

ที่ ศธว ๓๙๓(๑๙).๑๒/ ว. ๕๑๗



โครงการผอติดี

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ต.แม่เหียะ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๗๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนและประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอติดีของ
ชุมชน

เรียน นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือจังหวัดเชียงใหม่ที่ ชม ๐๐๐๘/ว๒๕๖๑๙ ลงวันที่ ๓/ กรกฎาคม ๒๕๖๐

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

ตามที่โครงการผอติดี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับคณะกรรมการสุขภาพหนึ่งเดียวจังหวัด
เชียงใหม่ ได้พัฒนาและติดตั้งระบบเฝ้าระวังโรคระบาด/เหตุผิดปกติที่อาจกระทบต่อสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม
โดยผ่านการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ในท้องถิ่นนำร่อง ๓๕ แห่งของจังหวัด
เชียงใหม่ และได้ทำพิธีส่งมอบระบบให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เพื่อนำ
ระบบฯ ไปใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนต่อไป และอ้างถึงหนังสือที่ ชม ๐๐๐๘/ว๒๕๖๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ได้ให้ความ
เห็นชอบให้ขยายการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอติดีของชุมชน ไปทั่วทั้งจังหวัดเชียงใหม่ และแจ้งให้ อบท.
ดำเนินการจัดตั้งและแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล พร้อมวางแผนงาน และแต่งตั้ง
อาสาสมัครรายงานสถานการณ์เฝ้าระวังเหตุทางด้านสุขภาพหนึ่งเดียว ตามระบบผอติดี ดังทราบแล้วนั้น

เพื่อให้การติดตั้งระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอติดีเป็นไปโดยรวดเร็วตามที่แต่ละ อบท. เจ้าของ
พื้นที่ต้องการ โครงการผอติดี จึงประสงค์ขอเชิญชวนท่านดำเนินการติดตั้งใช้งานระบบฯ และประชาสัมพันธ์หลักสูตร
ฝึกอบรมการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอติดีของชุมชน จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

แบ่งเป็น ๒ ประเภท (สามารถเลือกหลักสูตรได้)

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| ๑. หลักสูตรเร่งรัด (๑ วัน) | ค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท/คน |
| ๒. หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน ๑ คืน) | ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท/คน |

๗. สถานที่จัด...

สถานที่จัด: ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันในการจัดฝึกอบรม: จัดการฝึกอบรม ๓ ครั้ง (สามารถเลือกวันเข้าอบรมได้)

๑. ๓-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒. ๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑

๓. ๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๒

๔. ๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๕. ๑๓-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

๒. หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับอาสาสมัคร จัดอบรมโดย อปท. เอง (ดังสิ่งส่งมาด้วย ๔)

ค่าใช้จ่ายประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง (ขอให้จัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครฯ)

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

ในการนี้ จึงขอความกรุณา อปท. ที่ประสงค์ดำเนินการติดตั้งระบบด้วยตนเอง จัดส่งเอกสาร
สมัครขอใช้สิทธิการใช้ระบบฯ และเอกสารแสดงการเตรียมการเบื้องต้นของ อปท. (ดังสิ่งส่งมาด้วย ๒)
มายังโครงการฟอโต้ดี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ต.แม่เหียะ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
พร้อมลงทะเบียนส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรมการติดตั้งระบบตามรายละเอียดในข้อ ๑ ข้างต้น โดยค่าลงทะเบียน
ดังกล่าวสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้โดยไม่
ถือเป็นวันลา อนึ่งสำหรับ อปท. ที่ประสงค์ประหยัดงบประมาณส่วนนี้ อาจารย์หรือขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากแหล่ง
อื่น เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้ให้ความเห็นชอบเชิงหลักการไว้แล้ว ในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ ดร. เลิศรัก ศรีกิจการ)

หัวหน้าโครงการฟอโต้ดี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการฟอโต้ดี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ประสานงาน: ส.พญ. สกุณรัตน์ ปัทมแก้ว

