

Received: 1 Nov 2022, Revised: 19 Dec. 2022

Accepted: 4 Jan 2023

นิพนธ์ต้นฉบับ

รูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
 อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

ธนศักดิ์ ธงศรี^{1*}

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอม่วงสามสิบ กลุ่มตัวอย่างเป็นคณะกรรมการ พชอ. อำเภอม่วงสามสิบ 21 คน ตัวอย่างในการประเมินผลฯ เป็น พชอ. พชต. และภาคีเครือข่าย 50 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้การสนทนากลุ่ม แบบประเมินเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และแบบสอบถามความพึงพอใจ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่า รูปแบบการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอม่วงสามสิบ ประกอบด้วย 6 กิจกรรม คือ 1) การวิเคราะห์สถานการณ์ 2) กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ 4) ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 5) ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง 6) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอม่วงสามสิบ พบว่า มีการสร้างเป้าหมายร่วมกัน มีการวางแผนเชิงกลยุทธ์ การรับฟังและรวบรวมความคิดเห็นของประชาชน มีแผนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรมโครงการหมู่บ้านสีฟ้า ผลลัพธ์การดำเนินการพบว่าบรรลุเป้าหมาย คือ 1) ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ครบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 2) ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคโควิด-19 ได้รับการรักษา ร้อยละ 100 2) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน (ธรรมนูญตำบล) 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างยั่งยืน ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84, S.D.=0.69$) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ Muangsamsip การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ สามัคคี เป็นเอกภาพ วิเคราะห์ข้อมูลต่อสมำเสมอ เครือข่ายเข้มแข็ง มีต้นแบบที่ดี กลยุทธ์เข้มแข็ง Application ที่ทันสมัย งบประมาณ การสนับสนุนทางสังคม การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และการมีส่วนร่วมของชุมชน

คำสำคัญ : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

^{1*}นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

* Corresponding Author: thanasakthongsri2022@gmail.com

*Original Article***The Prevention of the Spreading of Coronavirus Infection Disease (COVID - 19) Model of the Operations District Health Board (DHB), Muangsamsip District, Ubon Ratchathani Province**Thanasak Thongsri ^{1*}**Abstract**

The objectives of the research were to study the prevention of the spreading of coronavirus infection disease (COVID - 19) model of the Operations District Health Board (DHB), Muangsamsip district, Ubon Ratchathani province. The samples, which were 21 DHB, the sample group in the evaluation were 50 member of the DHB, THB and networks. The research tool were a focus group discussion, the form of public sector management quality award (PMQA) and questionnaire. The data were analyzed using descriptive statistics and content Analysis.

The research findings were as follows: The prevention of the spreading of Coronavirus infection disease (COVID - 19) model of the Operations District Health Board (DHB), Muangsamsip district which consists of 6 activities; 1) situation analysis 2) determine measures to prevent the spread of the coronavirus disease 2019 3) develop cognitive skills 4) implementation 5) follow up to empower 6) learning exchange platform. The results of driving operations to the prevention of the spreading of Coronavirus infection disease 2019 model of the Operations District Health Board (DHB), Muangsamsip district, found that : a common goal was created, strategic planning, listening and collecting public opinion, human resource development plan, an innovative blue village project. Action results found that the goal was achieved : 1) People are vaccinated against COVID-19. covered according to the specified criteria 2) 100% of people with COVID-19 receive treatment 3) The community has rules and regulations to practice together in every village. 3) Local government organizations can prevent and control the spread of COVID-19 sustainably (Sub-District Communicable Disease Control Center) The overall satisfaction of service recipients and stakeholders was at a high level. ($\bar{X} = 4.05, S.D. = 0.37$) The success factor is Muangsamsip : Management, Unity, Analysis, Network, Good Practice, Strategy, Application, Money, Social support, Improvement and Participation

Keywords : Coronavirus Infection Disease (COVID - 19), Operations District Health Board (DHB)

^{1*}Public Health Technical Officer Muangsamsip District Public Health Office

* Corresponding Author: thanasakthongsri2022@gmail.com

บทนำ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นกลไกสำคัญที่ถูกคาดหวังให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน โดยยึดหลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ส่งเสริมให้คนอำเภอเดียวกัน ไม่ทอดทิ้งกัน และนำไปสู่การเป็นสังคมไทยใส่ใจดูแลกัน โดยมีบทบาทหน้าที่ที่ต้องดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนในพื้นที่ โดยอาศัยภาวะการนำร่วม (Collective Leadership) ของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในการกำหนดความต้องการของพื้นที่แปลง นโยบายสู่การปฏิบัติ แก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของพื้นที่อย่างใกล้ชิด จริงจังและต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนในพื้นที่ตามแนวคิด “คนอำเภอเดียวกัน ไม่ทอดทิ้งกัน” และ “คนไทย ใส่ใจดูแลกัน” (Thailand Caring and Sharing Society)¹ อำเภอเมืองสามสิบ ใต้ เริ่มดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในปี 2560 โดยคณะกรรมการ พชอ. ประกอบด้วย ผู้แทนสวนราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชนรวมกำหนดปัญหาสำคัญ และจัดทำแผนปฏิบัติการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยในปี 2565 มีนโยบายเน้นหนัก 4 เรื่อง ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู โรคพิษสุนัขบ้า และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)²

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตทางสังคม และส่งผลกระทบต่อประชาชนเป็นจำนวนมาก และทำให้เกิดปัญหาทางด้านสาธารณสุข ปัญหาด้านเศรษฐกิจ และปัญหาด้านสุขภาพจิต คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ได้เข้ามามีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน ภายใต้ชื่อ “ธรรมนูญอำเภอเมืองสามสิบ” และขยายผลลงไปสู่ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน เกิดเป็น “ธรรมนูญตำบลสู้โควิด-19” ครบทั้ง 14 ตำบล โดยความร่วมมือของนายอำเภอเมืองสามสิบ ปกครองอำเภอเมืองสามสิบ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน วัด โรงเรียน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้ามามีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโค

โรนา 2019 เริ่มจากการสำรวจปัญหา ประชาคมหมู่บ้าน เพื่อรับฟังปัญหาและความต้องการของประชาชน จัดทำคำสั่งคณะกรรมการสำนักธรรมนูญอำเภอเมืองสามสิบ เพื่อประสานงาน ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อน รายงานผลการดำเนินงาน ออกข้อบังคับ ระเบียบ และประชุมทบทวนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ทำให้การควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยใช้กรอบแนวคิดการให้บริการด้านสุขภาพระดับปฐมภูมิ ตามหลักการสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ปฏิญญาแอสตานา³ และการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สนับสนุนให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานของ พชอ. มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

