



ที่ อว๔๓๙๓(๓๙)/ ๐๑๒

ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ผอ.ดี.ต.กลาง)  
อาคารคณะสัตวแพทยศาสตร์ ต.แม่เหียะ  
อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญชวนและประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอ.ดี.ต.ของชุมชน

เรียน นายกองดีการปกครองส่วนท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประโยชน์ที่ อปท. จะได้รับ และการสนับสนุนเชิงการเงินจากโครงการในการติดตั้งระบบ
  ๒. การเตรียมการและขั้นตอนการขอใช้ระบบฯ
  ๓. หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ พร้อมกำหนดการ และใบลงทะเบียน
  ๔. หลักสูตรฝึกอบรมสำหรับอาสาสมัครโดย อปท. เอง

ตามที่ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ผอ.ดี.ต.กลาง) ร่วมกับคณะกรรมการสุขภาพหนึ่งเดียวจังหวัดเชียงใหม่ ได้พัฒนาและติดตั้งระบบเฝ้าระวังโรคระบาด/เหตุผิดปกติที่อาจกระทบต่อสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม โดยผ่านการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ในท้องถิ่นนำร่อง ๓๕ แห่งของจังหวัดเชียงใหม่ และได้ทำพิธีส่งมอบระบบให้กองดีการปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เพื่อนำระบบฯ ไปใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนต่อไปนั้น

เพื่อให้การติดตั้งระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอ.ดี.ต.เป็นไปโดยรวดเร็วตามที่แต่ละ อปท. เจ้าของพื้นที่ต้องการ ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว (ผอ.ดี.ต.กลาง) จึงประสงค์ขอเชิญชวนท่านดำเนินการติดตั้งใช้งานระบบฯ และประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอ.ดี.ต.ของชุมชน จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

แบ่งเป็น ๒ ประเภท (สามารถเลือกหลักสูตรได้)

๑. หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน) ค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท/คน  
(ครอบคลุมค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ และค่าเอกสารฝึกอบรม)
๒. หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน) ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท/คน  
(ครอบคลุมค่าอาหารว่าง ๔ มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ ค่าที่พัก ๑ คืน และค่าเอกสารฝึกอบรม)

สถานที่จัด: ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันในการจัดฝึกอบรม: จัดการฝึกอบรม ๑๒ ครั้ง (สามารถเลือกวันเข้าอบรมได้)

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| ๑. ๓-๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ | ๓. ๑๔-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓  |
| ๒. ๑๒-๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ | ๔. ๑๑-๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ |

/๓. ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

๓. ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๓  
๔. ๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
๕. ๑๒-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓  
๖. ๒-๓ เมษายน ๒๕๖๓  
๗. ๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓  
๘. ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๓  
๙. ๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๓  
๑๐. ๘-๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. **หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับอาสาสมัคร จัดอบรมโดย อปท. เอง** (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ค่าใช้จ่ายประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง (ขอให้จัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครฯ)

**\*\*\* อปท. เป็นผู้กำหนดวัน เวลา สถานที่จัดฝึกอบรม และงบประมาณแล้วแต่ อปท. เห็นเหมาะสม**

ในการนี้ จึงขอความกรุณา **อปท. ที่ประสงค์ดำเนินการติดตั้งระบบด้วยตนเอง จัดส่งเอกสารสมัครขอใช้สิทธิการใช้ระบบฯ และเอกสารแสดงการเตรียมการเบื้องต้นของ อปท.** (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) **มายัง ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ฝอติตกลาง) คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ต.แม่เหียะ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ พร้อมลงทะเบียนส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรมการติดตั้งระบบตามรายละเอียดในข้อ ๑ ข้างต้น** โดยค่าลงทะเบียนดังกล่าวสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา อนึ่งสำหรับ อปท. ที่ประสงค์ประหยัดงบประมาณส่วนนี้ อาจารย์หรือขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากแหล่งอื่น เช่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้ให้ความเห็นชอบเชิงหลักการไว้แล้ว ในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. เลิศรัก ศรีกิจการ)

