

ข่าวประชาสัมพันธ์ PANDASIA

18 มีนาคม 2567

www.pandasia-project.com

ชุมชนที่ได้รับคัดเลือกในประเทศไทยร่วมให้ข้อมูลในกิจกรรมการเก็บข้อมูลภาคสนาม นำโดยทีมผู้เชี่ยวชาญของโครงการ PANDASIA

ทีมผู้เชี่ยวชาญจากโครงการ PANDASIA ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากหลากหลายสาขาวิชา ร่วมกับกลุ่มผู้เชี่ยวชาญภายนอก พัฒนาและนำแนวทางใหม่มาใช้ในการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับรูปแบบปฏิสัมพันธ์ทางสังคมและสิ่งแวดล้อมของสัตว์และมนุษย์ในบริษัทที่หลากหลาย

ศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.อลงกรณ์ อมรศิลป์ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางในโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้นำชุดงานที่ 1 ซึ่งได้รับอนุมัติจากหน่วยงานภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในประเทศไทย ให้ดำเนินกิจกรรมของโครงการ PANDASIA ในชุมชนที่ได้รับการคัดเลือก ชุดงานที่ 1 ได้ดำเนินการตั้งแต่เดือนมีนาคม ถึง ตุลาคม 2566 โดยประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในประเทศไทย เพื่อจัดทำแผนที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Mapping) สัมภาษณ์เชิงลึกกลุ่มเป้าหมายสำคัญ (Key Informant Interviews: KIIs) และการสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussions: FGDs) ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรีและเชียงราย

ชุดงานที่ 5 ของโครงการ PANDASIA ภายใต้การนำของ ศาสตราจารย์ ดร. Till Bärnighausen และ ดร. Marina Treskova ดำเนินงานเกี่ยวกับการร่วมกันพัฒนาและประเมินผลการเสริมสร้างองค์ความรู้ ทีมวิจัยออกแบบแบบสอบถามสำหรับการสำรวจข้อมูลพื้นฐาน เพื่อระบุพฤติกรรมของประชาชนที่นำไปสู่การสัมผัสกับสัตว์รังโรคในบริษัทที่หลากหลาย รวบรวมข้อมูลความรู้และทัศนคติพื้นฐานเกี่ยวกับการแพร่เชื้อจากสัตว์สู่คน

ดร. Treskova จากสถาบัน Heidelberg Institute for Global Health มั่นใจว่าความร่วมมือนี้เป็นการพัฒนาและออกแบบร่วมกันที่จะนำไปสู่การเข้าใจสถานการณ์จริงในพื้นที่ “ในช่วงปีแรก เราทำงานร่วมกับพันธมิตรของเราในประเทศไทยเพื่อรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น ซึ่งจะเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการออกแบบกิจกรรมร่วมกัน เป้าหมายของเราคือการทำความเข้าใจแนวทางปฏิบัติในปัจจุบันและความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน” เธอกล่าว “เนื่องจากรูปแบบการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนมีความซับซ้อนและมีหลายช่องทาง เราจึงมุ่งมั่นที่จะร่วมมือกับชุมชนเพื่อหาแนวทางร่วมกันว่า เราสามารถเปลี่ยนแปลงอะไรได้บ้างและเปลี่ยนแปลงอย่างไร ด้วยการเสริมสร้าง องค์ความรู้” เธอกล่าวเน้นย้ำ เธอยังชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของการทำงานร่วมกับชุมชนเพื่อปรับเนื้อหาของกิจกรรมการเสริมสร้างองค์ความรู้ของโครงการ PANDASIA ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

“เรายังรวบรวมและประเมินสื่อการศึกษาเกี่ยวกับ ‘สุขภาพหนึ่งเดียว’ ที่ใช้ในระบับนานาชาติในปัจจุบัน การดำเนินการนี้ดำเนินการโดยความร่วมมือกับนักศึกษาฝึกงานที่ได้รับแรงบันดาลใจจากมหาวิทยาลัยเยล ซึ่งเคยฝึกงานภาคฤดูร้อนที่ไฮเดลเบิร์ก เราหวังว่าจะทำงานร่วมกับชุมชนเพื่อพัฒนาเนื้อหาและประเมินผลกระทบของการเสริมสร้างองค์ความรู้ร่วมกับทีมชุดงานที่ 1” เธอกล่าวทิ้งท้าย

ในปี 2566 โครงการได้ริเริ่มความร่วมมือกับทีมวิจัย Universidade de Lisboa (NOVA) ซึ่งเป็นพันธมิตรใหม่ที่จะเข้ามาสนับสนุนงานวิจัยร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยไฮเดลเบิร์ก โดยทีมวิจัย NOVA จะดำเนินงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างองค์ความรู้ซึ่งป้องกันเกี่ยวกับ ‘สุขภาพหนึ่งเดียว’ ทักษะคิดของประชาชน และความคิดริเริ่มในการเสริมสร้างศักยภาพของชุมชน เพื่อทำความเข้าใจชุมชนต่อกระบวนการรับมือและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค โดยกิจกรรมในปี 2567 ประกอบไปด้วยการทำงานภาคสนามอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นไปที่การเก็บตัวอย่างทางชีวภาพจากสัตว์ป่า ค้างคาว สัตว์ฟันแทะ สัตว์เลี้ยง และแมลงนำโรค เช่น ยุงและแมลง ตลอดจนการเก็บข้อมูลกับประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ข้อมูลที่รวบรวมนี้จะช่วยในการระบุตำแหน่งที่มนุษย์และสัตว์มีการปฏิสัมพันธ์กันทางสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม

เยี่ยมชมได้ที่เว็บไซต์ www.pandasia-project.com

หรือติดต่ออีเมล pandasia@supa71.com

ช่องทางติดตามทางโซเชียลมีเดียของ PANDASIA:



@PANDASIA_EU



@pandasia-project



[in/pandasia-project-b2510627a](https://www.linkedin.com/company/pandasia-project-b2510627a)



www.pandasia-project.com

-2-

