

หลักสูตรฝึกอบรม

อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

กระทรวงสาธารณสุข

ร่วมกับ

กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม





กระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม



หลักสูตรฝึกอบรม

อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

กระทรวงสาธารณสุข

ร่วมกับ

กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม



กระทรวงสาธารณสุข



กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

คำนำ

หลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ นี้ ได้ดำเนินการปรับปรุง เรียบเรียงโดยอิงหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ ปีพุทธศักราช ๒๕๖๑ และได้กำหนดเนื้อหาหมวดวิชาหลักไว้เป็นจำนวน ๘ หมวดวิชา เพื่อสนับสนุนให้กรมราชทัณฑ์ใช้เป็นหลักสูตรมาตรฐานในการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

หลักสูตรนี้ต้องการให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีความสามารถมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior) ที่เหมาะสม

๑. สามารถเป็นแกนนำในงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนเฝ้าระวังสุขภาพและคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นได้

๒. สามารถสื่อสารโน้มน้าวให้ผู้ต้องขังตื่นตัวและรับผิดชอบต่อตนเองในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพตนเอง ชุมชน และสภาพแวดล้อมของสังคม/ชุมชนตามบริบทเรือนจำ

๓. สามารถสร้างโอกาสให้กลุ่มผู้ต้องขังเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพอนามัยของตนเองและชุมชนตามบริบทเรือนจำ

หลักสูตรนี้สำเร็จได้ด้วยความร่วมมือเป็นอย่างดีของผู้บริหาร และคณะทำงาน จากกรมราชทัณฑ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าหลักสูตรนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้เกี่ยวข้อง นำไปประยุกต์ใช้ในงานพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
เหตุผลและความจำเป็น	๔
บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)	๗
โครงสร้างของหลักสูตร	๘
วิธีการจัดกระบวนการเรียนรู้	๘
เนื้อหาในแต่ละหมวดวิชา	๙
๑) ชื่อวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๙
๒) ชื่อวิชา การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ	๑๒
๓) ชื่อวิชา การปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน	๑๓
๔) ชื่อวิชา การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/จิตเวช และผู้ที่ใช้สารเสพติด	๑๔
๕) ชื่อวิชา การสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ	๑๕
๖) ชื่อวิชา การดูแลสุขภาพพื้นฐานในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ	๑๕
๗) ชื่อวิชา อนามัยแม่และเด็กเบื้องต้น	๑๖
๘) ชื่อวิชา การบริหารจัดการตามบริบทพื้นที่	๑๖
แผนการสอน/การจัดการเรียนรู้	๑๗

หลักสูตรฝึกอบรม อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

บทนำ

เหตุผลและความจำเป็น

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ รับทราบรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่องสิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการ สาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง และมอบหมายให้กระทรวงยุติธรรม เป็นหน่วยงานหลักรับไปพิจารณาร่วมกับกระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แพทยสภา และสภาการพยาบาล เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอดังกล่าว และเพื่อให้ผู้ต้องขังในประเทศไทยได้เข้าถึงสิทธิทางสุขภาพอันเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานตามรัฐธรรมนูญ กติการะหว่างประเทศหรือพันธกรณีระหว่างประเทศ ทั้งนี้ผู้ต้องขังในเรือนจำควรได้รับการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอันมีมาตรฐานและประสิทธิภาพที่พึงจะได้รับอย่างเท่าเทียมกัน

ปัญหาประการหนึ่ง คือ ก่อนที่ผู้ต้องขังแต่ละคนจะได้รับสิทธิในการมาถึงสถานพยาบาลเพื่อรับการตรวจรักษาและเข้าถึงการรักษายังมีขั้นตอนที่แตกต่างกันไปตามแต่ละเรือนจำ เช่น มีการกำหนดว่า พยาบาลจะตรวจผู้ต้องขังจากแดนใด ในวันใด เช่น การตรวจแดนหนึ่งวันจันทร์ ตรวจแดนสองวันอังคาร ผู้ต้องขังแต่ละแดนจึงต้องรอให้ถึงวันของแดนตนเองจึงจะมีสิทธิเข้าไปตรวจที่สถานพยาบาล แต่หากมีผู้ป่วยฉุกเฉินก็จะได้รับการรักษาก่อนเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเจ้าหน้าที่มีกำลังไม่เพียงพอ เรือนจำหลายแห่งใช้ระบบคัดกรองในแดนก่อนเพื่อไม่ให้มีปริมาณผู้ต้องขังมาที่สถานพยาบาลจำนวนมากจนเป็นภาระของสถานพยาบาลมากเกินไป โดยส่วนใหญ่เรือนจำให้อาสาสมัครนักโทษประจำแดนนั้นๆ เป็นผู้คัดกรองเบื้องต้น จึงมีความเป็นไปได้ที่อาสาสมัครคัดกรอง หรือผู้บังคับบัญชาการแดน ซึ่งไม่มีความรู้เฉพาะทางการแพทย์ อาจวินิจฉัยผิด และทำให้ผู้ต้องขังที่เจ็บป่วยเข้าไม่ถึงบริการด้านสุขภาพตามสิทธิของตน รวมถึงการส่งเสริมและป้องกันโรค อย่างทั่วถึงเท่าเทียมและเสมอภาค

ในปี ๒๕๖๓ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราวงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงมีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้มีการจัดตั้งโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นในด้านการส่งเสริมทางด้านเครื่องมือแพทย์ ด้านการบริการทางการแพทย์ ด้านการบริการทางการพยาบาล โดยพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยที่จำเป็นแก่ผู้ต้องขัง และองค์ความรู้ด้านสุขภาพในเรือนจำแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

ผู้เกี่ยวข้องจากกระทรวงยุติธรรม โดยกรมราชทัณฑ์ และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้ร่วมกันปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อสนับสนุนการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ในเรือนนอนและโรงฝึกงานในเรือนจำให้มีความรู้ ความเข้าใจ เฝ้าระวัง คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือและถ่ายทอดความรู้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ตลอดจนดูแลสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำต่อไป

คุณสมบัติ

หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

๑. เป็นนักโทษเด็ดขาดชั้นดี เว้นแต่เป็นผู้ต้องขังที่มีความประพฤติดี ผู้บังคับบัญชาเรือนจำ อาจคัดเลือกจากนักโทษชั้นกลางขึ้นไปตามลำดับ และกำหนดเหลือโทษ ๑ ปีขึ้นไป

๒. เป็นผู้ต้องขังที่สามารถอ่านออกเขียนได้ หรือจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ขึ้นไป

๓. มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่างที่ดี

หมายเหตุ :

๑. ในการคัดเลือกผู้ต้องขังจากชั้นกลางขึ้นไปเข้ารับการฝึกอบรม ให้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บัญชาการเรือนจำ หากจำแนกแล้วเล็งเห็นว่า ผู้ต้องขังมีความประพฤติดี มีใจรักชอบช่วยเหลือและมีจิตอาสาที่จะดูแลผู้ต้องขังอื่นโดยไม่รังเกียจเดียดฉันท์ ก็ให้สามารถคัดเลือกมาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้