วัตถุประสงค์ในการศึกษา

1. เพื่อศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี
2. เพื่อประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี
3. เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

ขอบเขตการวิจัย

เนื้อหา ศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และปัจจัยแห่งความสำเร็จใน

การดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี

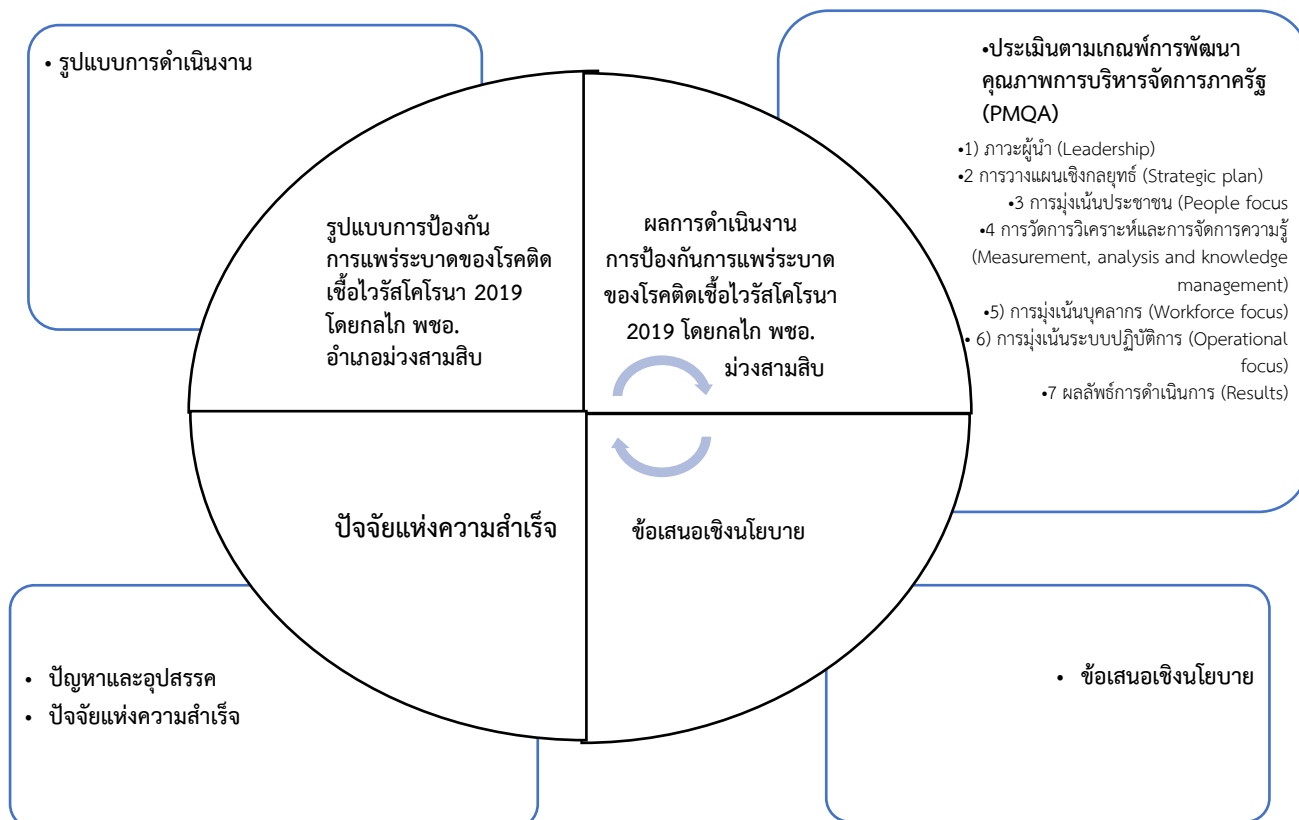
พื้นที่ดำเนินการ ดำเนินการในเขตพื้นที่อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี

ประชากร ในการศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้แก่ คณะกรรมการ พชอ. อำเภอวังสามสี จำนวน 21 คน ประชากรในการประเมินผลรูปแบบ เป็นเป็น พชอ. พชต. และภาคีเครือข่าย 50 คน

ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2565 ถึง ธันวาคม 2565

การวิจัยรูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี ในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ประยุกต์แนวคิดการให้บริการด้านสุขภาพระดับปฐมภูมิตามหลักการสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ปฏิญญาแอสตานา (WHO, 2018) และการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กรอบแนวคิดการวิจัยดังภาพที่ 1

กรอบแนวคิดในการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยแบบผสมวิธี (Mixed Method) ระหว่างการวิจัยเชิงคุณภาพและการวิจัยเชิงปริมาณ ดำเนินการวิจัยเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี 1) การศึกษารูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวังสามสี กลุ่มเป้าหมาย คือ พชอ.อำเภอวังสามสี จำนวน 21 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยขั้นตอนนี้เป็นแบบบันทึกการสนทนากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis) 2) ศึกษากระบวนการดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอวังสามสี กลุ่มเป้าหมายคือ พชอ.อำเภอวังสามสี จำนวน 21 คน และตัวแทน พชต. จำนวน 30 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ดำเนินการวิจัยโดย 1) สนทนากลุ่ม พชอ./พชต. อำเภอวังสามสี 2) จัดทำแผนปฏิบัติการตามรูปแบบ 3) ดำเนินการตามรูปแบบ 3.1) ประชุมวางแผนการปฏิบัติงาน 3.2) ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงาน 3.3) กำหนดแนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3.4) กำหนด “ธรรมนูญตำบล คนวังสามสี” เป็นวาระอำเภอ โดยมีกระบวนการสำคัญ คือ 1) ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างนายอำเภอวังสามสีและภาคีเครือข่าย 2) การจัดเวทีประชาคม 3) จัดทำกฎ กติกา ข้อตกลง สำหรับการป้องกันและแก้ไขปัญหาในอนาคต 4) ประกาศธรรมนูญตำบล ภายใต้ปรัชญาและแนวคิดสำคัญที่ว่า “ม่วงสามสี ถิ่นคนดี เมืองน่าอยู่ ดูแลกัน” 5) พิจารณาร่างธรรมนูญอำเภอวังสามสี 6) ประกาศใช้ธรรมนูญอำเภอวังสามสี (สร้างฝันให้ชุมชนมีสุขภาพดี อยู่เย็นเป็นสุข คนม่วงสามสีไม่ทอดทิ้งกัน) 3.5) จัดงานมหกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และขับเคลื่อนการดำเนินงานจากทุกภาคส่วนในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3.6) ติดตามการ

