หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานการพัฒนาสุขภาพชุมชน สอดคล้องตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่เชื่อมโยงนโยบายและกลไกขับเคลื่อนทุกระดับ ด้านการพัฒนาการมีส่วนร่วมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมรับประโยชน์ด้วย เป็นการอภิบาลเครือข่าย เอื้ออำนวยระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ได้มีการพัฒนาให้เหมาะสมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับพื้นที่ให้สามารถทำบทบาทวิทยากรพี่เลี้ยง โดยทำหน้าที่ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ ซึ่งจะมีปฏิสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับคนทำกิจกรรม ใส่ใจ ติดตามเสริมพลัง เพื่อให้งานที่ได้สนับสนุนส่งเสริมประสบผลสำเร็จ เป็นผู้ทำ ผู้สร้างให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกิดการเรียนรู้ในสิ่งที่ถ่ายทอด ได้เรียนรู้ทบทวนผ่านประสบการณ์ชีวิตตนเอง จนสามารถทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความตั้งใจ มั่นใจที่จะเปลี่ยนแปลงทัศนะคติและพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพตนเอง และเป็นแกนนำในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนตนเอง และวิทยากรพี่เลี้ยงเองยังต้องเรียนรู้ประสบการณ์และเรื่องราวดีๆที่มีอยู่ในพื้นที่ เพื่อนำมาเป็นทุนในการทำงานต่อไป และ ทำหน้าที่พี่เลี้ยง (Mentor) คอยให้คำปรึกษา ให้กำลังใจแนะแนวทางต่างๆเพื่อจุดประกายความคิดของผู้เข้ารับการอบรมให้ได้ทบทวนต้นทุนหรือสิ่งดีๆของตนเองและชุมชนทั้งที่เป็นตัวเงินและทุนทางสังคม เพื่อนำสู่การพัฒนาในชุมชนตนเอง โดยอาศัยความรู้ที่จำเป็น และการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน ๕ กลุ่มวัย มาประยุกต์จัดเป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่เหมาะสม โดยมีหน่วยการเรียนรู้ ๕ หน่วย รวม ๑๐ ชั่วโมง ระยะเวลาฝึกอบรม ๒ วัน ดังนี้

หน่วยเรียนรู้ : นโยบาย ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความยั่งยืน และแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

หน่วยเรียนรู้ : กระบวนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

หน่วยเรียนรู้ : การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ เวลา ๓ ชั่วโมง

หน่วยเรียนรู้ : การสร้างและบริหารเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ และ การออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เวลา ๒ ชั่วโมง ๓๐ นที

หน่วยการเรียนรู้ : การติดตาม และประเมินผลแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลัง เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

ลักษณะการฝึกอบรม เป็นการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่และผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เน้นการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติไปพร้อมๆกัน

การจัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ สำเร็จได้ด้วยความอนุเคราะห์จากกรมวิชาการต่างๆ และคณะทำงานพัฒนาหลักสูตร ผู้จัดทำจึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง จะได้นำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพและบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เมื่อดำเนินการไประยะหนึ่ง และมีการประเมินผลการดำเนินงาน คงมีการปรับปรุงหลักสูตรนี้ให้ดีขึ้น เพื่อเป็นมาตรฐานในการพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง ในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ต่อยอดให้มีประสิทธิภาพต่อไป

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ ๑ บทนำ สภาพปัญหาและความจำเป็น	๑
ส่วนที่ ๒ ข้อแนะนำในการใช้หลักสูตร	๒
ส่วนที่ ๓ โครงสร้างหลักสูตร	๕
แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการฝึกอบรม	๑๓
ส่วนที่ ๔ แผนการสอน	๑๕
ใบงาน	๒๑
เอกสารอ้างอิง	๒๓

ส่วนที่ ๑

บทนำ

เหตุผลและความจำเป็น

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่มุ่งเน้นการแก้ปัญหาสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย และเน้นป้องกันมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา รวมทั้งสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนชาวไทยตลอดช่วงชีวิตตั้งแต่อยู่ในครรภ์จนถึงวันสุดท้ายแห่งชีวิต รวมทั้งป้องกัน ควบคุมการบาดเจ็บโดยเฉพาะ Road Traffic Injury และมุ่งเน้นการใช้ภูมิปัญญาไทย การสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคส่วนต่างๆในการพัฒนาทุกโครงการและมาตรการทางสังคม สามารถบรรลุผลได้อย่างเป็นรูปธรรมในระยะสั้น (Quick Win) ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน และ ๑ ปี ส่งผลให้ทุกระดับมีการบูรณาการแผนงาน ตลอดจนบรรลุตัวชี้วัดความสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจนยิ่งขึ้น โดยยึดกรอบการบูรณาการตามแนวทาง ประจำปี ๒๕๖๑ ซึ่งกลไกที่จะหนุนเสริมให้ผู้ปฏิบัติงาน ในระดับพื้นที่นำไปบูรณาการต่อได้นั้น นอกเหนือจากเวทีชี้แจงทำความเข้าใจนโยบาย แนวทางการดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับแล้ว การพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง และแกนนำสุขภาพในชุมชน อันได้แก่ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้สามารถเชื่อมประสานภาคีเครือข่ายสุขภาพขับเคลื่อนการพัฒนาต่อยอดหมู่บ้าน/ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้ตามตามความคาดหวัง