๒. ในการจัดการฝึกอบรม หากจำนวนผู้ต้องขังในเรือนจำที่จะเข้าฝึกอบรม อสรจ. มีน้อย หรือเป็นเรือนจำที่กำหนดโทษไม่เกิน ๒ ปี เช่น สถานกักขัง อาจย้ายผู้ต้องขังที่จะเข้ารับการฝึกอบรมไปรวมกับเรือนจำอื่นในเขตเดียวกัน และกลับมาปฏิบัติหน้าที่ในเรือนจำของตนตามเดิม

หลักการ

๑. เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ให้มีความรู้และทักษะพื้นฐานด้านสุขภาพและเจตคติที่เหมาะสม สามารถทำหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้ตรงตามความต้องการและสอดคล้องกับนโยบายด้านระบบบริการสุขภาพ

๒. เป็นหลักสูตรที่เน้นความรู้ ความเข้าใจ และทักษะทั้งทฤษฎีและการปฏิบัติจริง สามารถจัดฝึกอบรมได้ตามศักยภาพและโอกาสของผู้เรียนอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

๓. เป็นหลักสูตรที่เปิดโอกาสให้หน่วยงานอื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงหลักสูตรให้ตรงตามความต้องการและสอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุข/ปัญหาสุขภาพของเรือนจำแต่ละแห่ง

จุดมุ่งหมาย

๑. เพื่อผลิตและพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ให้มีความรู้ทักษะและทัศนคติที่ดีในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยกลวิธีสาธารณสุขมูลฐาน และชุมชนตามบริบทของเรือนจำ

๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถนำความรู้ด้านสุขภาพไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเฝ้าระวัง และถ่ายทอดความรู้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลช่วยเหลือเพื่อนผู้ต้องขังกลุ่มป่วยเบื้องต้น ตลอดจนดูแลสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ต้องขังในชุมชนบริบทของเรือนจำ

๓. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีบุคลิกภาพ มีมนุษยสัมพันธ์ มีคุณธรรม จริยธรรมและวินัยในตนเอง มีสุขภาพอนามัยที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ เหมาะสมกับงานอาสาสมัคร

๔. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ตระหนักและมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเพื่อนมนุษย์ในชุมชนเรือนจำ สำนึกในความเป็นไทย และเสียสละเพื่อส่วนรวม

ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ปีพุทธศักราช ๒๕๖๒ นี้มุ่งหวังให้หน่วยงานเรือนจำทุกแห่งทุกองค์กรที่ต้องการผลิต และพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ให้มีความรู้ ทัศนคติ ทักษะและความสามารถในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยกลวิธีสาธารณสุขมูลฐาน สามารถนำไปใช้ได้เพื่อพัฒนาศักยภาพของคนในชุมชนบริบทเรือนจำแต่ละแห่งที่สามารถจะดำเนินการได้ อันมุ่งให้ประชาชน ชุมชน พึ่งตนเอง

มาตรฐานสมรรถนะ อสรจ.

๑. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior) ที่เหมาะสม

๒. สามารถเป็นแกนนำในงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการฟื้นฟูสุขภาพตลอดจนเฝ้าระวังสุขภาพและคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นได้

๓. สามารถสื่อสารโน้มน้าวให้ผู้ต้องขังตื่นตัวและรับผิดชอบต่อตนเองในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพตนเอง ชุมชนและสภาพแวดล้อมของสังคม

๔. สามารถสร้างโอกาสให้กลุ่มผู้ต้องขังเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพอนามัยของตนเองและชุมชน

รูปแบบ/เกณฑ์การประเมินสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

การประเมินผลการฝึกอบรม

- ประเมินพฤติกรรมระหว่างเรียน (พฤติกรรมการมีส่วนร่วม)
- ประเมินทักษะการปฏิบัติ (การปฏิบัติ)

บทบาทหน้าที่ของ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ทำหน้าที่ในการช่วยเหลือพยาบาล โดยการ

๑. นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สอดคล้องในพื้นที่

๒. เป็นผู้สื่อข่าวสารด้านสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังในเรือนจำ

๓. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองและถ่ายทอดความรู้ตลอดจนโน้มน้าวเพื่อนผู้ต้องขังในเรือนจำให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

๔. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยให้คำแนะนำถ่ายทอดความรู้แก่ผู้ต้องขังในเรื่องเกี่ยวกับการสร้างสุขภาพพลานามัยให้แข็งแรงตลอดจนการสุขาภิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดการเจ็บป่วยน้อยที่สุด

๕. เป็นจิตอาสาและช่วยเหลือพยาบาลในการให้บริการสาธารณสุขเบื้องต้นแก่กลุ่มผู้ต้องขัง เช่น การคัดกรองโรคผู้ป่วยเบื้องต้นการปฐมพยาบาลเบื้องต้นการส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลเรือนจำและการดูแลติดตามผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานพยาบาลภายใต้การดูแลของเจ้าหน้าที่พยาบาลในเรือนจำ

โครงสร้างของหลักสูตร

เนื้อหาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ กำหนดวิชาที่ฝึกอบรมไว้จำนวน ๒๕ ชั่วโมง ดังนี้

หมวดวิชา	เวลา (ชั่วโมง)	
	ทฤษฎี	ปฏิบัติ
๑. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓	๒
๒. การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ	๓	๒
๓. การปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course)	๒	๓
๔. การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/จิตเวช และผู้ที่ใช้สารเสพติด	๑	๒
๕. การสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ	๑	๑
๖. การดูแลสุขภาพพื้นฐานในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ	๑	๑
๗. อนามัยแม่และเด็กเบื้องต้น	๑	๑
๘. การบริหารจัดการตามบริบทพื้นที่	๑	
รวม	**๑๓**	**๑๒**

วิธีการจัดกระบวนการเรียนรู้

วิธีการจัดกระบวนการเรียนรู้สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) โดยการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

เนื้อหาในแต่ละหมวดวิชา

เนื้อหาในแต่ละหมวดวิชาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มวิชาบังคับ : ๕ ชั่วโมง (ภาคทฤษฎี จำนวน ๓ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ ชั่วโมง)

๕ วิชาย่อย : วิชาโภชนาการและอาหารเพื่อสุขภาพ
วิชาสุขภาพช่องปากและการดูแล
วิชาการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
วิชาการสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ
วิชาการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

ชื่อวิชาย่อยที่ ๑.๑ โภชนาการและอาหารเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถประเมินภาวะโภชนาการอย่างง่ายได้ด้วยตนเอง
๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเลือกซื้ออาหารลดหวาน มัน เค็มได้ด้วยตนเอง