ดำเนินงาน ปฏิบัติการลูก ปลุก เปลี่ยน 4 ตอน ธรรมนูญโควิด-19...รวมพลังหมู่เฮาชาวอุบล "เขาหนีร้อนมาพึ่งเย็น แล้วเขาจะไปไหนนอกจากกลับมาบ้านของตัวเอง" เครื่องมือที่ใช้ เป็นแบบบันทึกการสนทนากลุ่ม และแบบสังเกต วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ขั้นตอนที่ 2 การประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอวังสามสี กลุ่มเป้าหมาย คือ พชอ.อำเภอวังสามสี และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน 50 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ได้แก่ พชอ.อำเภอวังสามสี จำนวน 10 คน ตัวแทน พชต. จำนวน 20 คน และตัวแทนประชาชน จำนวน 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยขั้นตอนนี้คือ 1) แบบบันทึกการสนทนากลุ่ม 2) แบบประเมินตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 3) แบบสัมภาษณ์เชิงลึกปัจจัยแห่งความสำเร็จ 4) แบบสอบถามความพึงพอใจ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ผลการวิจัย

1. รูปแบบการดำเนินงานรูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอวังสามสี

บริบท พชอ. อำเภอวังสามสี ได้ร่วมกันกำหนด “ธรรมนูญตำบล คนวังสามสี” เป็นวาระอำเภอ โดยมีกระบวนการสำคัญ คือ แต่ละตำบลได้มีการจัดทำ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างนายอำเภอวังสามสีและภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2562 เพื่อให้เกิดการบูรณาการสนับสนุนชุมชนเข้มแข็ง สร้างตำบลน่าอยู่ โดยได้มอบร่างธรรมนูญอำเภอให้ตำบลใช้เป็นกรอบแนวทางการขับเคลื่อน จากนั้นแต่ละตำบลได้มีการจัดเวทีประชาคม เพื่อรวบรวมประเด็นปัญหาต่างๆ และความคิดเห็นของประชาชนเพื่อนำมาทำเป็นกฎ กติกา ข้อตกลง สำหรับการป้องกันและแก้ไขปัญหาในอนาคต จนในที่สุดทุกตำบลได้ประกาศธรรมนูญตำบลภายใต้ปรัชญาและแนวคิดสำคัญที่ว่า “ม่วงสามสี ถิ่นคนดี เมืองน่าอยู่ ดูแลกัน” พชอ. มีมติเห็นชอบ

พิจารณาร่างธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 และมีมติที่ประชุมคณะกรรมการสำนักธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบเมื่อวันที่ 22 เมษายน 2563 ให้ประกาศใช้ธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ เพื่อให้ทุกภาคส่วนได้นำธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบไปเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จนกระทั่งประชาชนในพื้นที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน (สร้างฝันให้ชุมชนมีสุขภาพดี อยู่เย็นเป็นสุข คนม่วงสามสิบไม่ทอดทิ้งกัน) และได้ประกาศสำนักธรรมนูญ อำเภอม่วงสามสิบ ฉบับที่ 11 / 2563 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รูปแบบการดำเนินงานรูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ประกอบด้วย 6 กิจกรรม ดังนี้

1. การวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนด 1.1 กลยุทธ์เชิงรุก ได้แก่ 1.1.1) กระตุ้นการเข้าถึงบริการวัคซีนและการรักษาด้วยการรณรงค์เคาะประตูบ้าน โดยคณะกรรมการ พขอ.พชต. ผู้นำชุมชน และองค์กรเอกชน 1.1.2) อบรมแกนนำคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 1.2 กลยุทธ์เชิงแก้ไข ได้แก่ 1.2.1 ประชุม พขอ. พชต. และภาคีเครือข่ายเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 1.2.2 กระตุ้นการรับรู้ ประชาชน ด้วยการให้ความรู้การป้องกันโควิด-19 ผ่านสื่อบุคคล สื่อออนไลน์ หอกระจายข่าวในชุมชน 1.2.3 แนะนำการใช้แอปพลิเคชันต่างๆ เพื่อการเข้าถึงบริการ 1.2.4 พัฒนาแอปพลิเคชัน “รู้ทันป็นสุข” เพื่อสร้างความรู้รอบรู้ด้านการป้องกันโรคแก่ประชาชน 1.3 กลยุทธ์เชิงป้องกัน ได้แก่ 1.3.1) การจัดประชุมคณะกรรมการ พขอ. ทุก 2 เดือน 1.3.2) ประชุมสัจจร เยี่ยมเสริมพลัง อบต. ชุมชน 1.3.3) มหกรรม พขอ. ปีละ 1 ครั้ง 4) กำหนดพื้นที่ต้นแบบ 1.4 กลยุทธ์เชิงรับ ได้แก่ จัดหาวัสดุวัสดุสนับสนุนการดำเนินงานโดยบูรณาการงบประมาณจาก ภาครัฐ, อปท., ภาคเอกชน

2. กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้ 1) มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน การคัดกรองผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง 2) มาตรการ

- เฝ้าระวังโรคติดต่อภายในหมู่บ้าน/ชุมชน 3) การป้องกันและเฝ้าระวังกลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน/ชุมชน 4) มาตรการกักตัว 5) การนำส่งกลุ่มเสี่ยงสูง (High Risk) หรือผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง 6) ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งประกาศของผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี และข้อกำหนดตาม พรก.ฉุกเฉิน โดยงดงานเลี้ยง สังสรรค์ งานรื่นเริง และงดการแสดงมหรสพ 7) จัดทำคำสั่ง/ติดป้ายประกาศแจ้งประชาสัมพันธ์การรวมคนเป็นกลุ่มก้อนในพื้นที่ 8) การปฏิบัติตามประกาศสำนักธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ ฉบับที่ 11/2563 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. พัฒนาทักษะองค์ความรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พัฒนาศักยภาพ พขอ. แกนนำชุมชน และเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

4. ดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ โดย 1) สนทนากลุ่ม พขอ./พชต. อำเภอม่วงสามสิบ 2) จัดทำแผนปฏิบัติการตามรูปแบบ 3) ดำเนินการตามรูปแบบ 3.1) ประชุมวางแผนการปฏิบัติงาน 3.2) ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงาน 3.3) กำหนดแนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3.4) กำหนด “ธรรมนูญตำบล คนม่วงสามสิบ” เป็นวาระอำเภอ โดยมีกระบวนการสำคัญ คือ (1) ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างนายอำเภอม่วงสามสิบและภาคีเครือข่าย (2) การจัดเวทีประชาคม (3) จัดทำกฎ กติกา ข้อตกลง สำหรับการป้องกันและแก้ไขปัญหาในอนาคต (4) ประกาศธรรมนูญตำบลภายใต้ปรัชญาและแนวคิดสำคัญที่ว่า “ม่วงสามสิบถิ่นคนดี เมืองน่าอยู่ ดูแลกัน” อำเภอม่วงสามสิบ (5) พิจารณาร่างธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ (6) ประกาศใช้ธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ (สร้างฝันให้ชุมชนมีสุขภาพดีอยู่เย็นเป็นสุข คนม่วงสามสิบไม่ทอดทิ้งกัน) (7) กำหนดแนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการ

5. ติดตามการดำเนินงาน ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง

6. จัดงานมหกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 6.1) ปฏิบัติการ

ลูก ปลูก เปลี่ยน 4 ตอน ธรรมนูญโควิด-19...รวมพลัง หมู่เฮาชาวอุบล "เขาหนีร้อนมาพึ่งเย็น แล้วเขาจะไปไหนนอกจากกลับมาบ้านของตัวเอง" 6.2) ตำบลธรรมนูญสู้โควิด-19 6.3) หมู่บ้านธงฟ้า

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 6 หมวด มีดังนี้

หมวด 1 ภาวะผู้นำ (Leadership) 1)

การสร้างเป้าหมายร่วมกัน โดยวิธีการที่เป็นระบบและใช้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายใน พขอ. ได้มีการปรับและเห็นชอบเป้าหมาย ร่วมกันดังนี้ 1.1) ประชาชนมีความรอบรู้ เรื่องโรคโควิด -19 1.2) ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 ครบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1.3) ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการรักษา และเยียวยา ร้อยละ 100 1.4) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติ ร่วมกันทุกหมู่บ้าน (ธรรมนูญตำบล) 1.5) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถ ป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่าง ยั่งยืน โดยการสื่อสารถ่ายทอดเป้าหมายที่กำหนด สู่บุคลากร ภาคีเครือข่าย ประชาชน อย่างทั่วถึง ผ่านทาง LINE Group หอกระจายข่าวสารประจำหมู่บ้าน วิทยุกระจายเสียงชุมชน มีการทบทวนแนวทางที่ใช้ในการสร้างเป้าหมายร่วมกัน บูรณาการเชื่อมโยงเป้าหมาย กับภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก 2) การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Results Based Management) โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคคลภายในและภายนอกพื้นที่และประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงงานที่นำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ การบูรณาการของเครือข่ายในการดำเนินการเสริมพลังสนับสนุน ขับเคลื่อนโครงการจนบรรลุเป้าหมาย เครือข่าย หน่วยงานในระดับตำบล และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วม ครบ 5 ระดับคือ การให้ข้อมูลข่าวสาร การปรึกษาหารือ การเข้ามามีบทบาท ความร่วมมือ และการเสริมอำนาจ

หมวด 2 การวางแผนเชิงกลยุทธ์ (Strategic plan) มีแผนปฏิบัติการของโครงการที่ขับเคลื่อนลงไปทุกภาคส่วน โดยผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ได้ประชุมวางแผนการปฏิบัติงาน และมีมติจัดทำ

แผนปฏิบัติการของโครงการบูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการบูรณาการแผนงานลงสู่พื้นที่ทุกตำบล ขับเคลื่อนการดำเนินงาน มอบหมายผู้รับผิดชอบหลัก ในระดับอำเภอ และตำบลโดยผ่าน พขอ.และ พชต. จัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกับ คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center : EOC) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ จัดการประชุมเตรียมการเพื่อตอบโต้สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนดแนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ อำเภอม่วงสามสิบ มีแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานของโครงการฯ อย่างเป็นระบบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนดโดย 1) การติดตามเยี่ยมเสริมพลังฯ 2) ติดตามการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และกองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC) 3) รวบรวมสรุปผลการติดตามเยี่ยมฯ 4) ติดตามการดำเนินงานปฏิบัติการลูก ปลูก เปลี่ยน 4 ตอน ธรรมนูญโควิด-19...รวมพลังหมู่เฮาชาวอุบล "เขาหนีร้อนมาพึ่งเย็น แล้วเขาจะไปไหนนอกจากกลับมาบ้านของตัวเอง" 5) ติดตามบูรณาการ ร่วมกับโครงการหมู่บ้านชุมชนเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรม แผ่นดินทอง” วันที่ 7-17 มีนาคม 2565 โดยมีเป้าหมายจัดประชุมประชาคมขับเคลื่อนโครงการฯในพื้นที่ หมู่บ้านเป้าหมายจำนวน 14 หมู่บ้าน (ตำบลละ 1 หมู่บ้าน) 6) มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโดยบูรณาการร่วมกับเครือข่าย เพื่อปรับกลยุทธ์ในเชิงรุกให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลการดำเนินงาน คั้นข้อมูล ระดมสมอง กับติดตามการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีกระบวนการธรรมนูญตำบลคนม่วงสามสิบ กับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมกันวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปรับรูปแบบพัฒนางานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง 7) ประชากรใช้ธรรมนูญตำบลมาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการ

ระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกตำบล โดยนำร่องที่ตำบลยางโยภาพ ตำบลดุมใหญ่ ตำบลเหล่าบก และตำบลยางสักกระโหล่ม

