญ่มีส่วนร่วมในการให้ความร่วมมือในการป้องกัน

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

การสร้างความร่วมมือด้วยการรับฟังความคิดเห็นทุกๆกลุ่มที่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อให้ได้แนวทางในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การสร้างกระบวนการสื่อสารโดยการสร้างความเท่าทัน ข้อมูลข่าวสาร ด้วยการให้ความรู้ ด้านการสื่อสารกับภาคีเครือข่ายโดยเฉพาะข้อมูลการสื่อสารด้านสุขภาพ

ลำดับที่ 40 รหัส A010 ชื่อ-นามสกุล ไม่ระบุ

ตำแหน่ง ไม่ระบุ

สังกัด เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดชัยภูมิ

แหล่งที่มา email

5.1 จากประสบการณ์การระบาดของ COVID-19 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่าน เห็นว่านโยบายสาธารณะหรือมาตรการการสนับสนุน หรือนโยบายอื่นๆ เพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤต มีเรื่องใดที่เป็นจุดแข็ง จุดอ่อน และมีโอกาสในการพัฒนาอย่างไร

5.1.1 มาตรการของภาครัฐบาล การรักษาระยะห่างในพื้นที่สาธารณะ สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งที่ออกจากบ้าน ทุกที่ตรวจคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย และมีที่ล้างมือ หรือเจลทุกสถานที่ มี QR Code ไทยชนะเพื่อเฝ้าระวัง และติดตาม การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน ซึ่งเป็นจุดแข็ง และเป็นโอกาสพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่อง สม่่าเสมอ, 5.1.2 จุดแข็ง คือ นโยบายของรัฐบาลและการประกาศใช้ พรก.ที่มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการแต่ละจังหวัดสามารถประกาศใช้ พรก.แยกรายจังหวัดได้ทันที จุดอ่อน คือ การบิดเบือนของข้อมูล การสื่อสารข้อมูลลงสู่ชุมชน ในช่วงแรกๆ มีการปกปิดข้อมูล แต่หลังๆ รัฐบาลสามารถแก้ไขปัญหาเรื่องการสื่อสารได้ ทำให้ข้อมูลที่ลงสู่ชุมชนมีความถูกต้อง ชัดเจน ทันเวลา, 5.1.3 การเคาะประตูบ้าน, 5.1.4 จุดแข็ง แนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน มีกฎหมายที่เป็นเครื่องมือที่ชัดเจน จุดอ่อน คือ ความรู้ วิชาการ เรื่องโรคโควิด มีการปรับ เปลี่ยนบ่อยเนื่องจากเป็นโรคใหม่

5.2 องค์กรภาคี เครือข่ายของท่านเห็นว่า อะไรคือ “นโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่” หรือนโยบายอื่นๆ ซึ่งสามารถขับเคลื่อนร่วมกันได้ในสังคม/ชุมชนที่ท่านทำงาน เพื่อรับมือกับวิกฤตโรคอุบัติใหม่ที่ยังคงอยู่และอาจเกิดขึ้นอีกในอนาคตได้ทันที เช่น การระบาด COVID-19 ระลอกสอง

5.2.1 การสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน การไม่ไปอยู่ในแหล่งชุมชน ล้างมือบ่อยๆ scan QR code ไทยชนะ การปรับสถานที่ นโยบายการดูแลผู้ป่วย การจัดบริการต่างๆ และ การตระหนักต่อตนเองเมื่อเดินทางไปไหน ต่างจังหวัดต้องรายงานตัวในหมู่บ้าน มีด่านชุมชนเพื่อคัดกรองประชาชนที่เดินทางเข้าหมู่บ้าน, 5.2.2 ทุกครัวเรือนต้องให้ความร่วมมือในทุกกิจกรรมของชุมชน, 5.2.3 ทุกคนให้รักษาสุขภาพและปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์, 5.2.4 มาตรการป้องกันโรค และมาตรการทางกฎหมาย