มาตรฐานรายวิชา

๑. ประเมินภาวะโภชนาการโดยการวัดเส้นรอบเอว หน่วยเป็นเซนติเมตร (เส้นรอบเอวไม่ควรเกินครึ่งหนึ่งของส่วนสูง)
๒. อาหาร หวาน มัน เค็ม ๖ ๖ ๑
๓. การอ่านฉลากโภชนาการอย่างง่าย (GDA) ร่วมกับการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มที่มีสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice Logo) และการสังเกตวันหมดอายุบนผลิตภัณฑ์

คำอธิบายรายวิชา

อาหารเพื่อสุขภาพ คือ การเลือกอาหารและกินอาหารให้ได้คุณค่าทางโภชนาการที่สมดุล กินอาหารให้ครบถ้วนทุกหมู่ในแต่ละวัน เน้นผัก ปลาและธัญพืชเป็นพิเศษ ไม่งดอาหารมื้อใดมื้อหนึ่ง และการควบคุมการกินอาหาร หวาน มัน เค็ม ไม่ให้มากเกินไป (๖ : ๖ : ๑)

ชื่อวิชาย่อยที่ ๑.๒ สุขภาพช่องปากและการดูแล

วัตถุประสงค์รายวิชา

เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อองค์ความรู้ด้านทันตสุขภาพ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ต้องสามารถ

๑. อธิบายการรับประทานอาหารที่มีความเสี่ยงการเกิดโรคในช่องปาก
๒. อธิบายปัจจัยที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเหงือก โรคปริทันต์ และโรคฟันผุ
๓. อธิบายการทำความสะอาดช่องปาก การแปรงฟันที่ถูกวิธี
๔. อธิบายการประเมินสุขภาพช่องปากเบื้องต้น

มาตรฐานรายวิชา

๑. สุขภาพช่องปากต่อสุขภาพร่างกาย
   - โครงสร้างและหน้าที่ของอวัยวะในช่องปาก

๒. พฤติกรรมที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพ
   - การรับประทานอาหาร ขนม ลูกอม
   - การทำความสะอาดช่องปากที่ไม่เหมาะสม

๓. โรคฟันผุ
   - สาเหตุที่ทำให้เกิดโรค
   - แนวทางการรักษาและการส่งเสริมและป้องกันฟันผุ

๔. โรคปริทันต์ เหงือกอักเสบ
   - สาเหตุที่ทำให้เกิดโรค
   - แนวทางการรักษาและการส่งเสริมป้องกันโรคปริทันต์ และเหงือกอักเสบ

๕. ข้อปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปาก
   - การแปรงฟันที่ถูกวิธี

คำอธิบายรายวิชา

<u>สุขภาพช่องปากต่อสุขภาพร่างกาย</u>

ปากเป็นประตูสู่สุขภาพ ปัญหาสุขภาพช่องปากอาจเป็นจุดเริ่มต้นที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่ร้ายแรง หรือเป็นส่วนที่เกี่ยวเนื่องโดยมีสาเหตุมาจากปัญหาสุขภาพอื่นๆ ได้ ปัญหาสุขภาพช่องปากที่สำคัญคือโรคฟันผุ และโรคปริทันต์อักเสบ ซึ่งพบในประชากรส่วนใหญ่ของประเทศ และส่งผลกระทบต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีในประชากรเกือบทุกช่วงวัย ดังนั้นทีมสร้างเสริมสุขภาพจึงจำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับโรคดังกล่าว เพื่อให้รู้วิธีการป้องกัน เข้าใจแนวทางการรักษา สามารถตรวจ ให้คำแนะนำ บำบัดฉุกเฉิน และส่งต่อเพื่อการรักษา ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

ชื่อวิชาย่อยที่ ๑.๓ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าใจการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้องตามหลักการออกกำลังกาย

๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถนำการออกกำลังกายไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

มาตรฐานรายวิชา

๑. ความหมายและความสำคัญของกิจกรรมทางกาย/การออกกำลังกาย

๒. หลักการออกกำลังกาย

๓. หลักในการออกแบบโปรแกรมออกกำลังกาย (FITT)

๔. การแบ่งประเภทการฝึก
   - การยืดเหยียดร่างกาย
   - การฝึกร่างกายด้วยแรงต้าน
   - การฝึกเรื่องระบบหายใจไหลเวียนเลือด

๕. ข้อจำกัดในการออกกำลังกาย

คำอธิบายรายวิชา

การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ คือ การออกกำลังที่ไม่หวังผลแพ้ชนะ แต่เพื่อเสริมสร้างร่างกายให้มีสุขภาพดี ตามหลักการออกกำลังกายทั้ง ๓ ด้าน คือ ด้านความยืดหยุ่นของร่างกาย ความแข็งแรงของร่างกาย และสมรรถภาพของระบบหัวใจไหลเวียนเลือด

ชื่อวิชาย่อยที่ ๑.๔ การสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ

วัตถุประสงค์รายวิชา

เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อการสุขาภิบาลอาหาร และการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในเรือนจำ

มาตรฐานรายวิชา

๑. การสุขาภิบาลอาหาร
   - ■ สุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร
   - ■ วิธีการล้างมือที่ถูกวิธี
   - ■ วิธีการล้างผักที่ถูกวิธี

๒. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค
   - ■ ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับน้ำสะอาด
   - ■ การตรวจสอบคุณภาพน้ำเบื้องต้น

คำอธิบายรายวิชา

วิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ความสำคัญและบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ทำหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยการเป็นแกนนำและถ่ายทอดความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ โภชนาการ การออกกำลังกาย มารดาและทารก สุขภาพช่องปาก และการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

วิชาย่อยที่ ๑.๕ การอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

วัตถุประสงค์รายวิชา

เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

มาตรฐานรายวิชา

๑. การจัดสภาพแวดล้อมเรือนนอนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
   - ■ การทำความสะอาดเรือนนอน
   - ■ การทำความสะอาดเครื่องนอน
   - ■ อุณหภูมิ ความชื้น แสงสว่างและการระบายอากาศ
   - ■ การป้องกันอุบัติเหตุและอัคคีภัย

๒. การจัดการขยะ

- ประเภทของขยะ
- การจัดการขยะ

๓. การควบคุมสัตว์ แมลง พาหะนำโรค

- การควบคุมและป้องกันยุง แมลงวัน แมลงสาบ หนู

๔. พฤติกรรมการใช้และการทำความสะอาดส้วมที่ถูกต้อง

- พฤติกรรมการใช้ส้วม
- การทำความสะอาด

คำอธิบายรายวิชา

การสุขาภิบาลที่อยู่อาศัยและสถาบัน หมายถึง การจัดการและควบคุมดูแลที่อยู่อาศัยหรืออาคารสถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่ทำการซึ่งกำหนดให้เป็นที่ชุมนุมให้สะอาดถูกสุขลักษณะ โดยจัดการให้ได้ตามความต้องการขั้นมูลฐานทั้งทางร่างกาย จิตใจ และจัดให้ปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุและการเกิดโรคระบาดในผู้อยู่อาศัย

๒. ชื่อวิชา การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ ที่เป็นปัญหาสำคัญ

(๕ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๓ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นพื้นฐาน