ข้อจำกัดของหลักสูตรฝึกอบรมวิทยากรพี่เลี้ยงที่ผ่านมา มุ่งเน้นที่การพัฒนาเทคนิคการทำงานเพื่อให้บรรลุตามเกณฑ์ชี้วัดเพียงด้านเดียว ขาดการพัฒนาสมรรถนะการเรียนรู้ ความเข้าใจรากฐานปรัชญาการพัฒนาสุขภาพชุมชน ตลอดจนแนวคิดที่จะมากำกับรูปแบบการทำงาน โดยเฉพาะมิติทางด้านการบูรณาการการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ซึ่งเป็นคุณค่าของบริการสุขภาพชุมชน และที่สำคัญขาดพลังขับเคลื่อนในเชิงอุดมการณ์ที่ทำให้คนทำงานสุขภาพชุมชนเห็นถึงคุณค่าศักดิ์ศรีของงานที่ทำ มีความภาคภูมิใจที่จะทุ่มเทให้กับการสร้างงานสุขภาพชุมชน ทำให้การเคลื่อนไหวสุขภาพชุมชนขาดพลังและความต่อเนื่อง

นโยบายและเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ ปัจจุบัน เข็มมุ่งตำบลดูแล Long Term Care (LTC) เป็น Entry point สู่ตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยแบบบูรณาการ ประเด็นมุ่งเน้น ๑) กลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย : พัฒนาศักยภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย พ่อ แม่คุณภาพ เกิดรอด ปลอดภัยลูกเติบโตพัฒนาการสมวัย ๒) กลุ่มวัยเรียน(อายุ ๕-๑๔ ปี) เด็กไทยเติบโตสมวัย ไม่อ้วน มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพตนเอง ลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ตอบสนองนโยบายลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้ ๓) กลุ่มวัยรุ่น (อายุ ๑๕-๑๙ ปี) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕- ๑๙ ปี ไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี พันคนภายใน ปี ๒๕๖๑ และความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชาการ อายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เพิ่มขึ้นจากผล BSS ปี ๒๕๕๘ ๔) กลุ่มวัยทำงาน ดูแล CKD เป็น Entry point สู่การลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ๕) กลุ่มวัยผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ปีขึ้นไป)ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหา และพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care และผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์(กายดี จิตสดใส มีที่พักพิง)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยสามารถออกแบบและจัดกระบวนการเรียนรู้ ถ่ายทอดความรู้ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน รวมทั้งการให้คำแนะนำ คำปรึกษา แก่ภาคีเครือข่าสุขภาพในการพัฒนาต่อยอด และติดตามประเมินผลตำบลจัดการสุขภาพอย่างเสริมพลัง

ส่วนที่ ๒

ข้อแนะนำในการใช้หลักสูตร

๑. งบประมาณสำหรับฝึกอบรม

งบประมาณสำหรับฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ปีพุทธศักราช ๒๕๖๑ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่จัดสรรให้พื้นที่ หรือหน่วยงานที่ดำเนินการฝึกอบรม อาจจัดหางบประมาณการฝึกอบรมเพิ่มเติม โดยพิจารณาจากแหล่งงบประมาณต่อไปนี้

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- งบประมาณจากเขตสุขภาพ
- งบประมาณในพื้นที่จากแหล่งอื่นๆ

๒. สิ่งสนับสนุนการฝึกอบรม

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง คู่มือวิทยากรพี่เลี้ยง หลักสูตรฝึกอบรม อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน คู่มือ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน

๓. พื้นที่เป้าหมาย

พื้นที่เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

๔. กลุ่มเป้าหมายและจำนวนเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

๑) บุคคลากรสาธารสุขที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และ ตำบล

๒) บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) ระดับจังหวัด อำเภอ

๓) บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข

๔) อสม. ดีเด่นในสาขาส่งเสริมสุขภาพ หรือ สาขาควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของจังหวัด

๕. บุคลากรสาธารณสุขที่มีความสมัครใจและสามารถฝึกอบรมครบตามหลักสูตร

จำนวนเป้าหมาย ๑,๐๐๐ คน

๕. การจัดการฝึกอบรม

การฝึกอบรมมีลักษณะเป็นการฝึกอบรมการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ และผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เน้นการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติไปพร้อมๆกัน

๖. ระยะเวลาการฝึกอบรม

สามารถฝึกอบรมติดต่อกัน ๒ วัน หรืออาจแบ่งเป็นช่วง ๆ ก็ได้ ตามความเหมาะสมของพื้นที่ หรือความพร้อมของผู้จัดการหลักสูตร

๗. สถานที่ฝึกอบรม

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๘. การเตรียมความพร้อมผู้เกี่ยวข้อง

๘.๑ การนำหลักสูตรไปใช้

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน/สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ดำเนินการ

๑) สร้างความเข้าใจในหลักสูตรให้ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้ได้รับมอบหมายระดับเขตและหรือจังหวัดทราบ

๒) ชี้แจงให้ผู้เกี่ยวข้องทราบเกี่ยวกับหลักสูตร

๓) ระดับเขตจัดฝึกอบรมครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ วิทยากรพี่เลี้ยง ซึ่งจะเป็นผู้มีหน้าที่ให้ความรู้ให้คำแนะนำ ประสานงาน ติดตามประเมินผลการนำหลักสูตรไปใช้ของจังหวัด

๔) ติดตามประเมินผล/วิจัยประเมินผล

๘.๒ การกำหนดและมอบหมายบทบาทหน้าที่

๑) เจ้าของหลักสูตร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๒) ผู้จัดการหลักสูตร สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต /คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด

๓) ผู้ใช้หลักสูตร

๑. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. หน่วยงานอื่นต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯกลาง กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมวิทยากรพี่เลี้ยง

๙. การประเมินผลสำเร็จของผู้เรียน

เมื่อ กลุ่มเป้าหมายผ่านการฝึกอบรมครบตามจำนวนชั่วโมงที่กำหนดแล้ว และมีผลการทดสอบ ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ มีสิทธิได้รับใบประกาศนียบัตร โดยสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ออกให้ตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑๐. การประเมินผลการฝึกอบรม