หมวด 3 การมุ่งเน้นประชาชน (People Focus) 1) การรับฟังและรวบรวมความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มผู้รับบริการ ผ่านช่องทางติดต่อโดยตรง ประชุมเยี่ยมเยียน/สำรวจจดหมายผู้รับความคิดเห็นโทรศัพท์ Fax E-Mail Website/ Facebook Line กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทาง ประชุม/สัมมนา โทรศัพท์/ โทรสาร สอบถาม การตรวจเยี่ยม สัมภาษณ์เชิงลึก เว็บไซต์ สื่อออนไลน์ 2) การวางแผนปรับปรุงระบบข้อมูลและสารสนเทศในงานดังกล่าว ด้านการบริการประชาชนที่ทันสมัย รวดเร็วและเข้าถึงในทุกระดับ มีการจัดประชุมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 โดยข้อมูล สถิติ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้จากฐานข้อมูลในระบบ M-base ของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ และฐานข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะได้จากฐานข้อมูล MOPHIC ซึ่งมีข้อมูลหลากหลายตามประเภทกลุ่มเป้าหมายช่วงวัย วันที่เข้ารับบริการ ซึ่งสามารถนำมาวิเคราะห์สังเคราะห์จัดทำเป็นสารสนเทศ 3) การปรับปรุงบริการประชาชนด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัย รวดเร็วมากยิ่งขึ้น และมีประชาชนเข้าถึงเพิ่มมากขึ้นในทุกระดับ การสื่อสารผ่าน Social Network ต่างๆ เช่น Line, Facebook, ช่องทางสายด่วน COVID-19 การติดตั้ง QR code แอปพลิเคชัน “ฮักอุบล HugUbon” ไว้ตามจุดคัดกรองผู้เดินทางเข้าพื้นที่ทุกหมู่บ้าน และ รพ.สต.ทุกแห่ง ให้ความรู้ประชาชนผ่านรายการวิทยุชุมชน คลื่นดีบ้านเฮา 94.75 MHz อำเภอม่วงสามสิบ รายการสามหมอบประชาชน และมีการถ่ายทอดสดทาง Facebook Live

หมวด 4 การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ (Measurement, Analysis and Knowledge Management) มีการวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มโดยใช้วิธีการ SWOT Analysis ประกอบด้วย จุดแข็ง (Strengths) ด้านจุดแข็งคือมีธรรมนูญอำเภอ ธรรมนูญตำบล และข้อกำหนดท้องถิ่น ที่เอื้อต่อการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อใน

พื้นที่ : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ระดับตำบล และภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง มีระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งในรพ.และ รพ.สต. มีช่องทางการสื่อสารที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน ง่ายต่อการเข้าถึง ด้านจุดอ่อนคือ ประชาชนขาดความรู้เรื่องโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ ปัญหาสัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชน ที่พักคอยในชุมชนและที่บ้านไม่ได้มาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แขนงนำในชุมชนขาดความรู้เรื่องวิธีการสื่อสารป้องกันตนเองเมื่อเกิดโรคระบาดในชุมชน โดยสรุป กลยุทธ์เชิงรุก ได้แก่ 1) กระตุ้นการเข้าถึงบริการวัคซีนและการรักษาด้วยการณรงค์เคาะประตูบ้านโดยคณะกรรมการ พชอ.พชต. ผู้นำชุมชน และองค์กรเอกชน 2) อบรมอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลยุทธ์เชิงแก้ไข ได้แก่ 1) ประชุม พชอ. พชต.และภาคีเครือข่าย เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค 2) กระตุ้นการรับรู้ประชาชน ให้ความรู้การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผ่านสื่อบุคคล สื่อออนไลน์ หอกระจายข่าวในชุมชน 3) แนะนำการใช้แอปพลิเคชันต่างๆ เพื่อการเข้าถึงบริการ 4) พัฒนาแอปพลิเคชัน “รู้ทันป็นสุข” เพื่อสร้างความรู้ด้านการป้องกันโรคแก่ประชาชน กลยุทธ์เชิงป้องกัน ได้แก่ 1) การจัดประชุมคณะกรรมการ พชอ. ทุก 2 เดือน 2) ประชุมสัญจร เยี่ยมเสริมพลัง อบต. ชุมชน 3) มหกรรม พชอ. ปีละ 1 ครั้ง 4) กำหนดพื้นที่ต้นแบบกลยุทธ์เชิงรับ ได้แก่ 1) จัดหาวัสดุวัสดุสนับสนุนการดำเนินงานโดยบูรณาการงบประมาณจาก ภาครัฐ, อปท., ภาคเอกชน การจัดการความรู้ และการสร้างองค์ความรู้ในการแก้ไขปัญหา มีแผนการรวบรวมความรู้ ซึ่งเป็นประเด็นความรู้เกี่ยวกับทักษะการวิเคราะห์และค้นหาข้อมูลเพื่อการแจ้งผู้บริหาร แผนการถ่ายทอดความรู้ และแบ่งปันความรู้ พร้อมทั้งมอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละแผน และดำเนินการถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติและดำเนินการตามแผนที่วางไว้

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร (Workforce Focus) 1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ผู้การเป็นนักควบคุมโรคอย่างมืออาชีพ 1) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ 2) ความสามารถด้านความสัมพันธ์ส่วนบุคคล องค์กร 3) ความสามารถแต่ละหน่วยงาน /องค์กรชุมชนมีความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. พัฒนา

โครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน ด้านการ ประสานงาน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ (Operational Focus) มีแนวทางการวิเคราะห์ ขั้นตอนของกระบวนการทำงาน โดยวิเคราะห์เชื่อมโยง ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ระดับอำเภอ ระดับ ตำบล ระดับหมู่บ้าน มีการสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิตกระบวนการ และการบริการ ดำเนินการขับเคลื่อน โครงการหมู่บ้านสีฟ้า หมู่บ้านนี้ ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกหมู่บ้าน โดยการมอบธงฟ้า จากผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ (Results) ผลงานบรรลุเป้าหมายตามที่ พชอ./พชช. กำหนด ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ครบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1) ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการรักษา และเยียวยา ร้อยละ 100 2) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน(ธรรมนูญตำบล) 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างยั่งยืน (ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ

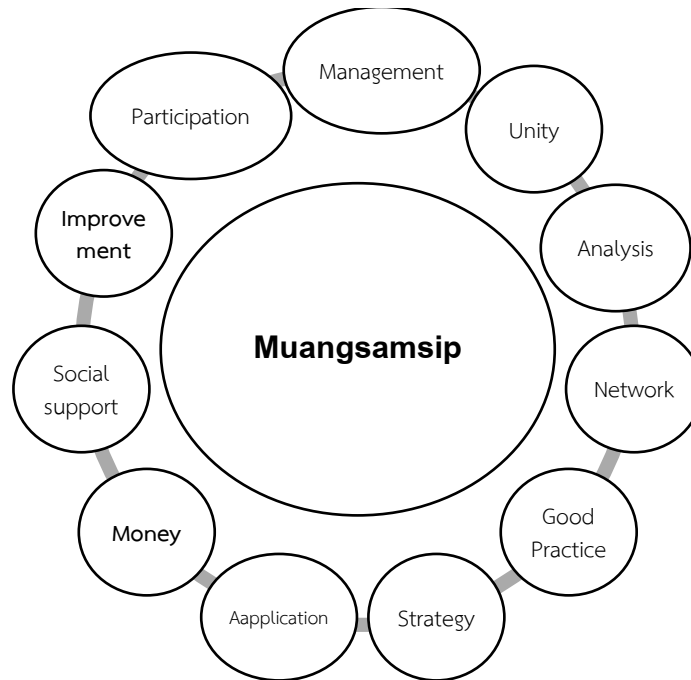
ประจำตำบล) ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยรวมอยู่ในระดับมาก (\bar{X} =4.05, S.D.=0.07) (ดังตารางที่ 1)

3. ปัญหาและอุปสรรค ที่สำคัญคือความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการ พชอ.และ ประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่องค์ความรู้เกี่ยวกับโรคยังไม่มาก

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ Muangsamsip ประกอบด้วย Management การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ Unity ความสามัคคี เป็นเอกภาพ Analysis การวิเคราะห์ ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ Network เครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง Good Practice การมีต้นแบบที่ดี Strategy กลยุทธ์ที่เข้มแข็ง Application ที่ทันสมัย ทักษะการ Money งบประมาณและการระดมทุน Social Support การสนับสนุนทางสังคม Improvement การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และ Participation การมีส่วนร่วมของชุมชน ดังภาพที่ 1

ตารางที่ 1 ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อรูปแบบฯ (n=50)

ความพึงพอใจ	\bar{X}	S.D.	แปลผล
1. ท่านพอใจในกระบวนการ และขั้นตอนการดำเนินงานตามรูปแบบฯ	4.24	0.68	มาก
2. ท่านพึงพอใจในระบบข้อมูล และสารสนเทศของรูปแบบ ฯ	3.82	0.71	มาก
3. ท่านพึงพอใจในการวิเคราะห์สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.02	0.65	มาก
4. ท่านพอใจในการกำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค	3.88	0.52	มาก
5. ท่านพึงพอใจในการพัฒนาทักษะองค์ความรู้ในการป้องกันโรค	4.14	0.41	มาก
6. ท่านพึงพอใจในการดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค	4.18	0.77	มาก
7. ท่านพึงพอใจการติดตามการดำเนินงาน ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง	3.97	0.60	มาก
8. ท่านพึงพอใจในการจัดงานมหกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	4.20	0.75	มาก
รวม	4.05	0.37	มาก



ภาพที่ 1 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ Muangsamsip

สรุปผลการวิจัย

1. บริบท : อำเภอม่วงสามสิบได้ร่วมกันกำหนด “ธรรมนูญตำบล คนม่วงสามสิบ” เป็นวาระอำเภอ โดยมีกระบวนการสำคัญ คือ แต่ละตำบลได้มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างนายอำเภอ ม่วงสามสิบและภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 256 ทุกตำบลได้ประกาศธรรมนูญตำบล ภายใต้ปรัชญาและแนวคิดสำคัญที่ว่า “ม่วงสามสิบ ถิ่นคนดี เมืองน่าอยู่ ดูแลกัน” พขอ.ม่วงสามสิบ ตามประกาศสำนักธรรมนูญ อำเภอม่วงสามสิบ ฉบับที่ 11/2563 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2. รูปแบบการดำเนินงานรูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ประกอบด้วย 6 กิจกรรม ดังนี้ 1) การวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 3) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พัฒนาศักยภาพ พขอ. แกนนำชุมชน และเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและควบคุมการ

ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 4) ดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 5) ติดตามการดำเนินงาน/เยี่ยมเสริมพลัง 6) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 6.1) ปฏิบัติการลูก ปลุก เปลี่ยน 4 ตอน ธรรมนูญโควิด-19 รวบรวมพลังหมู่เฮาชาวอุบล "เขานี้ร้อนมาพึ่งเย็น แล้วเขาจะไปไหนนอกจากกลับมาบ้านของตัวเอง" 6.2) ตำบลธรรมนูญสู้โควิด-19 6.3) หมู่บ้านธงฟ้า

3. ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

หมวด 1 ภาวะผู้นำ (Leadership) มีการสร้างเป้าหมายร่วมกัน ดังนี้ 1.1) ประชาชนมีความรอบรู้เรื่องโรคโควิด -19 1.2) ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 ครบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1.3) ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคโควิด-19 ได้รับการรักษา และเยียวยา ร้อยละ 100 1.4) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน (ธรรมนูญตำบล) 1.5) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถ ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

อย่างยั่งยืน การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคคลภายในและภายนอกพื้นที่และประชาชน มีส่วนร่วม ครบ 5 ระดับ การให้ข้อมูลข่าวสาร การปรึกษาหารือ การเข้ามามีบทบาท ความร่วมมือ และการเสริมอำนาจ

หมวด 2 การวางแผนเชิงกลยุทธ์ (Strategic Plan) มีการวางแผนเชิงกลยุทธ์ กำหนดแนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ อำเภอม่วงสามสิบ มีแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานของโครงการฯ อย่างเป็นระบบเทียบกับเป้าหมาย

หมวด 3 การมุ่งเน้นประชาชน (People Focus) 1) การรับฟังและรวบรวมความคิดเห็นของประชาชน 2) การวางแผนปรับปรุงระบบข้อมูลและสารสนเทศ 3) การปรับปรุงบริการประชาชนด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัย เช่น Line, Facebook, ช่องทางสายด่วน COVID-19 อำเภอม่วงสามสิบ มีการใช้แอปพลิเคชัน “ฮักอุบล HugUbon” มีวิทยุชุมชนคลื่นดีบ้านเฮา 94.75 MHz รายการ สามหมอบพบประชาชน Facebook หมวด 4 การวัดการวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (Measurement, Analysis and Knowledge Management) มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ แนวโน้มโดยใช้วิธีการ SWOT Analysis จุดแข็ง (Strengths) ด้านจุดแข็งคือมีธรรมนูญอำเภอ ธรรมนูญตำบล และข้อกำหนดท้องถิ่น ที่เอื้อต่อการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ระดับตำบล และภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง มีระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งในโรงพยาบาลม่วงสามสิบ และ รพ.สต. มีช่องทางการสื่อสารที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน ง่ายต่อการเข้าถึง ด้ายจุดอ่อนคือ ประชาชนขาดความรู้เรื่องโควิด-19