๒. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรควัณโรค

๓. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเอดส์

๔. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

มาตรฐานรายวิชา

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) แสดงความรู้ความเข้าใจสาเหตุของการเกิดโรค การติดต่อของโรค การตระหนักและคัดกรองโรค วิธีป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดโรคในเรือนจำ

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีทักษะ/สามารถตระหนักในอาการ อาการแสดงและคัดกรองโรค ได้ให้คำแนะนำในการป้องกันโรคและดูแลรักษาเบื้องต้น

๓. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถถ่ายทอดความรู้ สื่อสารโน้มน้าวให้ผู้ต้องขังตื่นตัว และรับผิดชอบต่อตนเองในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพ และสภาพแวดล้อมของสังคม

คำอธิบายรายวิชา

๑. หลักการและแนวปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในเรือนจำ

๒. บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในเรือนจำ

๓. ชื่อวิชา การปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) (๕ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๒ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๓ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทยและสิทธิ UCEP
๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินและหลักและวิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
๓. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่อง AED
๔. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความปลอดภัยในการเข้าไปให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน

มาตรฐานรายวิชา

ผู้เรียนต้องมีความรู้และทักษะด้านใดบ้าง เพื่อนำไปปฏิบัติงานได้จริง

๑. ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. ภาวะฉุกเฉินของหัวใจระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สิทธิ UCEP)
๓. การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)
๔. การใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)
๕. การปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน
๖. การจัดท่าพักฟื้นผู้ป่วยเจ็บทั่วไป
๗. การแก้ไขทางเดินหายใจถูกอุดกั้น (Chocking)
๘. การจัดท่าพักฟื้น (Recovery position)

คำอธิบายรายวิชา

๑. ภาวะฉุกเฉิน ระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทยและสิทธิ UCEP

ขอบเขตเนื้อหาครอบคลุมถึงภาวะฉุกเฉิน ซึ่งเป็นภาวะที่คุกคามต่อชีวิต สามารถเกิดขึ้นได้ทุกที่ ทุกเวลา ทุกกลุ่มอายุ ทั้งบนบกและในน้ำ การประเมิน การแยกระดับภาวะฉุกเฉิน และการร้องขอความช่วยเหลือได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย สิทธิ์ของผู้ป่วยฉุกเฉินในการเข้ารับบริการ

๒. การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

ครอบคลุมเนื้อหา ภาวะฉุกเฉินเกี่ยวกับระบบหัวใจ ระบบหายใจ การจัดการกับภาวะหัวใจหยุดเต้น (cardiac arrest) หลักและวิธีการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) ขั้นตอนของการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน การประเมินความปลอดภัย ณ จุดเกิดเหตุ การประเมินการหายใจของผู้ป่วย การร้องขอความช่วยเหลือในระบบการแพทย์ฉุกเฉินโดยการโทรหมายเลข ๑๖๖๙ การกดหน้าอกอย่างเดียว (Hand only CPR) และการกดหน้าอกร่วมกับการช่วยหายใจ

๓. การใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator : AED)

ครอบคลุมเนื้อหา หลักการทำงาน วิธีการใช้เครื่องช่วยฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator : AED) ซึ่งเป็นอุปกรณ์อิเลคทรอนิคที่สามารถวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจได้โดยอัตโนมัติ และมีกระแสไฟฟ้าที่สามารถช็อกไฟฟ้าหัวใจชนิดเคลื่อนที่ได้ ประโยชน์ของการใช้ AED ได้เร็วจะช่วยทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสการรอดชีวิตเพิ่มมากขึ้น ๓๐ - ๔๐ %

๔. การปฐมพยาบาลภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น การจัดท่าพักฟื้น (Recovery position) ผู้ป่วยเจ็บทั่วไป

ครอบคลุมเนื้อหา ภาวะฉุกเฉินที่เป็นอันตรายต่อสัญญาณชีพ หรือการรอดชีวิตจากภาวะฉุกเฉิน หลักและวิธีการปฐมพยาบาลภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย เช่น การแก้ทางเดินหายใจถูกอุดกั้น (Chocking) ในผู้ใหญ่เด็กและทารกด้วยวิธีการทำรัดกระตุกที่หน้าท้อง (Abdominal thrusts) ในผู้ใหญ่และเด็ก และวิธีการตบหลังและกดหน้าอกในทารก (back blow, chest thrusts) ฯ การเคลื่อนย้ายที่จำเป็น การจัดท่าพักฟื้น (Recovery position) ผู้บาดเจ็บทั่วไป วิธีการจัดท่าพักฟื้นผู้ป่วยที่หมดสติแต่ยังหายใจอยู่หรือผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) จนกลับมามีชีพจรและหายใจได้เองอีกครั้ง ระหว่างรอการช่วยเหลือจากหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน

๔. ชื่อวิชา การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/จิตเวช และผู้ที่ใช้สารเสพติด

(๓ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๑ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. คัดกรองโรค/ภาวะซึมเศร้า โรคจิต ความเสี่ยงต่อการทำร้าย/ฆ่าตัวตนเองหรือผู้อื่น โรคติดสุราและภาวะเพ้อจากการถอนสุรา และระบุสัญญาณเตือนของพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงได้อย่างถูกต้อง

๒. ให้ความช่วยเหลือทางด้านจิตใจและเฝ้าระวังมิให้เกิดภาวะอันตรายต่อผู้ป่วยและผู้ต้องขังอื่นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๓. สามารถบริหารเหตุการณ์ภาวะจิตเวชฉุกเฉินเบื้องต้นและรายงานเจ้าหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและปลอดภัย

๔. สามารถจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงของผู้ต้องขังที่มีภาวะจิตเวชฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องปลอดภัย

มาตรฐานรายวิชา

๑. อาการ พฤติกรรมที่แสดงออกและความสำคัญของการเฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นโรคจิต โรคซึมเศร้า พฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำร้าย/ฆ่าตนเองและผู้อื่น โรคติดสุราและภาวะเพ้อจากการถอนสุรา

๒. ทักษะการสื่อสารเพื่อช่วยเหลือด้านจิตใจเบื้องต้น

๓. การจัดการเหตุการณ์ภาวะจิตเวชฉุกเฉินเบื้องต้นและการจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงอย่างปลอดภัย

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาและฝึกปฏิบัติในการคัดกรอง การให้ความช่วยเหลือทางด้านจิตใจให้กับผู้ต้องขังที่เสี่ยงกับการป่วยเป็นโรคจิตเวชที่สำคัญ ได้แก่ โรคจิต โรคซึมเศร้าหรือมีภาวะซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการทำร้าย/ฆ่าตนเองหรือผู้อื่น โรคติดสุราและภาวะเพ้อจากการถอนสุรา

ศึกษาและฝึกปฏิบัติในการเฝ้าระวังภาวะจิตเวชฉุกเฉินในกลุ่มผู้ต้องขังที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะจิตเวชฉุกเฉิน ตั้งแต่เริ่มมีสัญญาณเตือน การสื่อสารเพื่อผ่อนคลายสถานการณ์ การจัดการเหตุการณ์เบื้องต้น การรายงานเจ้าหน้าที่ และการจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงอย่างถูกต้องปลอดภัย