ผู้อำนวยการศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มช. (ฝอติตกลาง)

ผู้ประสานงาน: สพ.ญ. สกฤรัตน์ บัณฑแก้ว

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๘๙ ๕๕๙ ๒๔๗/๔, ๐๕๓ ๙๔๘ ๐๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [poddcentre.cmu@gmail.com](mailto:poddcentre.cmu@gmail.com)

**ประโยชน์ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะได้รับ  
จากการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวม่อตติติของชุมชน**

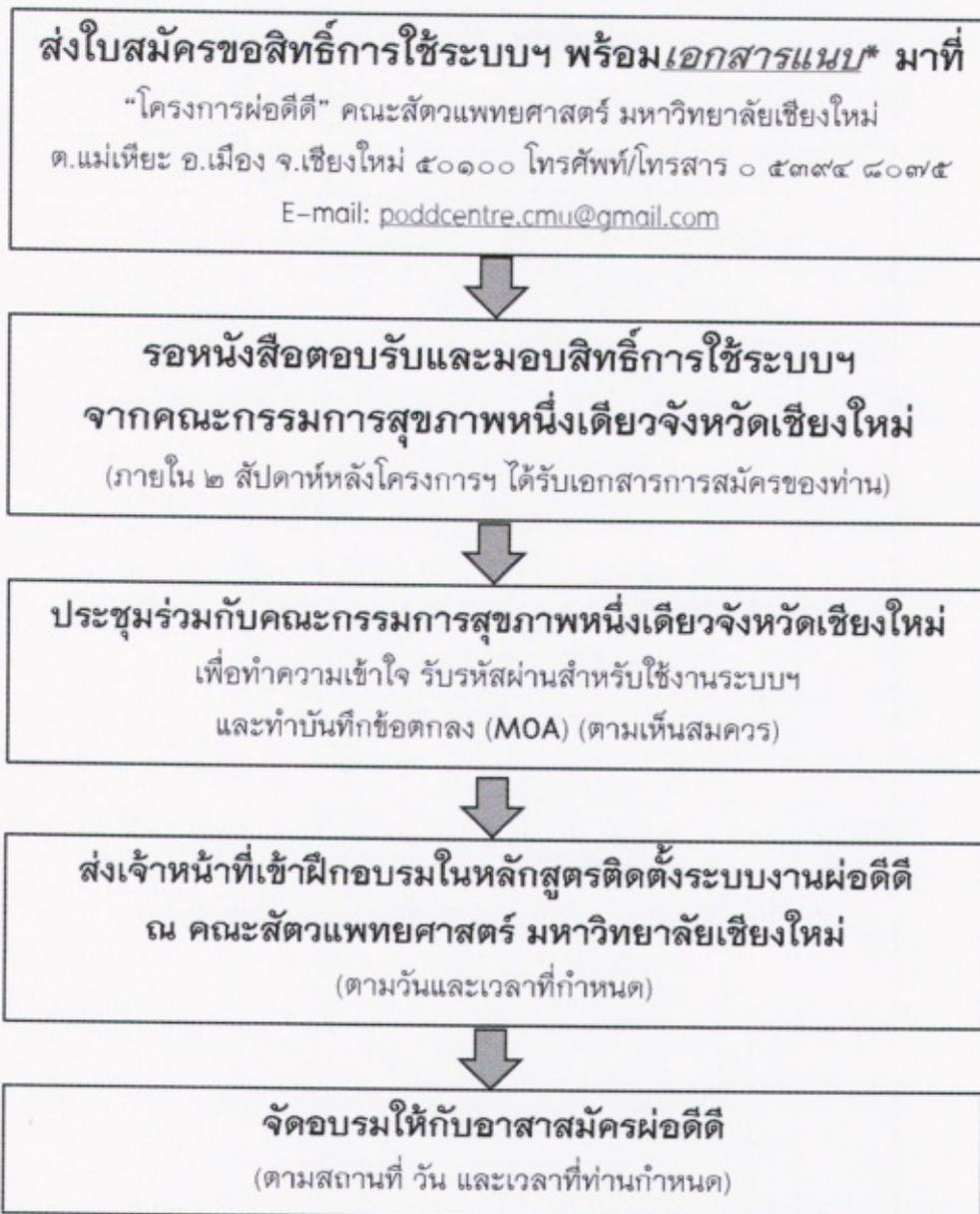
๑. **การสนับสนุนเชิงการเงินจากโครงการม่อตติติ** ดังรายละเอียดต่อไปนี้