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร (Workforce Focus) มีแนวทาง/ วิธีการ/ แผนการพัฒนาบุคลากรทีมงานเครือข่ายตามบริบท 1) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ 2) ความสามารถด้านความสัมพันธ์ส่วนบุคคลองค์กร 3) ความสามารถแต่ละหน่วยงาน /องค์กร

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ (Operational Focus) มีแนวทางการวิเคราะห์ ขั้นตอนของกระบวนการทำงาน โดยวิเคราะห์เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้า

ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ระดับอำเภอ ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน มีการสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิตกระบวนการ และการบริการ ดำเนินการขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านสีฟ้า หมู่บ้านนี้ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกหมู่บ้าน โดยการมอบธงฟ้า จากผู้ว่าราชการจังหวัด

หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ (Results) ผลงานบรรลุเป้าหมายตามที่พขอ./พชช. กำหนด ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1) ประชาชนที่ป่วย ได้รับการรักษา และเยียวยา ร้อยละ 100 2) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน(ธรรมนูญตำบล) 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างยั่งยืน (ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อประจำตำบล) ความพึงพอใจของผู้รับบริการบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05, S.D.=0.37$) ปัญหาและอุปสรรค ที่สำคัญคือความรู้ ความเข้าใจของคณะกรรมการ พขอ.และ ประชาชนในการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ Muangsamsip การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ สามัคคี เป็นเอกภาพ วิเคราะห์ข้อมูลต่อสม่าเสมอ เครือข่ายเข้มแข็ง มีต้นแบบที่ดี กลยุทธ์เข้มแข็ง Application ที่ทันสมัย งบประมาณ การสนับสนุนทางสังคม การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และการมีส่วนร่วมของชุมชน

ข้อค้นพบหลักคือ เกิดธรรมนูญตำบลสู้โควิด-19 และนวัตกรรมหมู่บ้านธงฟ้า หมู่บ้านนี้ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกหมู่บ้าน

อภิปรายผลการวิจัย

รูปแบบการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ประกอบด้วย 6 กิจกรรม ดังนี้ 1) การวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 3) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พัฒนาศักยภาพ พขอ. แกนนำชุมชน และเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 4) ดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันการ

แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 5) ติดตามการดำเนินงาน/เยี่ยมเสริมพลัง 6) เวกี แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ อธิบายได้ว่า คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ได้เข้ามามีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้ชื่อ “ธรรมนูญอำเภอม่วงสามสิบ” และขยายผลลงไปสู่ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน เกิดเป็น “ธรรมนูญตำบลสู้โควิด-19”² เป็นการนำปฏิบัตินโยบายสาธารณะไปใช้เพื่อแก้ปัญหาสาธารณะ ที่มุ่งสนองตอบหรือแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตของพลเมืองในรัฐให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น⁴ การดำเนินงานขับเคลื่อนงานป้องกันโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไก พชอ. เป็นความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุขกับกระทรวงมหาดไทย พร้อมด้วยหน่วยงานต่างๆ เพื่อการพัฒนาและขับเคลื่อนการดูแลชีวิตความเป็นอยู่และสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งสุขภาพทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนซึ่งประกาศในพระราชกฤษฎีกาในพ.ศ.2561 โดยประเด็นปัญหาการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นนโยบายเน้นหนัก ในปี 2565 เนื่องจากส่งผลกระทบต่อประชาชนในพื้นที่มากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาของ กานตซ์พิสิฐ คงเสถียรพงษ์ และ ศิวีไลช วรรณวิจิตร⁵ ที่สรุปว่าภายใต้การทำงานแบบเครือข่ายเพื่อร่วมกันดำเนินกิจกรรมที่เป็นปัญหาสุขภาพหรือปัญหาที่ส่งผล กระทบต่อวิถีชีวิตประชาชนในพื้นที่เพื่อผลลัพธ์ คือประชาชนเกิดคุณภาพชีวิตที่ดี

การพัฒนาทักษะองค์ความรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พัฒนาศักยภาพ พชอ. แกนนำชุมชน และเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นกิจกรรมสำคัญที่จะช่วยเสริมสร้างความรู้และทักษะการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สอดคล้องกับผลการศึกษาของจันทร์ชนะสอน สำโรงพล, สุไวยรินทร์ ศรีชัย และภัทรพล โพนไพรสันต์⁶ ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในครัวเรือนของกลุ่มวัยทำงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเสื่อเต้า อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม พบว่า กลุ่มตัวอย่างมี

ความรู้อยู่ในระดับดี อาจเป็นเพราะว่า ผลจากการให้ข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หรือจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกลไก พชอ. อำเภอม่วงสามสิบ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พบว่า 1) ภาวะผู้นำ มีการสร้างเป้าหมายร่วมกัน ดังนี้ 1.1) ประชาชนมีความรอบรู้เรื่องโรคโควิด -19 1.2) ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1.3) ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการรักษา และเสียยาร้อยละ 100 1.4) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน (ธรรมนูญตำบล) 1.5) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถ ป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างยั่งยืน การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคคลภายในและภายนอกพื้นที่และประชาชนมีส่วนร่วม ครบ 5 ระดับ การให้ข้อมูลข่าวสาร การปรึกษาหารือ การเข้ามามีบทบาท ความร่วมมือ และการเสริมอำนาจ 2) การวางแผนเชิงกลยุทธ์ และการติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ 3) การมุ่งเน้นประชาชน โดย 3.1) การรับฟังและรวบรวมความคิดเห็นของประชาชน 3.2) การวางแผนปรับปรุงระบบข้อมูลและสารสนเทศ 3.3) การปรับปรุงบริการประชาชนด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัย 4) การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ มีการวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มโดยใช้วิธีการ SWOT Analysis ประกอบด้วย จุดแข็ง คือมีธรรมนูญอำเภอ ธรรมนูญตำบล และข้อกำหนดท้องถิ่น ที่เอื้อต่อการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ระดับตำบล และภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง มีระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพประสิทธิภาพ ทั้งในรพ.และ รพ.สต. มีช่องทางการสื่อสารที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน ง่ายต่อการเข้าถึง จุดอ่อนคือ ประชาชนขาดความรู้เรื่องโรคโควิด-19 5) การมุ่งเน้นบุคลากร มี แผนการพัฒนาบุคลากร 5.1) พัฒนาทักษะองค์ความรู้ 5.2) ความสามารถด้านความสัมพันธ์ส่วนบุคคล องค์กร 5.3) ความสามารถแต่ละหน่วยงาน /องค์กร 6) การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ มีแนวทางการวิเคราะห์ขั้นตอนของกระบวนการ