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๘๙ ๕๕๙ ๒๔๓/๔, ๐๕๓ ๙๔๘ ๐๓/๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sakulrat035@hotmail.com

**ประโยชน์ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะได้รับ
จากการใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผอติดีของชุมชน**

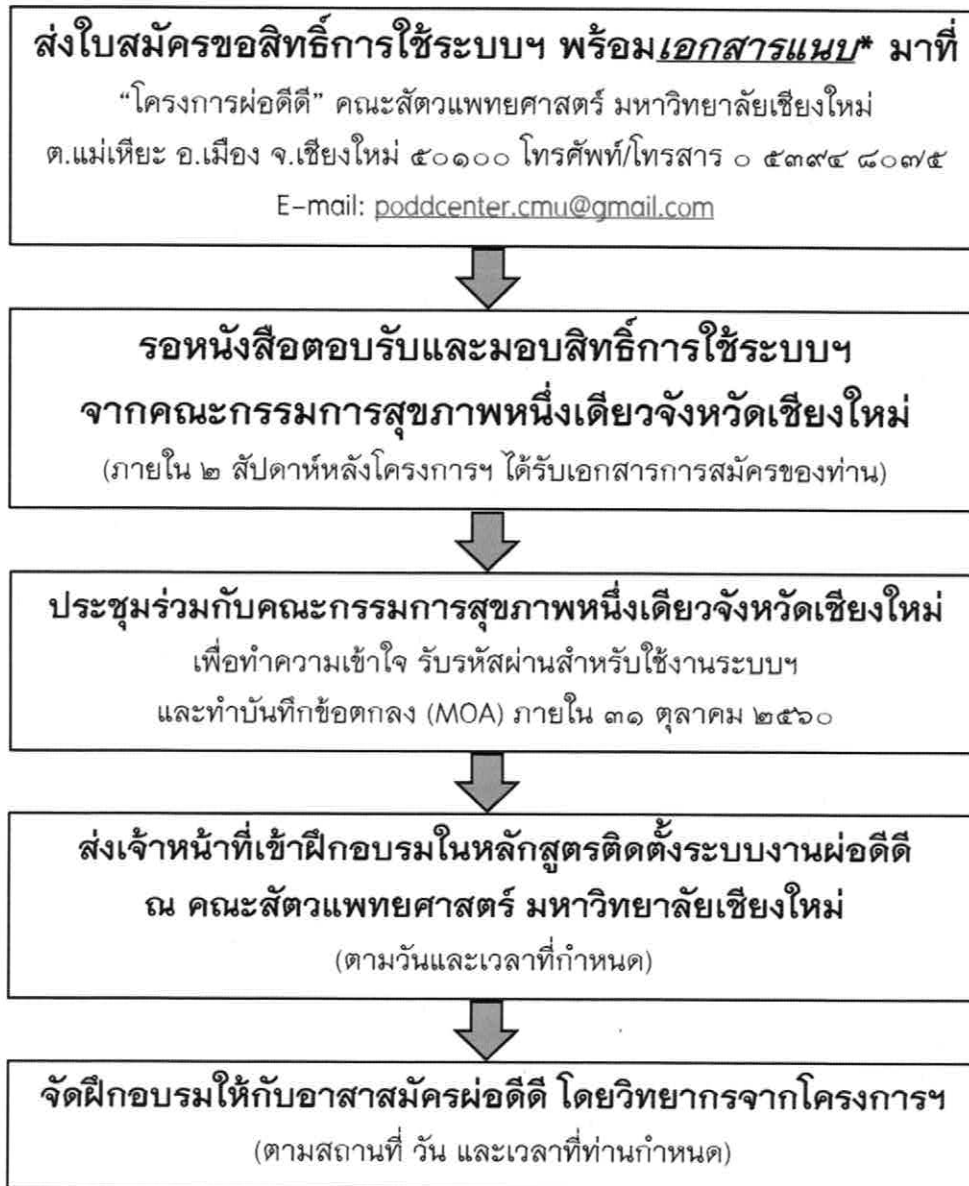
๑. การสนับสนุนเชิงการเงินจากโครงการผอติดี ดังรายละเอียดต่อไปนี้