การสนับสนุน	ม่อตติติ ๑.๐ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๕๙)	ม่อตติติ ๒.๐ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๖๑)	รวมเป็นเงิน
๑. การสร้างและพัฒนา <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แอปพลิเคชัน</li> <li>▪ ระบบประมวลผลอัตโนมัติ</li> </ul>	๓/๒ ล้านบาท	-	๓/๒ ล้านบาท
๒. การบำรุงและดูแลระบบฯ	-	๕ ล้านบาท	๕ ล้านบาท
๓. การเช่าระบบจัดเก็บข้อมูลรายปี (server)	๒.๓ ล้านบาท	๒.๓ ล้านบาท	๔.๖ ล้านบาท
๔. การส่งข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS)	๐.๗ ล้านบาท (เฉลี่ย ๓๐,๐๐๐ ครั้ง/เดือน)	๑.๕ ล้านบาท (เฉลี่ย ๖๕,๐๐๐ ครั้ง/เดือน)	๒.๒ ล้านบาท

**\*หมายเหตุ** องค์กรบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้ตกลงเห็นชอบในหลักการแล้วว่า จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงและดูแลระบบงานม่อตติติต่อไปในอนาคต

๒. **เป็นเจ้าของระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพหนึ่งเดียว** ผ่านการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลอัตโนมัติ สอดคล้องกับนโยบาย THAILAND ๔.๐ และมีเครือข่ายอาสาสมัครม่อตติติ รายงานสถานการณ์เฝ้าระวังเหตุสุขภาพหนึ่งเดียว
๓. **มีศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล** เป้าหมายเพื่อจัดการและแก้ไขปัญหาที่ต้องการความเป็นหนึ่งเดียวของทุกภาคส่วน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า โรคอุบัติใหม่ ปัญหาใช้เสียดออก ปัญหาหมอกควันไฟป่า เป็นต้น พร้อมจัดทำแผนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนระบบม่อตติติในชุมชนอย่างยั่งยืน รวมถึงกำกับ ดูแล และติดตามการทำงานของเครือข่ายอาสาสมัครม่อตติติในพื้นที่
๔. **ตรวจจับโรคระบาด/เหตุผิดปกติ ทั้งในคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม และสาธารณภัย ในชุมชนได้รวดเร็ว** ผ่านการรายงานเหตุจากอาสาสมัครม่อตติติ และการประมวลผลอัตโนมัติเรียลไทม์ ผ่านแผงตรวจติดตามระบบงานม่อตติติ (Dashboard)
๕. **ตอบสนองและรับมือกับโรคระบาด/เหตุผิดปกติสุขภาพหนึ่งเดียวได้ทัน่วงที** โดยปฏิบัติตามแผนเตรียมความพร้อมรับมือโรคระบาด และแผนฉุกเฉินเผชิญเหตุระดับตำบล
๖. **ได้รับรายงานสรุปเหตุผิดปกติประจำเดือนอัตโนมัติ** ทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด เพื่อประโยชน์ของชุมชนด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรคระบาด/เหตุผิดปกติในคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม และสาธารณภัย

## การเตรียมการและขั้นตอนการขอใช้ระบบฯ



**หมายเหตุ \*\*เอกสารแสดงการเตรียมการเบื้องต้นของ อปท. ประกอบด้วย**

- |  |             |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัครขอสิทธิการใช้ระบบฯ ผนั้ระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผ่อดีดีของชุมชน  | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครผ่อดีดี หมู่บ้านละอย่างน้อย ๒ คน    | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล          | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล | จำนวน ๑ ชุด |



### ใบสมัครขอสิทธิ

### การใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวม่อติดีของชุมชน

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-Mail..... Web-site.....