ทำงาน จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ระดับอำเภอ ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน มีการสร้างนวัตกรรม โครงการหมู่บ้านสีฟ้า หมู่บ้านนี้ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกหมู่บ้าน โดยการมอบธงฟ้า จากผู้ว่าราชการจังหวัด 7) ผลลัพธ์การ ดำเนินการ (Results) ผลงานบรรลุเป้าหมายตามที่ พขอ./พชช. กำหนด ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโค วิด-19 ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด 1) ประชาชนที่ ป่วยด้วยโรคโควิด-19 ได้รับการรักษา ร้อยละ 100 2) ชุมชนมีกฎ กติกา ในการปฏิบัติร่วมกันทุกหมู่บ้าน (ธรรมนูญตำบล) 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 อย่างยั่งยืน (ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ ประจำตำบล) ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ มีส่วนได้ส่วนเสียโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84, S.D. = 0.69$) ปัญหาและอุปสรรค ที่สำคัญคือ ความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการ พขอ. และ ประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 อธิบายได้ว่า กลไกสำคัญในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน “เฝ้าระวัง ควบคุมและ ป้องกัน” การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) เป็นการทำงานเชิงรุกสกัดการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยประชาชน ในพื้นที่ รวมถึงหน่วยงานท้องถิ่นให้ความร่วมมือ เป็นกระบวนการทำงานที่มี “นายอำเภอ” ทำ หน้าที่ประธาน พขอ. ของแต่ละพื้นที่ โดยมีการ ระดมสรรพกำลังและทรัพยากรจากทุกภาคส่วน มาร่วมแรงร่วมใจเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนประสบความสำเร็จ และสามารถสร้างสุขภาวะให้ชุมชนมีภูมิคุ้มกันที่เข้มแข็ง⁷

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ Muangsamsip ประกอบด้วย M คือ Management การบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ U คือ Unity ความสามัคคี เป็น เอกภาพ A คือ Analysis การวิเคราะห์ข้อมูลอย่าง สม่าเสมอ N คือ Network เครือข่ายการดำเนินงานที่ เข้มแข็ง G คือ Good Practice การมีต้นแบบที่ดี S คือ Strategy กลยุทธ์ที่เข้มแข็ง A คือ Application ที่ ทันสมัย ทันท่วงที M คือ Money งบประมาณและการ ระดมทุน S คือ Social Support การสนับสนุนทาง สังคม I คือ Improvement การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

และ P คือ Participation การมีส่วนร่วมของชุมชน สอดคล้องกับผลการศึกษารองของธีระพงษ์ ทศวัฒน์ และปิยะกมล มหิวรรณ⁸ ศึกษา การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตทางสังคมของประชาชนและการป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) พบว่า ความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตใน การทำงานในช่วงการระบาดของเชื้อ COVID - 19 ต้องมีการดึงประชาชนและชุมชนและเข้ามามีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวังป้องกันโรค และสอดคล้องกับผล การศึกษาของฉวีวรรณ ศรีดาวเรือง และคณะ⁹ ศึกษา การนำนโยบายการเฝ้าระวังฯ สู่การปฏิบัติในพื้นที่ พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จมาจากการทำงานร่วมกัน ของภาคีเครือข่ายและความร่วมมือของชุมชน สิ่ง สนับสนุน และการกำกับติดตามการ

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1.1 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำรูปแบบฯ ไปใช้ดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

1.2 สามารถนำกระบวนการตามรูปแบบฯ ไปใช้ในการ ขับเคลื่อนงานสาธารณสุข และการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชนด้วยกลไก พขอ.

1.3 สามารถนำกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ. ไปใช้ในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และงานสาธารณสุขอื่น ๆ ได้

2. ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรทำการศึกษาและพัฒนารูปแบบการ มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2.2 ควรศึกษาและพัฒนารูปแบบการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนใน การเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019

เอกสารอ้างอิง

1. ภูติพิ เตชาติวัฒน์ และคณะ. การสังเคราะห์ ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ. นครปฐม : สถาบันพัฒนา สุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล; 2564.

2. สำนักงานเลขานุการ พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ.
รายงาน พขอ. อำเภอม่วงสามสิบ ปี 2565.
อุบลราชธานี :ม่วงสามสิบ; 2565.
3. WHO. (2018). Declaration of Astana: global conference on primary health care. Retrieve from: gcphc-declaration.pdf (who.int).
4. สัญญา เคนาภูมิและคณะ. (2562). ตัวแบบทฤษฎีการนำนโยบายสาธารณะไปสู่การปฏิบัติ. วารสารการบริหารการปกครองและนวัตกรรมท้องถิ่น; 2562: 3(1), 95-115.
5. กานตซ์ซึฟลิฐู คงเสถียรพงษ์, ศิวีโลช วนรัตน์วิจิตร. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ: ความท้าทาย และการพัฒนา. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุตรดิตถ์ [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 23 ตุลาคม 2565]; 13(2):275–86.จาก: <https://he01.tcithaijo.org>
6. จันทร์ชนะสอน สำโรงพล, สุไวยรินทร์ ศรีชัย และภัทรพล โพนไพรสันต์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในครัวเรือนของกลุ่มวัยทำงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเสือเต่า อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม; 2565; 8 (4), 85-105.
7. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. บทบาท พขอ.อำเภอชนิกพลังชุมชน ลงพื้นที่ให้ความรู้สกัดโควิด-19 อยู่หมัด[อินเทอร์เน็ต]. [เข้าถึงเมื่อ 25 ตุลาคม 2565]. จาก: <https://resourcecenter.thaihealth.or.th>
8. อีระพงษ์ ทศวัฒน์ และ ปิยะกมล มหิวรรณ. การพัฒนาคุณภาพชีวิตทางสังคมของประชาชนและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19). วารสารมหาจุฬานาครทรรศน์; 2563 : 7(9), 40-55.
9. การวิจัยการวิจัยถอดบทเรียนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือประเทศไทย. สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ;2564.