การประเมินผลมี ๓ ด้าน คือ

๑๐.๑ การประเมินวิทยากร เช่น บุคลิกภาพ วิธีการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ เนื้อหาสาระ สื่อการสอน และการประเมิน

๑๐.๒ การประเมินการบริหารจัดการ เช่น สถานที่จัดอบรม โสตทัศนูปกรณ์อาหาร และ อาหารว่าง เอกสารประกอบการสอน และระยะเวลาที่ใช้ในการฝึกอบรม

๑๐.๓ การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม ประเมินตามเนื้อหาทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและ ปฏิบัติ

๑๑. การประเมินคุณภาพ

การประเมินคุณภาพ โดยการประเมินสรรถนะวิทยากรพี่เลี้ยงตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ(สบส.)เขต หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุ่มประเมินสรรถนะวิทยากรพี่เลี้ยง

๑๑.๑ เกณฑ์และเป้าหมายการประเมิน

๑) วิทยากรพี่เลี้ยงที่ผ่านการอบรมทุกคน มีความรู้ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒) อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ ของวิทยากรพี่เลี้ยงที่ผ่านการอบรมสามารถปฏิบัติงานได้ตาม เกณฑ์ที่กำหนด

๑๑.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

๑) แบบทดสอบความรู้หลังการฝึกอบรม จำนวน ๑๐ ข้อ

๒) แบบประเมินสรรถนะวิทยากรพี่เลี้ยง

๑๑.๓ วิธีการประเมิน

ประเมินความรู้ก่อน-หลังการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง ดำเนินการประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานของวิทยากรพี่เลี้ยงตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑๒. การรายงานผล

(๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำทะเบียนข้อมูลและผลการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายวิทยากรพี่เลี้ยงที่ผ่านการฝึกอบรม ส่งให้ผู้จัดการหลักสูตร (สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต)

(๒) ผู้ใช้หลักสูตร รายงานผลการฝึกอบรมภาพรวมแต่ละจังหวัด ผ่านเว็ปไซต์กองสนับสนุน สุขภาพภาคประชาชน (www.thaiphc.net)

(๓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานผลการฝึกอบรมให้เจ้าของหลักสูตร ผ่าน สบส. เขต

(๔) สบส.เขต รายงานผลการฝึกอบรมให้เจ้าของหลักสูตร

ส่วนที่ ๓

หลักสูตรฝึกอบรม

๑. ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓. ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เป็นส่วนหนึ่งของเครื่องมือกลไกหนุนเสริมการขับเคลื่อนระบบสุขภาพภาคประชาชน ที่สอดคล้องเชื่อมโยงและนำนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค สู่การปฏิบัติที่มุ่งพัฒนาความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมรับผิดชอบ โดยเชื่อมประสาน บูรณาการทุกภาคส่วน และเพิ่มประสิทธิภาพการแก้ปัญหา ซึ่งเดิมจำกัดเฉพาะภาคส่วนสาธารณสุข ดังนั้นจึงเป็นการสนับสนุนการปฏิรูปสาธารณสุข และปฏิรูปประเทศให้พลเมืองไทยมีสุขภาพแข็งแรงบนฐานการพึ่งตนเองของชุมชนอย่างยั่งยืน

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง ให้สามารถพัฒนาศักยภาพเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ

๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงให้สามารถพัฒนาศักยภาพ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงให้สามารถจัดกระบวนการเรียนรู้ในตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๔.๒ วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

๑. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถอธิบายความรู้ ความเข้าใจในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๒. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาติดตามกำกับและเสริมพลัง เครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๓. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถจัดกระบวนการเรียนรู้และถอดบทเรียนการพัฒนาในตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๕. จุดมุ่งหมายของหลักสูตร

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ มุ่งพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง ดังนี้

๑. มีความรู้ ความเข้าใจในเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อการพึ่งตนเองของชุมชนอย่างยั่งยืน การพัฒนาศักยภาพ อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชนและเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ และการส่งเสริมให้เกิดแกนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพชุมชน การจัดการสุขภาพ ๔ กลุ่มวัยตามสภาพปัญหาและบริบทพื้นที่ ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๒. มีความสามารถในการจัดระบบ และขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพต่อยอดในพื้นที่ของตนเองได้

๓. มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตร/เนื้อหา/กระบวนการถ่ายทอดความรู้ และสามารถออกแบบการจัดกระบวนการเรียนรู้ในพื้นที่ได้

๔. มีทัศนคติที่ดีในการเป็นพี่เลี้ยง คอยให้คำปรึกษา ให้กำลังใจเสริมพลัง แนะแนวทางต่างๆ เพื่อจุดประกายความคิดผู้เข้ารับการอบรม ได้ทบทวนสิ่งดีๆของตนเองและชุมชน ที่นำสู่การพัฒนาตนเอง เป็นแกนนำสุขภาพ เคลื่อนไหวในชุมชน เพื่อให้ชุมชนและท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาวะชุมชน เกิดการจัดการตนเอง

๕. สามารถติดตาม กำกับ และประเมินผลความสำเร็จของการพัฒนา เพื่อนำวิธีการดำเนินงานพัฒนาชุมชนแบบมีส่วนร่วมมาส่งเสริม สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืนได้

๖. บทบาทวิทยากรพี่เลี้ยง ที่คาดหวัง

๖.๑ บทบาทวิทยากรพี่เลี้ยงระดับจังหวัด

๑) การสนับสนุนให้เกิดตำบลจัดการสุขภาพดีและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน

๒) เชื่อมและประสานยุทธศาสตร์การทำงานในจังหวัดและเป้าหมายการทำงานร่วมกัน

๓) ทำความเข้าใจกับผู้บริหารแต่ละระดับ

๔) หาเครือข่ายคนทำงานที่มีศักยภาพในระดับพื้นที่ อำเภอ เข้ามาช่วยเพิ่มเติมในโครงการ