การสนับสนุน	ผอติดี ๑.๐ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๕๙)	ผอติดี ๒.๐ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๖๑)	รวมเป็นเงิน
๑. การสร้างและพัฒนา ■ แอปพลิเคชัน ■ ระบบประมวลผลอัตโนมัติ	๓๒ ล้านบาท	-	๓๒ ล้านบาท
๒. การบำรุงและดูแลระบบฯ	-	๕ ล้านบาท	๕ ล้านบาท
๓. การเช่าระบบจัดเก็บข้อมูลรายปี (server)	๒.๓ ล้านบาท	๒.๓ ล้านบาท	๔.๖ ล้านบาท
๔. การส่งข้อความแจ้งเตือนผ่าน โทรศัพท์มือถือ (SMS)	๐.๗ ล้านบาท (เฉลี่ย ๓๐,๐๐๐ ครั้ง/เดือน)	๑.๕ ล้านบาท (เฉลี่ย ๖๕,๐๐๐ ครั้ง/เดือน)	๒.๒ ล้านบาท

***หมายเหตุ** องค์กรบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้ตกลงเห็นชอบในหลักการแล้วว่า จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงและดูแลระบบงานผอติดีต่อไปในอนาคต

๒. เป็นเจ้าของระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพหนึ่งเดียว ผ่านการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลอัตโนมัติ สอดคล้องกับนโยบาย THAILAND ๔.๐ พร้อมมีเครือข่ายอาสาสมัครผอติดี รายงานสถานการณ์เฝ้าระวังเหตุสุขภาพหนึ่งเดียว
๓. มีศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล เป้าหมายเพื่อจัดการและแก้ไขปัญหาที่ต้องการความเป็นหนึ่งเดียวของทุกภาคส่วน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า โรคอุบัติใหม่ ปัญหาใช้เสียดออก ปัญหาหมอกควันไฟป่า เป็นต้น พร้อมจัดทำแผนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนระบบผอติดีในชุมชนอย่างยั่งยืน รวมถึงกำกับ ดูแล และติดตามการทำงานของเครือข่ายอาสาสมัครผอติดีในพื้นที่
๔. ตรวจจับโรคระบาด/เหตุผิดปกติ ทั้งในคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม และสาธารณภัย ในชุมชนได้รวดเร็ว ผ่านการรายงานเหตุจากอาสาสมัครผอติดี และการประมวลผลอัตโนมัติเรียลไทม์ ผ่านแผงตรวจติดตามระบบงานผอติดี (Dashboard)
๕. ตอบสนองและรับมือกับโรคระบาด/เหตุผิดปกติสุขภาพหนึ่งเดียวได้ทันทั่วทั้ง โดยปฏิบัติตามแผนเตรียมความพร้อมรับมือโรคระบาด และแผนฉุกเฉินเผชิญเหตุระดับตำบล
๖. ได้รับรายงานสรุปเหตุผิดปกติประจำเดือนอัตโนมัติ ทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด เพื่อประโยชน์ของชุมชนด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรคระบาด/เหตุผิดปกติในคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม และสาธารณภัย

การเตรียมการและขั้นตอนการขอใช้ระบบฯ



หมายเหตุ **เอกสารแสดงการเตรียมการเบื้องต้นของ อบท. ประกอบด้วย

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัครขอสิทธิการใช้ข้อมูลระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผ่องดีดีของชุมชน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครผ่องดีดี หมู่บ้านละอย่างน้อย ๒ คน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล | จำนวน ๑ ชุด |



ใบสมัครขอสิทธิการใช้ข้อมูล
ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผ่องดีดีของชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ (หน้า ๓)