๒. ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... E-Mail.....

๓. พื้นที่รับผิดชอบจำนวน.....หมู่บ้าน .....หลังคาเรือน .....คน

๔. ปัญหาสุขภาพหนึ่งเดียว (คน สัตว์ สิ่งแวดล้อม) ที่พบในพื้นที่และต้องการแก้ไข

- ๑) ด้านคน.....
- ๒) ด้านสัตว์.....
- ๓) ด้านสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุข.....

๕. ความคาดหวังในการเข้ามาใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวม่อติดีของชุมชน

.....

.....

.....

๖. ได้ส่งเอกสารแสดงความพร้อมในการติดตั้งใช้ระบบมาแล้ว ดังนี้

- ๑) รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครม่อติดี
- ๒) สำเนาคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล
- ๓) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ฯ

ลงชื่อ.....  
 (.....)

**นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

## หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ครั้งที่	วันที่	ครั้งที่	วันที่
๑	๗-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	๗	๑๔-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๒	๑๒-๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒	๘	๑๑-๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓	๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๓	๙	๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๑๐	๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
๕	๑๒-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓	๑๑	๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๓
๖	๒-๓ เมษายน ๒๕๖๓	๑๒	๘-๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

- หมายเหตุ:
- วันที่จัดฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
  - หลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่มี ๒ รูปแบบ กรุณาเลือกตามความพร้อมของท่าน (ดังแสดงในตารางด้านล่าง)
  - กรุณาเตรียมคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กเพื่อใช้ในการฝึกอบรม

### รายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักสูตร รายละเอียด	หลักสูตรเร่งรัด ๑ วัน	หลักสูตรพื้นฐาน ๒ วัน ๑ คืน
เหมาะสำหรับ	<ul style="list-style-type: none"> <li>อปท. ที่มีบุคลากรสาธารณสุข</li> <li>มีความรู้สุขภาพหนึ่งเดียว</li> <li>เข้าใจเรื่องการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล</li> <li>มีประสบการณ์ด้านการเขียนโครงการ/แผนงาน/ระเบียบ/งบประมาณ</li> <li>ใช้เทคโนโลยีได้ดี</li> <li>ถ่ายทอดความรู้ให้อาสาได้</li> <li>เรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-การใช้งานแผงตรวจติดตามระบบงานมือถือดี</li> <li>-การใช้แอปพลิเคชันมือถือดี</li> <li>-โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>อปท. ที่มี/ไม่มีบุคลากรสาธารณสุข</li> <li>มี/ไม่มีความรู้สุขภาพหนึ่งเดียว</li> <li>มี/ไม่มีความเข้าใจเรื่องการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล</li> <li>มี/ไม่มีประสบการณ์ด้านการเขียนโครงการ/แผนงาน/ระเบียบ/งบประมาณ</li> <li>ใช้เทคโนโลยีได้ไม่เต็มศักยภาพ</li> <li>ไม่สะดวกที่จะเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์</li> </ul>
เงื่อนไข	<ol style="list-style-type: none"> <li>หลังการอบรม ต้องเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ของโครงการ</li> <li>ทำข้อสอบออนไลน์ เพื่อรับใบประกาศนียบัตร</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ทำข้อสอบออนไลน์ เพื่อรับใบประกาศนียบัตร</li> </ol>
ค่าลงทะเบียน (อปท. สนับสนุน)	๑,๐๐๐ บาท/คน	๒,๕๐๐ บาท/คน
ช่องทางการลงทะเบียน	<ol style="list-style-type: none"> <li>ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ <a href="mailto:poddcentre.cmu@gmail.com">poddcentre.cmu@gmail.com</a></li> <li>โทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓-๙๔๔๐๗๕</li> </ol>	
สถานที่จัดงาน	คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	