๕. ชื่อวิชา การสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

(๒ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๑ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. มีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการสื่อสารและการจัดกิจกรรมเรียนรู้

๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย ออกแบบกิจกรรมและสื่อในการสื่อสารสุขภาพได้

๓. ดำเนินการสื่อสารและจัดกิจกรรมเรียนรู้ด้านสุขภาพได้

มาตรฐานรายวิชา

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) นำความรู้ที่ได้มาใช้ในการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย ออกแบบกิจกรรมและสื่อ ในการสื่อสารสุขภาพได้

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถดำเนินการสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพกับกลุ่มเป้าหมายได้

คำอธิบายรายวิชา

๑. การสื่อสาร

- กระบวนการสื่อสารและองค์ประกอบของการสื่อสาร
- การวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย เพื่อการออกแบบกิจกรรมและสื่อในการสื่อสาร
- การออกแบบการสื่อสารและสื่อ

๒. การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

- ความหมายและองค์ประกอบของการจัดการเรียนรู้
- รูปแบบและเทคนิคการจัดการเรียนรู้
- การออกแบบและจัดกิจกรรมการเรียนรู้

๖. ชื่อวิชา การดูแลสุขภาพพื้นฐานในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ

(๒ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๑ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแลฟื้นฟูสภาพร่างกายของผู้สูงอายุเบื้องต้นได้ และเข้าใจหลักการส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการได้

มาตรฐานรายวิชา

๑. การเสริมสร้างสุขภาพให้แก่ผู้ที่จำเป็นต้องรับการฟื้นฟูร่างกาย ในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการในประเด็นด้านโภชนาการ และการออกกำลังกาย

๒. การทำกายภาพบำบัดเพื่อรักษาและฟื้นฟู ในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ

๗. ชื่อวิชา อนามัยแม่และเด็กเบื้องต้น

(๒ ชั่วโมง ; ภาคทฤษฎี จำนวน ๑ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายวิธีการดูแลส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายวิธีการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย

๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายประโยชน์และวิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

มาตรฐานรายวิชา

๑. ประเมินสถานะสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ได้

๒. ประเมินสถานะสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัยได้

๓. ช่วยเหลือหญิงหลังคลอดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สำเร็จ

คำอธิบายรายวิชา

อนามัยแม่และเด็ก คือ การดูแลสุขภาพของหญิงทั้งก่อน ระหว่าง และหลังตั้งครรภ์ให้มีการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย และคลอดมีคุณภาพ แม่และทารกปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อน มีสุขภาพแข็งแรงพร้อมทั้งมีบุตรที่สมบูรณ์แข็งแรงและได้รับการเลี้ยงดูอย่างมีคุณภาพ ส่งเสริมได้กินนมแม่จนถึง ๖ เดือน และกินนมแม่ควบคู่อาหารตามวัยจนถึง ๒ ปี หรือนานกว่านั้น พร้อมทั้งดูแลต่อเนื่องเพื่อให้เด็กเติบโตมีพัฒนาการสมวัย ทั้งสุขภาวะทางกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา

๘. ชื่อวิชา การบริหารจัดการตามบริบทพื้นที่ (๑ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. อธิบายความหมาย ความสำคัญ และบทบาทหน้าที่ ของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้

๒. ตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีในบทบาทของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้

๓. อธิบายการดำเนินงานของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้

มาตรฐานรายวิชา

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถปฏิบัติงานงานตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถดำเนินงานตามแนวทางหรือขั้นตอนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาและทราบถึงบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำพร้อมทั้งดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการและสามารถบริหารจัดการเหตุการณ์เบื้องต้น เช่น เมื่อเจอเหตุการณ์ผู้ต้องขังป่วย การดำเนินการของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ การบันทึกรายงานและการรายงานเจ้าหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและปลอดภัย

แผนการสอน/การจัดการเรียนรู้

๓. วิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

วิชาย่อยที่ ๑.๑ โภชนาการและอาหารเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถประเมินภาวะโภชนาการอย่างง่ายได้ด้วยตนเอง ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเลือกซื้ออาหารลดหวาน มัน เค็ม ได้ด้วยตนเอง	การประเมินภาวะโภชนาการอย่างง่ายโดยการวัดเส้นรอบเอว โดยวัดรอบเอวที่วัดได้ไม่ควรเกินครึ่งหนึ่งของส่วนสูง (ส่วนสูงหารสอง) หน่วยเป็นเซนติเมตร จะทำให้ทราบว่าตนเองมีภาวะอ้วนลงพุงหรือไม่ ซึ่งภาวะอ้วนลงพุง เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน เป็นต้น โดยการป้องกันการเกิดภาวะอ้วนลงพุงได้แก่การกินอาหารให้เหมาะสมตามความต้องการของร่างกาย และการควบคุมการกินอาหารหวาน มัน เค็ม ไม่ให้มากเกินไป (๖ : ๖ : ๑) โดยการอ่านฉลากโภชนาการอย่างง่าย (GDA) บนบรรจุภัณฑ์ร่วมกับการสังเกตผลิตภัณฑ์ที่มีสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice Logo)	***ภาคทฤษฎี*** ๑. บรรยายเมนูชูสุขภาพและฝึกปฏิบัติลดหวาน มัน เค็ม (๖ : ๖ : ๑) ***ภาคปฏิบัติ*** ๒. วิทยากรให้ผู้เข้าการฝึกอบรมจับคู่ และประเมินตนเองโดยการวัดรอบเอว ๓. ฝึกปฏิบัติการอ่านฉลากโภชนาการอย่างง่าย (GDA) ๔. ฝึกสังเกตผลิตภัณฑ์ที่มีสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice Logo) ๕. ฝึกสังเกตวันหมดอายุบนบรรจุภัณฑ์	๑. สายวัดรอบเอว ๒. Power point เมนูชูสุขภาพ ลด หวาน มัน เค็ม ๓. Model อาหารหวาน มัน เค็ม ๔. ขนม นม เครื่องดื่มต่างๆ ที่มีฉลากโภชนาการอย่างง่าย (GDA) สัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Chioce Logo) และวันหมดอายุบนบรรจุภัณฑ์	๔๐ นาที ๒๐ นาที	โดยการซักถามและสังเกตการมีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