๕) พัฒนาหลักสูตร และจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๖) บริหารจัดการโครงการให้เกิดผลตามเป้าหมายในแต่ละอำเภอ

๗) ร่วมเรียนรู้ เป็นวิทยากรพี่เลี้ยง และสนับสนุนระดับอำเภอในการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน

๘) ติดตามประเมินผล ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๙) สรุปบทเรียนการดำเนินงานและรายงานผล

๖.๒ บทบาทวิทยากรพี่เลี้ยงระดับอำเภอ/ตำบล

๑) ทำความเข้าใจแนวคิด และเป้าหมายการดำเนินงาน

๒) วิเคราะห์ความสามารถ และทุนของตนเองเพื่อเป็นวิทยากรพี่เลี้ยง ตลอดจนประสบการณ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองเพื่อเป็นแบบอย่าง

๓) ร่วมออกแบบกระบวนการและเป็นวิทยากรในการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.

๔) ประสานสนับสนุน อสม. และภาคีเครือข่ายได้เห็นทุนและศักยภาพชุมชนตนเอง ในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทั้งระดับปัจเจก ครอบครัว

และชุมชน สร้างเสริมปัจจัยเอื้อต่อการสร้างสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงในชุมชน โดยมีการพึ่งตนเองของชุมชน การจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย ตามบริบทพื้นที่

๕) ควบคุม กำกับ ติดตามและส่งเสริมให้เกิดตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๖) จัดให้มีการสรุปบทเรียนการดำเนินงาน นวัตกรรมสุขภาพชุมชน และรายงานผล

๗. สมรรถนะวิทยากรพี่เลี้ยงที่คาดหวัง

๑) มีความรู้ และเข้าใจในเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ และการส่งเสริมให้เกิดแกนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน การจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๒) มีความสามารถในการจัดระบบขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพต่อยอดในพื้นที่ของตนเองได้

๓) มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตร/เนื้อหา/กระบวนการถ่ายทอด และสามารถออกแบบการจัดกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมในการพัฒนาศักยภาพ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชนและภาคีเครือข่ายในตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๔.) มีความรู้ ความเข้าใจในการประเมินและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและการประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของชุมชนได้

๕) มีความรู้ความเข้าใจและสามารถติดตาม กำกับและประเมินผลความสำเร็จของการพัฒนา เพื่อนำวิธีการดำเนินงานพัฒนาชุมชนมาส่งเสริมสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็งโดยการพึ่งตนเองได้

๘. คุณสมบัติผู้ที่จะเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง

๑) บุคคลากรสาธารสุขที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ

๒) บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD) ระดับจังหวัด อำเภอ

๓)บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข

๔) อสม. ดีเด่นในสาขาส่งเสริมสุขภาพ หรือ สาขาควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของจังหวัด

๕) มีความพร้อมทำงานเป็นทีมขับเคลื่อนงานร่วมกับทีมจังหวัด อำเภอ หรือตำบล

๙. เนื้อหาประกอบด้วย ๕ หัวข้อวิชา ดังนี้

๑) นโยบาย ทิศทาง การพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความยั่งยืน และแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๒) กระบวนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย

๓) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๓.๑ วิธีการประเมินและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ

๓.๒ วิธีการประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ข

๔) การสร้างและบริหารเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ และการออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

๕) การติดตาม และประเมินผลแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลัง

๕.๑ ระบบข้อมูล การประเมินผล และการรายงานความก้าวหน้า

๕.๒. การติดตาม และส่งเสริมการพัฒนาสู่ความสำเร็จอย่างเสริมพลัง

๑๐. ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาในการอบรม ๑๐ ชั่วโมง

๑๑. เนื้อหาและมาตรฐานในแต่ละวิชา ดังต่อไปนี้

๑๑.๑ นโยบาย ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความยั่งยืน และแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่ กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมรายวิชา

ภายหลังการอบรมพัฒนาศักยภาพ วิทยากรพี่เลี้ยง สามารถ

๑) อธิบายเกี่ยวกับนโยบาย ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความยั่งยืนได้

๒) อธิบายเกี่ยวกับแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๓) อธิบายแนวทางการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๔) อธิบายเป้าหมายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และการประเมินผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

มาตรฐานรายวิชา

วิทยากรพี่เลี้ยง แสดงความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบาย ทิศทางการพัฒนาสุขภาพสู่ความยั่งยืน และแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ตลอดจนเป้าหมายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ การประเมินผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ชี้วัดที่กำหนด

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาเกี่ยวกับ นโยบาย ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพสู่ความยั่งยืน ความเชื่อมโยงสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติของประเทศไทย และเชื่อมโยงประชาคมอาเซียน ตลอดจนแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ แนวทางการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ รวมทั้งเป้าหมาย และการประเมินผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ชี้วัดที่กำหนด

๑๑.๒ กระบวนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมรายวิชา

ภายหลังการอบรมพัฒนาศักยภาพ วิทยากรพี่เลี้ยง สามารถ

๑) สามารถอธิบายหลักการและความสำคัญของการวางแผนอย่างมีส่วนร่วมได้

๒) สามารถอธิบายการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ ๕ กลุ่มวัย(ตามแนวคิด SWOT) และขั้นตอนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยได้

๓) อธิบายแนวทางการพัฒนาสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยในชุมชนได้