การฝึกอบรมการใช้ระบบงานม่อตีดี้สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน)

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๘.๓๐-๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน พร้อมรับประทานอาหารว่าง	
๙.๐๐-๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการฝึกอบรม	
๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว	สสจ./ปตจ.
๑๐.๐๐-๑๐.๔๕ น.	โครงสร้าง/ความสำคัญของระบบม่อตีดี้ และการตั้งศูนย์ OH	นักวิจัย
๑๐.๔๕-๑๑.๓๐ น.	แนวทางการเสนอแผนงาน/ระเบียบ/งบประมาณ ที่เกี่ยวข้องกับศูนย์OH	ทจจ./อปท. ต้นแบบ
๑๑.๓๐-๑๒.๐๐ น.	ดาวน์โหลดแอปพลิเคชันม่อตีดี้ และฝึกการใช้งาน	ชมรมอาสา/TOT
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	ฝึกการใช้แคชบอร์ด	ชมรมอาสา/TOT
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕-๑๕.๓๐ น.	การแจ้งเตือนและตอบสนองผ่านระบบม่อตีดี้	ม่อตีดี้/อปท.
๑๕.๓๐-๑๖.๑๕ น.	สรุปบทบาท/หน้าที่ของผู้ดูแลระบบ	ชมรมอาสา/TOT
๑๖.๑๕-๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการฝึกอบรม	

การฝึกอบรมการใช้ระบบงานม่อตีดี้สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน)

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
วันแรก		
๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	กำหนดการเดียวกันกับหลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน)	
๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป	รับประทานอาหารเย็น	
วันที่สอง		
๗.๐๐-๘.๓๐ น.	รับประทานอาหารเช้า	
๘.๓๐-๙.๑๕ น.	ความเชื่อมโยงของระบบงานม่อตีดี้	นักวิจัย
๙.๑๕-๙.๓๐ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑) ฐานโรคคน เทคนิคการเฝ้าระวัง/ติดตาม	สสจ./TOT
	๒) ฐานโรคสัตว์ การระงับเหตุเบื้องต้นตามแผนฉุกเฉิน	ปตจ./TOT
	๓) ฐานสิ่งแวดล้อม/สาธารณสุข การเผชิญเหตุ	ปภ./อบจ./TOT
	๔) ฐานบทบาทหน้าที่ของอาสา	ชมรมอาสา/TOT
	๕) ฐานการรายงานเหตุด้านคน/สัตว์/สิ่งแวดล้อม	ชมรมอาสา/TOT
	๖) ฐานการตอบสนองของ อปท. ผ่านการใช้แคชบอร์ด และแผนฉุกเฉินเผชิญเหตุ	อปท.ต้นแบบ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	ทบทวนการใช้แคชบอร์ด	นักวิจัย
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕-๑๕.๑๕ น.	เวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและสรุปการฝึกอบรม	นักวิจัย
๑๕.๑๕-๑๕.๓๐ น.	พิธีปิดการฝึกอบรม	

## ใบลงทะเบียนฝึกอบรมการใช้ระบบพ่อดีดี สำหรับเจ้าหน้าที่

ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



อปท. ....อำเภอ.....

เจ้าหน้าที่คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง..... E-mail.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

สมัครลงทะเบียนในหลักสูตร  หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท)  หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท)

ช่วงเวลาที่จะเข้าฝึกอบรม วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เจ้าหน้าที่คนที่ ๒ ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง..... E-mail.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

สมัครลงทะเบียนในหลักสูตร  หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท)  หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท)

ช่วงเวลาที่จะเข้าฝึกอบรม วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ (ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง..... E-mail.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

สมัครลงทะเบียนในหลักสูตร  หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท)  หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน)  
(อัตราค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท)

ช่วงเวลาที่จะเข้าฝึกอบรม วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**การชำระค่าลงทะเบียน** โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บัญชีออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี ๖๖๗-๒-๑๒๐๐๒-๐  
(โปรดสำเนาใบโอนเงินพร้อมใบลงทะเบียนตอบกลับทาง e-mail: [poddcentre.cmu@gmail.com](mailto:poddcentre.cmu@gmail.com))