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.....หมู่บ้านหลังคาเรือนคน
๔. ปัญหาสุขภาพหนึ่งเดียว (คน สัตว์ สิ่งแวดล้อม) ที่พบในพื้นที่และต้องการแก้ไข
 - ๑) ด้านคน.....
 - ๒) ด้านสัตว์.....
 - ๓) ด้านสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุข.....
๕. ความคาดหวังในการเข้ามาใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียวผ่องดีดีของชุมชน
.....
.....
.....
๖. ได้ส่งเอกสารแสดงความพร้อมในการติดตั้งใช้ระบบมาแล้ว ดังนี้
 - ๑) รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครผ่องดีดี
 - ๒) สำเนาคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล
 - ๓) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ฯ

ลงชื่อ.....นายกเทศมนตรี (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ครั้งที่	วันที่	หมายเหตุ
๑	๓-๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	๑. วันที่จัดฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ๒. หลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่มี ๒ รูปแบบ กรุณาเลือกตามความพร้อมของท่าน (ดังแสดงในตารางด้านล่าง)
๒	๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑	
๓	๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๒	
๔	๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	
๕	๑๓-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒	

รายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมการใช้ระบบฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักสูตร รายละเอียด	หลักสูตรเร่งรัด ๑ วัน	หลักสูตรพื้นฐาน ๒ วัน ๑ คืน
เหมาะสำหรับ	- อปท. ที่มีบุคลากรสาธารณสุข - มีความรู้สุขภาพหนึ่งเดียว - มีความเข้าใจเรื่องการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล - มีประสบการณ์ด้านการเขียนโครงการ/แผนงาน/ระเบียบ/งบประมาณ - ใช้เทคโนโลยีได้ดี - ถ่ายทอดความรู้ให้อาสาได้ - เรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ -การใช้งานแฟมตรวจติดตามระบบงานผอที่ดี -การใช้แอปพลิเคชันผอที่ดี -โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล	- อปท. ที่มี/ไม่มีบุคลากรสาธารณสุข - มี/ไม่มีความรู้สุขภาพหนึ่งเดียว - มี/ไม่มี ความเข้าใจเรื่องการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล - มี/ไม่มีประสบการณ์ด้านการเขียนโครงการ/แผนงาน/ระเบียบ/งบประมาณ - ใช้เทคโนโลยีได้ไม่เต็มศักยภาพ - ไม่สะดวกที่จะเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์
เงื่อนไข	๑. หลังเข้ารับการฝึกอบรม ต้องเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ของโครงการ ๒. ทำข้อสอบออนไลน์ เพื่อรับใบประกาศนียบัตร	๑. ทำข้อสอบออนไลน์ เพื่อรับใบประกาศนียบัตร
ค่าลงทะเบียน (อปท. สนับสนุน)	๑,๐๐๐ บาท/คน	๒,๕๐๐ บาท/คน
ช่องทางการลงทะเบียน	๑. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ poddcenter.cmu@gmail.com ๒. โทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓-๙๔๘๐๗/๕	
สถานที่จัดงาน	คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	

ใบลงทะเบียนฝึกอบรมการใช้ระบบพอดีดี สำหรับเจ้าหน้าที่

ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



อปท.อำเภอ.....

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

ตำแหน่ง..... E-mail.....

อยู่บ้านเลขที่หมู่.....ถนนตำบล/แขวง

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

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

ช่วงเวลาที่จะเข้าฝึกอบรม ☐ ๓-๔ พ.ย. ๖๑ ☐ ๑๙-๒๐ ธ.ค. ๖๑ ☐ ๑๖-๑๗ ม.ค. ๖๒
☐ ๑๓-๑๔ ก.พ. ๖๒ ☐ ๑๓-๑๔ มี.ค. ๖๒

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

ตำแหน่ง..... E-mail.....