มาตรฐานรายวิชา

วิทยากรพี่เลี้ยง แสดงความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการวางแผนแบบมีส่วนร่วม การวิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนา(ตามแนวคิด SWOT) ทุนและศักยภาพชุมชนได้ รวมทั้งขั้นตอนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(๐-๕ ปี) กลุ่มวัยเรียน(๕- ๑๔ ปี) กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน(๑๕ – ๒๑ ปี) กลุ่มวัยทำงาน(๑๕- ๕๙ ปี) กลุ่มผู้สูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป) สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยอาศัยพลังเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนของชุมชน และท้องถิ่น ในการพัฒนา และนำทรัพยากรของชุมชนมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาเกี่ยวกับความสำคัญของการวางแผนแบบมีส่วนร่วม ขั้นตอนการวิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนา(ตามแนวคิด SWOT) ทุนและศักยภาพชุมชนรวมทั้งการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(๐-๕ ปี) กลุ่มวัยเรียน(๕- ๑๔ ปี) กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน(๑๕ – ๒๑ ปี) กลุ่มวัยทำงาน(๑๕- ๕๙ ปี) กลุ่มผู้สูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป) ตลอดจนแนวทางการจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

๑๑.๓ การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ เวลา ๓ ชั่วโมง

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมรายวิชา

ภายหลังการอบรมพัฒนาศักยภาพ วิทยากรพี่เลี้ยง สามารถ

๑) อธิบายวิธีการประเมินและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพได้

๒) อธิบายวิธีการประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้

๓) ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ โดยใช้เครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และเครื่องมือประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๔) เสนอแนวทางการเป็นต้นแบบสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้

มาตรฐานรายวิชา

วิทยากรพี่เลี้ยง แสดงความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ ขั้นตอนการประเมินและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ตลอดจนวิธีการประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งการนำ เครื่องเมือไปประเมินความรอบรู้ และพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมายได้

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาเกี่ยวกับวิธีการ ขั้นตอนการประเมินและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ตลอดจนวิธีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาแนวทางการเป็นต้นแบบสุขภาพ และใช้เครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพชุมชน

๑๑.๔ การสร้างและบริหารเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ และ การออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เวลา ๒ ชั่วโมง ๓๐ นาที

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมรายวิชา

ภายหลังการอบรมพัฒนาศักยภาพ วิทยากรพี่เลี้ยง สามารถ

๑) อธิบายเกี่ยวกับการบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้

๒) ทำงานเป็นทีมและทำงานกับภาคีเครือข่ายได้

๓) อธิบายเกี่ยวกับเทคนิคการเป็นวิทยากรกระบวนการ เทคนิคการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ (AAR)

๔) สามารถออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อถ่ายทอดความรู้แก่ อสม.และภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนได้

มาตรฐานรายวิชา

วิทยากรพี่เลี้ยง แสดงความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนเพื่อการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เทคนิคการเป็นวิทยากรกระบวนการ เทคนิคการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ(AAR) และการออกแบบกระบวนการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมเพื่อถ่ายทอดความรู้แก่ อสม. และภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาเกี่ยวกับการบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เทคนิคการเป็นวิทยากรกระบวนการ เทคนิคการถอดบทเรียนหลังการปฏิบัติการ(AAR) และการออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อถ่ายทอดความรู้แก่ อสม.และภาคีเครือข่าย

๑๑.๕.๕ การติดตาม และประเมินผลแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลัง เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมรายวิชา

ภายหลังการอบรมพัฒนาศักยภาพ วิทยากรพี่เลี้ยง สามารถ

๑) อธิบายการสนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการและเสริมพลังภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนได้

๒) อธิบาย เครื่องมือ และวิธีการติดตามประเมินผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วม อย่างเสริมพลังได้

๓) ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และรายงานผลได้

มาตรฐานรายวิชา

วิทยากรพี่เลี้ยง แสดงความรู้ ความเข้าใจ แนวทางการสนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เครื่องมือ และวิธีการประเมินผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลัง และสามารถติดตามประเมินผล และรายงานผลได้

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาเกี่ยวกับแนวทางการสนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เครื่องมือ วิธีการประเมินผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ และการรายงานผล

๑๒. วิธีการเรียนรู้

๑. บรรยาย

๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้

๓. แบ่งกลุ่มระดมสมองพัฒนาความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๔. ประชุมกลุ่มแลกเปลี่ยนบทเรียนการพัฒนาและถอดบทเรียน

๕. อาจจะศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบเพิ่มเติมหลังการฝึกอบรม

๖. การถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ(AAR)

๑๓. สื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม หรือ หาได้จากแหล่งต่างๆ ได้แก่

๑) คู่มือ เอกสาร

๒) Power point

๓) บุคคลต้นแบบ

๔) ตัวอย่างพัฒนาจากพื้นที่ต้นแบบ

๕) อินเตอร์เน็ท เว็บไซต์

๑๔. การวัดผลสำเร็จตามหลักสูตร

ประเมินตามเนื้อหาทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ดังนี้

๑) แบบทดสอบ pre-post test

๒) การสังเกตการณ์มีส่วนร่วมของผู้เข้าอบรมตลอดหลักสูตร

๓) การแสดงบทบาทของผู้เข้ารับการอบรมตามวัตถุประสงค์หลักสูตรหลังการอบรม

๑๕. เกณฑ์วัดผลสำเร็จ

๑) ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการอบรมตลอดหลักสูตร

๒) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๑๖. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล

๑) แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรม

๒) แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วมระหว่างการอบรม

๑๗. การจบหลักสูตร/การฝึกอบรม

๑) ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการอบรมตลอดหลักสูตร

๒) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

ตารางการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

<table>
<tr><th>วันที่</th><th colspan="3">ภาคเช้า</th><th colspan="3">ภาคบ่าย</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>PRE TEST</td><td>การพัฒนาสุขภาพสู่ความยั่งยืน และแนวคิด สสม. แนวใหม่ กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ</td><td>การจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย</td><td colspan="3">การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>๒</td><td colspan="3">การประชุมกลุ่ม เรื่อง
๑. การบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ
๒. การออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
๓. เทคนิคการเป็นวิทยากรกระบวนการ
๔. เทคนิคการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ</td><td>นำเสนอผลการประชุมกลุ่ม</td><td>การติดตามนิเทศและประเมินผลการพัฒนาแบบเสริมพลัง</td><td>POST TEST และมอบหมายภารกิจ</td></tr>
</table>

แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การฝึกอบรม
หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเข้าใจของท่าน

๑) การพัฒนาที่ยั่งยืนทางด้านสุขภาพมีความหมาย และเป้าหมายในการพัฒนาเป็นอย่างไร(๑๐ คะแนน)

....

....

....

....

๒) กระทรวงสาธารณสุขกำหนดประเด็นมุ่งเน้นในการพัฒนากลุ่มวัยต่างๆ อย่างไร
(๑๐ คะแนน)

๒.๑ กลุ่มแม่และเด็ก ประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนา คือ

....

....

๒.๒ กลุ่มวัยเรียน ประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนา คือ

....

....

๒.๓ กลุ่มวัยรุ่น ประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนา คือ

....

....

๒.๔ กลุ่มวัยทำงาน ประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนา คือ

....

....

๒.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้พิการ ประเด็นมุ่งเน้นกาพัฒนา คือ

....

....

๓) โปรดอธิบายสถานการณ์กลุ่มวัย ในเชิงอัตราการเกิดโรค การมีส่วนร่วม
ของชุมชน การมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ วัสดุ อุปกรณ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ต้องใช้ในการพัฒนา และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ (เลือกอธิบายเพียงกลุ่มวัยเดียว) (๑๐ คะแนน)

....

....

....

....

๔) จากสถานการณ์กลุ่มวัยในข้อที่ ๓) ท่านมีขั้นตอนการพัฒนาตามแนวทางตำบลจัดการสุขภาพ ในการพัฒนากลุ่มวัยอย่างไร โปรดอธิบาย (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๕) ท่านคิดว่าต้องพัฒนา อสม. ให้เป็นต้นแบบสุขภาพชุมชน หรือไม่ ท่านมีแนวทางอย่างไรในการพัฒนาให้ อสม.เป็นต้นแบบสุขภาพ (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๖) ท่านคิดว่า จนท.สาธารณสุข ควรทำตนให้เป็นแบบอย่างทางด้านสุขภาพหรือไม่ และท่านมีแผนที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง หรือไม่อย่างไร มีกลวิธีอย่างไรโปรดอธิบาย (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๗) ในฐานะที่ท่านเป็นวิทยากรพี่เลี้ยงขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ท่านจะมีวิธีการ นิเทศ กำกับ ติดตามงานในพื้นที่อย่างไร เพื่อเสริมพลังในการทำงานของ จนท. และชุมชน
โปรดอธิบาย (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๘) ท่านมีแนวทางในการพัฒนาความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพชุมชน อย่างไร (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๙) ความสำคัญของการวางแผนอย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนากลุ่มวัย (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๑๐) โปรดบอก หลักการสำคัญในการจัดเวทีถอดบทเรียนในการพัฒนา (๑๐ คะแนน)

....

....

....

๑. แผนการเรียนการสอนหลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๑. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถอธิบายทิศทางการพัฒนาสู่ความยั่งยืน ๒. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถอธิบายแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ และเป้าหมายการดำเนินงาน	๑. ทิศทาง การพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความยั่งยืน แนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่ การขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ และเป้าหมายการดำเนินงาน	- วิทยากรบรรยาย ๑. ทิศทางการพัฒนาสุขภาพไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ๒. แนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่กับการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ - วิทยากรเปิดประเด็นประสบการณ์การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคส่วนต่างๆ โดยให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็น - วิทยากรสรุปสาระสำคัญ	๒ ชั่วโมง	๑. คู่มือเอกสาร ๒. Power point	- แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม - การสังเกต	

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๑. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถอธิบายการวิเคราะห์ทุนและศักยภาพชุมชน และขั้นตอนการวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๔ กลุ่มวัยได้ ๒. อธิบายแนวทางการจัดการสุขภาพ ๔ กลุ่มวัยได้ ๓. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา แก่ภาคีเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพได้	๒. การจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ๒.๑ สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย ๒.๒ กระบวนการจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(๐-๕ ปี) กลุ่มวัยเรียน(๕- ๑๔ ปี) และวัยรุ่น (๑๕ – ๒๑ ปี) กลุ่มวัยทำงาน(๑๕- ๕๙ ปี) กลุ่มผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป)	- วิทยากรบรรยายสถานการณ์สุขภาพกลุ่มวัย ต้นทุนการพัฒนาที่ผ่านมา และประเด็นพัฒนาที่มุ่งเน้นพอสังเขป - วิทยากรเปิดประเด็นปัญหาสุขภาพกลุ่มวัยที่เป็นปัญหาสำคัญของอำเภอ - ให้ผู้เข้ารับการอบรมระดมความคิดเห็น/อภิปรายในประเด็นต่อไปนี้ ๑) ข้อดีและข้อจำกัดในการพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยดังกล่าว ๒) เสนอแนวทาง หรือแผนการพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยดังกล่าว ๓) การกำหนดมาตรการ/แนวทาง กิจกรรมเพื่อพัฒนาการมีส่วนร่วมและบูรณาการกับภาคส่วนต่างๆ ๔) ร่วมกันกำหนด ตัวชี้วัดความสำเร็จของการพัฒนา - นำเสนอผลการประชุมกลุ่มและร่วมกันแสดง	๓ ชั่วโมง	๑. คู่มือเอกสาร ๒. Power point ๓. อินเตอร์เนต เว็บไซต์	- แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม - การสังเกต	