วิชาย่อยที่ ๑.๒ สุขภาพช่องปากและการดูแล

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อองค์ความรู้ด้านการทันตสุขภาพ	๑. สุขภาพช่องปากต่อสุขภาพร่างกาย ๒. โครงสร้างและหน้าที่ของอวัยวะในช่องปาก ๓. พฤติกรรมที่มีผลเสียต่อทันต-สุขภาพ ● การรับประทานอาหาร ขนมลูกอม น้ำอัดลม ● บุหรี่ ๔. โรคฟันผุ ● สาเหตุที่ทำให้เกิดโรค ● การส่งเสริมและป้องกันฟันผุ ๕. โรคปริทันต์ เหงือกอักเสบ ● สาเหตุที่ทำให้เกิดโรค ● การส่งเสริมป้องกันโรคปริทันต์และเหงือกอักเสบ ๖. ข้อปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปาก ● การแปรงฟันที่ถูกวิธี ● การแปรงฟันแห้ง ๗. การตรวจคัดกรองโรคในช่องปาก ● เหงือก - ฟัน - รอยโรค	***ภาคทฤษฎี*** ๑. การบรรยาย ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ***ภาคปฏิบัติ*** ๓. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฝึกปฏิบัติจริงในการแปรงฟันและตรวจช่องปาก ๔. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจับคู่และสำรวจช่องปากและเรียนรู้ไปพร้อมกัน	๑. Power Point ๒. แผ่นภาพพลิก ๓. สื่อการสอน ๔. ใบงาน	๔๐ นาที ๓๐ นาที	● ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเล่าและสอนผู้ต้องขังได้ ● ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถตอบคำถามได้ ● ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติได้จริง

วิชาย่อยที่ ๑.๓ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าใจการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้องตามหลักการออกกำลังกาย ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถนำการออกกำลังกายไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	ผู้รับการฝึกอบรมสามารถเข้าใจความสำคัญของการออกกำลังกายและกิจกรรมทางกายได้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันและสามารถออกกำลังกายได้ถูกต้องตามหลักการออกกำลังกาย เพื่อพัฒนาสมรรถภาพร่างกายและลดการบาดเจ็บจากการออกกำลังกายได้	***ภาคทฤษฎี*** ๑. อธิบายเรื่องความหมายและความสำคัญของกิจกรรมทางกาย/การออกกำลังกาย ๒. หลักการออกกำลังกาย ๓. อธิบายหลักในการออกแบบโปรแกรมออกกำลังกาย (FITT) ๔. อธิบายการแบ่งประเภทการฝึก • การยืดเหยียดร่างกาย • การฝึกร่างกายด้วยแรงต้าน • การฝึกเรื่องระบบหายใจไหลเวียนเลือด ๕. บอกข้อจำกัดในการออกกำลังกายและการรักษาอาการบาดเจ็บเบื้องต้น ๖. สรุปและซักถาม	๑. สื่อ Power Point ๒. คลิปวิดีโอการออกกำลังกาย	๔๐ นาที	ประเมินจากการสังเกต ว่าผู้เข้าร่วมสามารถปฏิบัติและตอบคำถามได้หรือไม่

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		ภาคปฏิบัติ ๗. ปฏิบัติการฝึก แต่ละประเภท ● การยืดเหยียดร่างกาย ● การฝึกร่างกายด้วยแรงต้าน ● การฝึกเรื่องระบบหายใจไหลเวียนเลือด ๑.สื่อ power point ๒.คลิปวีดีโอการออกกำลังกาย		๓๐ นาที	

วิชาย่อยที่ ๑.๔ การสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อสุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหารและการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในเรือนจำ	๑. การสุขาภิบาลอาหาร ● การบริโภคอาหารที่ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร ๒. พฤติกรรมอนามัยในการบริโภคอาหารให้ปลอดภัย ● การกินร้อน (อาหารปรุงสุกใหม่) ● ใช้ช้อนกลาง (ลดโรคที่ติดต่อทางน้ำลาย)	***ภาคทฤษฎี*** ๑. การบรรยายความรู้เบื้องต้น ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ***ภาคปฏิบัติ*** ๑. วิทยากรสาธิตการล้างมือ ๗ ขั้นตอน และการตรวจสอบคุณภาพน้ำเบื้องต้น ๒. ให้ผู้เข้าอบรมจับคู่กันเพื่อลงมือปฏิบัติ	๑. Power Point ๒. แผ่นภาพพลิก ๓. สื่อการสอน	๔๐ นาที ๒๐ นาที	อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถตอบคำถามและสรุปประเด็นสำคัญได้

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	● การล้างมือที่ถูกวิธี ๓. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ● ประเภทน้ำบริโภคในเรือนจำ ● การเก็บกักน้ำ ● พฤติกรรมการบริโภคน้ำที่ถูกต้อง ● การดูแลภาชนะเก็บน้ำ ๔. การตรวจสอบคุณภาพน้ำเบื้องต้น				

วิชาย่อยที่ ๑.๕ การอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติ บอกต่อในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ	๑. การจัดสภาพแวดล้อมเรือนนอนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ● การทำความสะอาดเรือนนอน ● การทำความสะอาดเครื่องนอน ● อุณหภูมิ ความชื้น แสงสว่างและการระบายอากาศ ● การป้องกันอุบัติเหตุและอัคคีภัย	***ภาคทฤษฎี*** ๑. การบรรยาย ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้	๑. Power Point ๒. แผ่นภาพพลิก ๓. สื่อการสอน	๔๐ นาที	อาสาสมัคร-สาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถตอบคำถามและสรุปประเด็นสำคัญได้

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	๒. การจัดการขยะ ● ประเภทของขยะ ● การจัดการขยะ ๓. การควบคุมสัตว์ แมลง พาหะ-นำโรค ● การควบคุมและป้องกันยุง แมลงวัน แมลงสาบ หนู ๔. พฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกต้อง ● พฤติกรรมการใช้ส้วม ● การทำความสะอาด				

๒. วิชา การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นพื้นฐาน	๑. หลักการเฝ้าระวังโรค ๒. หลักในการป้องกันและควบคุมโรค	● บรรยาย อธิบาย ซักถาม	● ไฟล์นำเสนอ ● เอกสารประกอบการเรียนการสอน	๓๐ นาที	● การซักถาม ● การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ
๒. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรควัณโรค	๑. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัณโรค ● สาเหตุการป่วยเป็นวัณโรค ● การแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ● อาการของวัณโรค	● บรรยายหรือบรรยายแบบสื่อสองทางประกอบสื่อ เช่น วิดีทัศน์ หรือ Power point ● แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ	● ไฟล์นำเสนอ ● เอกสารประกอบการเรียนการสอน ● วิดีทัศน์	๖๐ นาที	● การทดสอบโดยการใช้แบบทดสอบ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	• การวินิจฉัยวัณโรค • การรักษาวัณโรค ๒. บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) • การค้นหาผู้มีอาการสงสัยวัณโรค • วิธีการเก็บเสมหะ • การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในเรือนจำ • ฝึกปฏิบัติการใส่หน้ากากอนามัย • การกำกับการกินยาแบบมีพี่เลี้ยง • ฝึกปฏิบัติการจดบันทึกผู้ที่มีอาการสงสัยวัณโรค			๓๐ นาที ๓๐ นาที	• ประเมินการมีส่วนร่วมระหว่างเรียน โดยสอบถามความรู้ความเข้าใจ
๓. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเอดส์	๑. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเอดส์ • ลักษณะของเชื้อเอชไอวี • การระบาดของโรคเอดส์ • การตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยวิธีการเจาะเลือด • อาการแสดงของโรคเอดส์	• บรรยาย ซักถาม • การสาธิต • แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ • การใช้กิจกรรม การมีส่วนร่วม	• เอกสารประกอบการเรียนการสอน • แผ่นพับ • วิดีทัศน์	๔๕ นาที	• การซักถาม • การมีส่วนร่วม • จำนวนคนที่เข้ารับบริการปรึกษาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	• การรักษา การเข้าสู่การรักษาเร็ว เป็นการกดเชื้อไม่ให้แพร่ • การป้องกันการติดเชื้อ • ปัจจัยที่นำไปสู่การติดเชื้อ ๒. บทบาทหน้าที่ของ อสรจ. • ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคเอดส์แก่เพื่อนผู้ต้องขัง • แนะนำคนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงเข้ารับบริการปรึกษาเพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี • ฝึกปฏิบัติ “เรารู้จักถุงยางอนามัยดี แค่ไหน - ทำไมใช้แล้วก็ยังพลาด?”				
๔. เพื่อทราบและเข้าใจหลักการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่	๑. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่ • สาเหตุการป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ • การแพร่กระจายเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่ • อาการของโรคไข้หวัดใหญ่	• บรรยาย อธิบาย ซักถาม • การสาธิต • แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ	• ไฟล์นำเสนอ • แผ่นพับ • วิดีทัศน์ • เอกสารประกอบการเรียนการสอน	๔๕ นาที	• แบบสอบถาม • แบบสำรวจ • แบบสังเกต