อยู่บ้านเลขที่หมู่.....ถนนตำบล/แขวง

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

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

ช่วงเวลาที่จะเข้าฝึกอบรม ☐ ๓-๔ พ.ย. ๖๑ ☐ ๑๙-๒๐ ธ.ค. ๖๑ ☐ ๑๖-๑๗ ม.ค. ๖๒
☐ ๑๓-๑๔ ก.พ. ๖๒ ☐ ๑๓-๑๔ มี.ค. ๖๒

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี ๖๖๓-๒-๑๒๐๐๒-๐

(โปรดสำเนาใบโอนเงินพร้อมใบลงทะเบียนตอบกลับทาง e-mail: poddcenter.cmu@gmail.com)

ลงชื่อนายกเทศมนตรี (ตัวบรรจง)

วันที่เดือน พ.ศ.

การฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานสำหรับอาสาสมัครพ่อที่ดี

เหมาะสำหรับ อบท. ที่ต้องการติดตั้งระบบพ่อที่ดี และจำเป็นต้องอบรมอาสาสมัครพ่อที่ดีสำหรับรายงานเหตุผิดปกติ ซึ่งอาสาสมัครดังกล่าวต้องได้รับการคัดเลือกจาก อบท. และได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอาสาสมัครพ่อที่ดีภายหลังการเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรนี้ทันที

ประมาณการค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายสำหรับอาสาสมัคร ๕๐ คน	๙,๐๐๐ บาท (ค่าอาหาร ๑๐๐ บาท และอาหารว่าง ๘๐ บาท)
๒. ค่าวิทยากรจากจังหวัดและชมรมอาสาสมัครพ่อที่ดี	
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
๘.๓๐-๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน พร้อมรับประทานอาหารว่าง	
๙.๐๐-๙.๑๕ น.	พิธีเปิด และการดำเนินงานของศูนย์ OH	นายก อบท.
๙.๑๕-๙.๔๕ น.	ความรู้และอัปเดตสถานการณ์โรคสัตว์	ปศอ.
๐๙.๔๕-๑๐.๑๕ น.	อัปเดตสถานการณ์สิ่งแวดล้อม/สาธารณสุข	ปภจ./อบจ.
๑๐.๑๕-๑๐.๔๕ น.	ความรู้และอัปเดตสถานการณ์โรคคน	สสอ.
๑๐.๔๕-๑๑.๑๕ น.	โรค/ปัญหาสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในพื้นที่	รพ.สต.
๑๑.๑๕-๑๑.๓๐ น.	รายละเอียดโครงการพ่อที่ดี	ชมรมอาสาพ่อที่ดี (TOT)
๑๑.๓๐-๑๒.๐๐ น.	ดาวน์โหลดแอปพลิเคชันพ่อที่ดี และลงทะเบียนใช้งาน	ชมรมอาสาพ่อที่ดี (TOT)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
	ฐานการตอบสนองของ อบท. ผ่านการใช้แดชบอร์ด&แผนฉุกเฉินเผชิญเหตุ	อบท.
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	ฐานโรคคน เทคนิคการเฝ้าระวัง/ติดตาม และการรายงานเหตุ	สสอ./รพ.สต./ชมรมฯ
	ฐานโรคสัตว์ การระงับเหตุเบื้องต้นตามแผนฉุกเฉิน และการรายงานเหตุ	ปศอ./ปศจ./ชมรมฯ
	ฐานสิ่งแวดล้อม/สาธารณสุข การเผชิญเหตุ และการรายงานเหตุ	ปภจ./อบจ./ชมรมฯ
	ฐานบทบาทหน้าที่อาสา	ชมรมอาสาพ่อที่ดี (TOT)
๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น.	การแจ้งเตือนและตอบสนองผ่านระบบพ่อที่ดี	อบท./ชมรมอาสาพ่อที่ดี (TOT)
๑๖.๐๐ น.	สรุปกิจกรรม และพิธีปิดการฝึกอบรม	นายก อบท.

*** อบท. เป็นผู้กำหนดวัน เวลา สถานที่จัดฝึกอบรม และงบประมาณขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครผ่อดีดี
(สำหรับการฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานสำหรับอาสาสมัครผ่อดีดี)

ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบลของ อบต.....

อำเภอ..... จังหวัดเชียงใหม่

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					