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๑. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถอธิบายผลเสียของการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่ดีและมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง ๒. มีทักษะในการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของตนเอง ได้ ๓. สามารถระบุวิธีการปฏิบัติตนเพื่อเป็นต้นแบบได้	๓. การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๓.๑ วิธีการประเมินและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓.๒ วิธีการประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสุขภาพ	ความคิดเห็นเพิ่มเติม - วิทยากรสรุปสาระสำคัญ ๑. วิทยากรนำเข้าสู่บทเรียนโดยการซักถาม“ มีใครเคยประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ หรือพฤติกรรมสุขภาพของตนเองบ้าง/ผลเป็นอย่างไร/มีการปฏิบัติตนอย่างไร” ๒. ผู้เรียนทดลองใช้แบบวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมตนเอง - แบ่งกลุ่มอภิปราย การเป็นต้นแบบสุขภาพชุมชนและแนวทางการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพชุมชน - นำเสนอผลประชุมกลุ่ม - ชวนผู้เรียนร่วมอภิปราย - วิทยากรสรุป ๓. วิทยากรบรรยายเกี่ยวกับ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	๓ ชั่วโมง	๑. คู่มือเอกสาร ๒. Power point ๓. บุคคลต้นแบบ	- แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม - การสังเกต	

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๔. เสนอแนวทาง / มาตรการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองและชุมชน		๔. แบ่งกลุ่มตามความเหมาะสม ๔.๑. ฝึกปฏิบัติประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง - ชี้แจงการประเมิน - ให้ทุกคนประเมินตามแบบที่แจก - สรุปผลการประเมิน ๔.๒ กำหนดแนวทางการพัฒนาตนเองของผู้เรียนและหรือ อสม. ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน มอบหมายใบงานที่ ๓ - นำสรุปผลการประเมินมาแลกเปลี่ยนกันในกลุ่ม - ระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนา อสม. ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพและขยายผลสู่ชุมชน - นำเสนอแนวทาง - วิทยาการให้ข้อชี้แนะเพิ่มเติม				

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๑. วิทยากรสามารถอธิบายความสำคัญและหลักการของการบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาหลักการเป็นวิทยากรกระบวนการ และการถอดบทเรียนได้ ๒. วิทยากรพี่เลี้ยงสามารถจัดกระบวนการเรียนรู้และถอดบทเรียนในการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้	๔. การบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ ตลอดจนการออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔.๑ การบริหารและพัฒนาภาคีเครือข่ายการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพและการ ๔.๒ การออกแบบกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔.๓ เทคนิคการเป็นวิทยากรกระบวนการ	- วิทยากรบรรยายความสำคัญและหลักการของการจัดการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนที่มีส่วนร่วมในการพัฒนา หลักการเป็นวิทยากรกระบวนการ และการถอดบทเรียน - แบ่งกลุ่มมอบหมายใบงานที่ ๒ ให้เวลาสำหรับการพูดคุยเรียนรู้บทเรียนการพัฒนาภายในกลุ่ม (เลือกเฉพาะประเด็นพัฒนากลุ่มวัยที่เป็นปัญหาพื้นที่ หรือเป็นนโยบายที่สำคัญของอำเภอ - นำเสนอผลการประชุมกลุ่มและร่วมกันอภิปราย แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม - วิทยากรสรุปสาระสำคัญ	๓ ชั่วโมง	๑. คู่มือ ๒. เอกสารความรู้ในภาคผนวก ๓. ใบงาน ที่ ๒	- แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม - การสังเกต	

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เวลา	สื่อประกอบการเรียนการสอน	การประเมิน	
					วิธีการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
๑. อธิบาย หลักการ ประสาน และสนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้ ๒) ประสานงานและสนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการได้ ๓) อธิบาย เครื่องมือ และวิธีการติดตาม ประเมินผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลังได้	๔.๔ เทคนิคการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ ๕. การติดตามประเมินผลแบบมีส่วนร่วมอย่างเสริมพลัง ๕.๑ การประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ/ตำบลจัดการสุขภาพฯ ๕.๒ ระบบข้อมูลเพื่อการประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้าน/ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ	- วิทยากรทบทวนเป้าหมาย การใช้แบบประเมินผลระดับการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ระบบข้อมูลและการรายงานผลงานผ่านระบบออนไลน์ การนิเทศ ติดตามแบบเสริมพลังผู้ปฏิบัติงาน - วิทยากรเปิดโอกาสให้ซักถาม แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม - มอบหมายภารกิจ	๒ ชั่วโมง	๑. คู่มือ เอกสาร ๒. Power point ๓. อินเตอร์เนต เว็บไซต์	- แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม - การสังเกต	

ใบงาน

....

ใบงาน ที่ ๑

กำหนดแนวทางการพัฒนาเป็น อสม. ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพและขยายผลสู่ชุมชน

ตำบล ....อำเภอ...................................จังหวัด......................................

...