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	๒. บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ● การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ ● ด้านการเฝ้าระวังและคัดกรอง ● ด้านการป้องกันและควบคุมโรค ● ด้านการเตรียมความพร้อมรองรับการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ ● ด้านการดูแลรักษา ● ด้านการจัดการเมื่อเกิดการระบาดของโรค ● ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์				

๓. วิชาการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course)

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความปลอดภัยในการเข้าไปให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้เกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินที่เป็นอันตรายต่อการชีวิต ๓. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้การปฐมพยาบาลภาวะฉุกเฉิน การกู้ชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่อง AED ที่ถูกต้อง ๔. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสภาวะฉุกเฉิน การกู้ชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่อง AED ๕. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและสิทธิ UCEP	๑. แนวคิด หลักการ ด้านความปลอดภัยในการเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมถึงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉิน ๒. หลักและวิธีการปฐมพยาบาลภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น ๓. หลักและวิธีการด้านการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน ๔. หลักและวิธีการใช้เครื่องช่วยฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ๕. ความรู้ระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย สิทธิ์การเข้าถึงบริการและหลักและวิธีการร้องขอความช่วยเหลือ การขอรับบริการ และการเป็นจิตอาสาช่วยเหลือผู้ประสบเหตุอย่างปลอดภัย	• ประสานหน่วยงานที่สนใจในการจัดกิจกรรม/ผู้ที่สนใจเข้ารวมกิจกรรมเพื่อกำหนดวันเวลาที่จะอบรมให้ความรู้ • จัดเตรียมสถานที่ที่เหมาะสมในการจัดกิจกรรมมีพื้นที่ในการวางหุ่นฝึก CPR เพียงพอ • เตรียมบุคลากรครูและผู้ช่วยครูผู้สอนฯ ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ครู ๑ คนต่อผู้เรียน ๖ - ๘ คน) • จัดเตรียมหุ่นสำหรับใช้ในการฝึก CPR และเครื่อง AED ให้เพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด • ดำเนินการฝึกอบรมตามรูปแบบและเวลาที่ได้กำหนดไว้	• คอมพิวเตอร์ • เครื่องฉาย Projector • หุ่นฝึก CPR ผู้ใหญ่ เด็ก ทารก (หุ่น ๑ ตัว ต่อ ผู้เรียน ๓ คน) • เครื่องฝึกAED (เครื่องฝึกAED ๑ เครื่อง ต่อ ผู้เรียน ๖ - ๑๒ คน) • อุปกรณ์ฝึกแก้ไขทางเดินหายใจถูกอุดกั้น (choking) (ถ้ามี) • เครื่องขยายเสียง • เอกสารประกอบการอบรม	ทฤษฎี ๒ ชม. ปฏิบัติ ๓ ชม.	• จากการตอบคำถาม • จากการทำแบบทดสอบ • จากแบบประเมินการฝึกปฏิบัติ • แบบประเมินความพึงพอใจ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	(การที่จะดำรงชีวิตอยู่ได้นั้นร่างกายคนเราจำเป็นต้องได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอผ่านทางระบบไหลเวียนเลือดส่งไปยังเซลล์ต่างๆ ของร่างกาย ถ้าร่างกายเราขาดออกซิเจนในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง สมองก็จะได้รับออกซิเจนน้อยลง จนสุดท้ายก็จะมีผลทำให้ผู้ป่วยหมดสติ หยุดหายใจ หัวใจจะหยุดเต้น และมีผลทำให้เสียชีวิต ทางเดินหายใจของผู้ป่วยต้องเปิดอยู่ตลอดเวลา เพื่อให้ออกซิเจนสามารถเข้าไปในปอดและระบบไหลเวียนของเลือดได้ ดังนั้น ขั้นตอนแรกในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ล้มลงหมดสติคือ ผู้ป่วยต้องได้รับการเปิดทางเดินหายใจ การช่วยหายใจและคงไว้ซึ่งระบบไหลเวียนโลหิต และมีการนำเครื่อง AED มาใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นสั่นพลิ้ว (VF) ให้กลับคืนมาเต้นเป็นปกติ)				

๔. วิชาการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/จิตเวช และผู้ที่ใช้สารเสพติด