ลงชื่อ.....นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

รายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อ สพ.ญ. สุกุรัตน์ ปัทมแก้ว ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มช. โทร ๐-๕๓๙๔-๘๐๓/๕

## การฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานสำหรับอาสาสมัครพ่อดีดี

เหมาะสำหรับ อบท. ที่ต้องการติดตั้งระบบพ่อดีดี และจำเป็นต้องอบรมอาสาสมัครพ่อดีดีสำหรับรายงานเหตุผิดปกติ ซึ่งอาสาสมัครดังกล่าวต้องได้รับการคัดเลือกจาก อบท. และได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอาสาสมัครพ่อดีดีภายหลังการเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรนี้ทันที

### ประมาณการค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายสำหรับอาสาสมัคร ๕๐ คน	๙,๐๐๐ บาท (ค่าอาหาร ๑๐๐ บาท และอาหารว่าง ๘๐ บาท)
๒. ค่าวิทยากรจากจังหวัดและชมรมอาสาสมัครพ่อดีดี	
ก. ภาคบรรยาย ๓ ชั่วโมง *๖๐๐ บาท	๑,๘๐๐ บาท
ข. ภาคปฏิบัติ ๓ ชั่วโมง *๔ คน *๖๐๐ บาท	๗,๒๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสาร	๒,๐๐๐ บาท
รวม	๒๐,๐๐๐ บาท

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๘.๐๐-๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน พร้อมรับประทานอาหารว่าง	
๙.๐๐-๙.๓๐ น.	พิธีเปิด และการดำเนินงานของศูนย์ OH	นายก อบท.
๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	ความรู้และอัปเดตสถานการณ์โรคสัตว์	ปศอ.
๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.	อัปเดตสถานการณ์สิ่งแวดล้อม/สาธารณสุข	ปกจ./อบจ.
๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น.	ความรู้และอัปเดตสถานการณ์โรคคน	สสอ.
๑๑.๐๐-๑๑.๓๐ น.	โรค/ปัญหาสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในพื้นที่	รพ.สต.
๑๑.๓๐-๑๑.๔๕ น.	รายละเอียดโครงการพ่อดีดี	ชมรมอาสา/TOT
๑๑.๔๕-๑๒.๑๕ น.	ดาวน์โหลดแอปพลิเคชันพ่อดีดี และลงทะเบียน	ชมรมอาสา/TOT
๑๒.๑๕-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	๑) ฐานโรคคน เทคนิคการเฝ้าระวัง/ติดตาม	สสจ./สสอ./รพ.สต./TOT
	๒) ฐานโรคสัตว์ การระงับเหตุเบื้องต้นตามแผนฉุกเฉิน	ปศจ./ปศอ./TOT
	๓) ฐานสิ่งแวดล้อม/สาธารณสุข การเผชิญเหตุ	ปกจ./อบจ./TOT
	๔) ฐานบทบาทหน้าที่ของอาสา	ชมรมอาสา/TOT
	๕) ฐานการรายงานเหตุด้านคน/สัตว์/สิ่งแวดล้อม	ชมรมอาสา/TOT
	๖) ฐานการตอบสนองของ อบท. ผ่านการใช้แดชบอร์ด&แผนฉุกเฉินเผชิญเหตุ	อบท.
๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น.	การแจ้งเตือนและตอบสนองผ่านระบบพ่อดีดี	อบท./พ่อดีดี
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	สรุปกิจกรรม และพิธีปิดการฝึกอบรม	นายก อบท.

\*\*\* อบท. เป็นผู้กำหนดวัน เวลา สถานที่จัดฝึกอบรม และงบประมาณขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

**รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครมือดีดี**  
 (สำหรับการฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานสำหรับอาสาสมัครมือดีดี)

ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบลของ อบท.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เบอร์ติดต่อ	หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ตำแหน่งในหมู่บ้าน (ถ้ามี)
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					