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และระดมความคิดเห็นในการกำหนดแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพเพื่อเป็นต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพของชุมชนโดยการนำประสบการณ์และใช้ผลจาการประเมินตนเองมาประกอบในการประชุมกลุ่ม

การแบ่งกลุ่ม : แบ่งตามจังหวัด/อำเภอ หรือตามความเหมาะสม

ระยะเวลา : ใช้เวลา ๒๕ นาที หรือตามความเหมาะสม

ประเด็น : ๑. นำสรุปผลการประเมินมาแลกเปลี่ยนกันในกลุ่ม

๒. วิธีการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เพื่อให้เป็นต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน

๓. วิธีการขยายผลต้นแบบ สู่ อสม. และ สู่ชุมชน

ประเด็น	วิธีการ
๑. วิธีการปฏิบัติตน เพื่อเป็นเต้นแบบ	
๒. วิธีการขยายผล ต้นแบบ สู่ อสม. และ สู่ชุมชน	

นำเสนอผลการประชุม :กลุ่มละ ๕ นาที/ วิทยากรสรุปผลของการประชุมในภาพรวม

ผลที่ได้จากการประชุม : ได้แนวทาง/วิธีการปฏิบัติตน เพื่อเป็นเต้นแบบและแนวทาง/วิธีการขยายผลต้นแบบสู่ อสม. และ สู่ชุมชน ที่ อสม. ทุกคนนำไปใช้ในชุมชนได้

ใบงานที่ ๒

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้พัฒนาสมรรถนะทางด้านการจัดเวทีการเรียนรู้และถอดบทเรียนการพัฒนา

การแบ่งกลุ่ม : แบ่งกลุ่มรายจังหวัด/อำเภอ หรือตามความเหมาะสม

ระยะเวลา ๓๐ นาที หรือตามความเหมาะสม

กิจกรรม/ประเด็นการเรียนรู้

๑. ให้แต่ละกลุ่มกำหนดผู้ทำหน้าที่เป็นผู้นำในกระบวนการเรียนรู้ ดังนี้

๑) ผู้จดบันทึกการประชุม

๒) ผู้เขียนฟลิปชาร์ต

ในขณะที่ผู้เข้าอบรมในกลุ่มได้แสดงบทบาทสมมุติเป็นภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา อาทิ จนท.สาธารณสุข พัฒนาชุมชน อบต. จนท.ศูนย์เด็กเล็ก อสม. ผู้นำชุมชน แกนนำกลุ่มสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชน เป็นต้น

๒. ผู้นำการเรียนรู้สร้างบรรยากาศที่เป็นกันเอง และให้ที่ประชุมสร้างกติกาการเรียนรู้ภายในกลุ่ม

๓. ผู้นำการเรียนรู้นำถอดบทเรียนโดยกล่าวถึงการทบทวนโครงการหรือกระบวนการพัฒนากลุ่มวัยในรอบปีที่ผ่านมาในประเด็นเรียนรู้ที่สำคัญในการพัฒนา ๔ กลุ่มวัย ดังต่อไปนี้

๓.๑ การเล่าประสบการณ์จากวิธีปฏิบัติงาน

๓.๒ การเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างวิธีปฏิบัติงานที่กำหนดกับวิธีปฏิบัติงานที่เป็นจริง

๓.๓ การวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานที่ทำได้เป็นอย่างดี

๓.๔ การวิเคราะห์อุปสรรคที่เกิดระหว่างการพัฒนา

๓.๕ ข้อเสนอแนะในสิ่งที่ควรทำเพิ่มเติม

๔. ผู้นำการถอดบทเรียนสรุปบทเรียนการพัฒนาและข้อเสนอสำหรับการพัฒนาต่อไป

เอกสารอ้างอิง

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. **คู่มือวิทยากรพี่เลี้ยง การดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดีเพื่อการพึ่งตนเองของชุมชน**. โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; ๒๕๕๗.

๒. กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.**การเสริมสร้างและประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเด็กวัยเรียน กลุ่มวัยทำงาน, ๒๕๕๙.** โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด : ๒๕๕๙.

๓. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. **คู่มือการฝึกอบรมแบบมีส่วนร่วม.** พิมพ์ครั้งที่ ๓. บริษัทวงศ์กมลโปรดักชั่น จำกัด : กรุงเทพ.๒๕๔๖; ๗๕ หน้า.

๔. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.**ตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย แบบบูรณาการ**, เอกสารประกอบการประชุมการดำเนินงานการพัฒนาสุขภาพตามนโยบายการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ๒ ชัน ๔ อาคาร ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

๑. นต.นพ. บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. นานแพทย์ ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คณะผู้จัดทำ

๑. นางอัญธิกา ชัชวาลยางกูร	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. นายธงชัย สาระกูล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน)
๓. นายจิรพันธุ์ วิบูลย์วงศ์	รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุขมูลฐาน)
๔. นายชาติชาย สุวรรณนิตย์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชน
๕. นางสาว สุธาทิพย์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมนวัตกรรมสุขภาพภาคประชาชน
๖. ดร.วรารัตน์ กิจพจน์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมการมีส่วนร่วมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๗. นางศุภัคชญา ภวังคะรัต	หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพภาคประชาชน
๘. นางอมรศรี ยอดคำ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน
๙. นางวิรุณศิริ อารยวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๐. นางช่อเพ็ญ นวลขาว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๑. นายจรูญ เจริญประโยชน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นายศิวะณัฐ โฮมวงค์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๓. นางกมลาภรณ์ เสราดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สบส. เขต ๑
๑๔. นายศรันยู ป้อมขำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สบส. เขต ๒
๑๕. นางเพ็ญศรี โตเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๓
๑๖. น.ส.ภาวนา คุณความเชื่อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๔
๑๗. นายมงคล ปิยปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๕
๑๘. นางมณฑา กิตติวราวุฒิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สบส. เขต ๖
๑๙. นางจีรวรรณ หัสโรค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๗
๒๐. นายกฤษณชัย กิมชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๘
๒๑. ดร.สมภพ อาจชนะศึก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๙
๒๒. นายสุนทร ศรีทองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สบส. เขต ๑๐
๒๓. นางพนิตนาฏ วิสุทธิธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สบส. เขต ๑๑
๒๔. นายรุสลี บาเหะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส. เขต ๑๒