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถ ๑. คัดกรองโรค/ภาวะซึมเศร้า โรคจิต ความเสี่ยงต่อการทำร้าย/ฆ่าตัวเองหรือผู้อื่น โรคติดสุรา และภาวะเพ้อจากการถอนสุรา และระบุสัญญาณเตือนของพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงได้อย่างถูกต้อง ๒. ให้ความช่วยเหลือทางด้านจิตใจและเฝ้าระวังมิให้เกิดภาวะอันตรายต่อผู้ป่วยและผู้ต้องขังอื่นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ๓. สามารถจัดการเหตุการณ์ภาวะจิตเวชฉุกเฉินเบื้องต้นและรายงานเจ้าหน้าที่ได้อย่างถูกต้องรวดเร็วและปลอดภัย ๔. สามารถจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงของผู้ต้องขังที่มีภาวะจิตเวชฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องปลอดภัย	๑. ความสำคัญของการช่วยเหลือผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นโรคจิต โรคซึมเศร้า หรือมีภาวะซึมเศร้า ผู้ที่เสี่ยงต่อการทำร้าย/ฆ่าตนเองหรือผู้อื่น ผู้ต้องขังติดสุราและเสี่ยงต่อการมีภาวะเพ้อจากการถอนสุราโดยเฉพาะผู้ต้องขังแรกรับ ๒. ลักษณะของอาการและพฤติกรรมที่แสดงออกของผู้ต้องขังที่มีโรคซึมเศร้า โรคจิต ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรคติดสุราและภาวะเพ้อจากการถอนสุรา ๓. การสังเกตสัญญาณเตือน เฝ้าระวังและจัดการตั้งแต่ระยะเริ่มต้นจะทำได้ง่ายและป้องกันการเกิดความสูญเสียและความเสียหายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔. วิธีการช่วยเหลือทางจิตใจเบื้องต้น ข้อปฏิบัติ ข้อควรหลีกเลี่ยง	๑. ให้ผู้รับการฝึกอบรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์สภาพผู้ต้องขังที่คิดว่าน่าจะมีปัญหาสุขภาพจิต หรือป่วยเป็นโรคจิตเวช มีสภาพอย่างไร มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตโดยรวมของผู้ต้องขังอะไรบ้าง เหตุการณ์ที่รุนแรงที่สุดเป็นอย่างไร และเคยได้จัดการอะไรไปบ้าง ผลเป็นอย่างไร มีความต้องการให้จัดการได้ดีขึ้นกว่าเดิมอย่างไร (powerpoint สไลด์ที่ ๒) ๒. วิทยากรจัดหมวดหมู่ของคำตอบตามประเด็นปัญหาผลกระทบประสบการณ์การจัดการที่ผ่านมาและความต้องการการปรับปรุงรวบรวมพิมพ์คำสำคัญใน powerpoint แล้วขึ้นจอภาพ ๓. วิทยากรให้ความรู้การสังเกตอาการและพฤติกรรมที่แสดงออกของผู้ที่ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า หรืออาจจะมีภาวะซึมเศร้าชั่วคราวจากปัญหาคาใจที่มีอยู่บวกกับปัจจัยกระตุ้น	● คอมพิวเตอร์โน้ตบุคที่ต่อกับเครื่องฉายและจอภาพ ● ไฟล์สไลด์ powerpoint การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ● วีดีโอเรื่อง “**ดูแลเธอด้วยรัก ตอนที่ ๑ การจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยจิตเวชก้าวร้าวรุนแรง**” ผลิตโดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต **<u>สื่อเรียนรู้เพิ่มเติม</u>** ๑. โปสเตอร์ความรู้สุขภาพและจิตเวชในเรือนจำ ๓ เรื่อง คือ โรคจิต โรคซึมเศร้า และภาวะเพ้อจากการถอนสุราผลิตโดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต ๒. คู่มือปฏิบัติงานด้านสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ หัวข้อสุขภาพจิตและจิตเวช (ไฟล์โปสเตอร์ ๓ เรื่อง) ดังข้อ ๑	กิจกรรมข้อที่ ๑ - ๖ ใช้เวลา ๑ : ๓๐ ชั่วโมง และกิจกรรมข้อที่ ๗ - ๑๐ ใช้เวลา ๑ : ๓๐ ชั่วโมง	การมีส่วนร่วมและความถูกต้องในการอภิปรายและการฝึกปฏิบัติ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	๕. การจัดการกับสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันภาวะอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ผู้ต้องขังอื่นและความสงบสุขภายในหอนอน กองงานและพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ๖. การจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงอย่างปลอดภัยเหมาะสมกับบริบทสามารถทำได้ด้วยความเข้าใจการฝึกปฏิบัติที่ถูกต้องและมีการฝึกฝนเป็นทีมเพื่อการรายงานและส่งต่อรักษาต่อไป	ในปัจจุบัน (powerpoint สไลด์ที่ ๓) และการดูแลเบื้องต้น (powerpoint สไลด์ที่ ๔) ๔. วิทยากรอธิบายลักษณะผู้ป่วยโรคจิตซึ่งอาจจะเป็นโรคจิตจากพยาธิสภาพทางสมองที่ระบุสาเหตุไม่ได้ชัดเจน เช่น โรคจิตเภท หรือ จากการเสพสารเสพติดมาก่อนหรือจากสาเหตุอื่น (powerpoint สไลด์ที่ ๕) และการดูแลเบื้องต้น (powerpoint สไลด์ที่ ๖) ๕. วิทยากรให้ความรู้เรื่องความสำคัญของการค้นหาความเสี่ยงการติดสุราและอาการเพ้อจากการถอนสุราในผู้ต้องขังแรกรับ (powerpoint สไลด์ที่ ๗) การเตรียมความพร้อมในการจัดการกับสถานการณ์ดังกล่าวและอธิบายการจัดการสิ่งแวดล้อมการสื่อสารเพื่อให้ได้ประวัติจากการดื่มจากผู้ต้องขังและสื่อสารเพื่อให้เกิดความรู้สึกปลอดภัย มีสงบในสภาพเรือนนอนที่มีความจำกัดพอสมควร (powerpoint สไลด์ที่ ๘) และ	๓. วีดีทัศน์ “**ดูแลเธอด้วยรัก ตอนที่ ๒ ผลข้างเคียงของยาจิตเวช**” ผลิตโดยสถาบันกัลยาณ์-ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต ๔. วีดีทัศน์ “**ดูแลเธอด้วยรัก ตอนที่ ๓ การฟื้นฟูสมรรถ-ภาพผู้ป่วยจิตเวช**” ผลิตโดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต ๕. วีดีทัศน์ “**ปลดตรวน...สู่การรักษา ๒๕๖๐**” ผลิตโดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต		

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		ให้ผู้รับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการอภิปราย ความเป็นไปได้ในการช่วยเหลือเบื้องต้นและการรายงานตามลำดับเพื่อให้ผู้ต้องขังที่ป่วยได้รับการรักษาจากจิตแพทย์ซึ่งมียาที่รักษาให้หายและ/หรืออาการทุเลาได้ วิทยากรแนะนำให้ไปดูวีดีทัศน์ที่เกี่ยวข้องเพิ่ม ได้แก่ “**ปลดตรวน...สู่การรักษา ๒๕๖๐**” “**การดูแลเธอด้วยรัก ตอนที่ ๒ และตอนที่ ๓**” ๖. วิทยากรสาธิตและอธิบายการสื่อสารเพื่อการช่วยเหลือทางจิตใจที่ถูกต้อง และเปิดโอกาสให้ผู้รับการฝึกอบรมได้ลองฝึกปฏิบัติสั้นๆ เช่น การรับฟัง การไม่รีบแนะนำ ไม่ตัดสิน การถามเพื่อให้มีโอกาสระบายความคับข้องใจ การแสดงความเห็นใจ เข้าใจ และปลอบใจหลังจากรับฟังแล้ววิทยากรทวนสไลด์ที่ ๔, ๖ และ ๘ (วิทยากรบริหารเวลาตามเห็นสมควร)			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		๗. วิทยากรเปิดวีดีทัศน์ เรื่อง “**การดูแลเธอด้วยรักตอนที่ ๑ การจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยจิตเวช**” ก้าวร้าวรุนแรงและบรรยายประเด็นสำคัญเพิ่มเติม (powerpoint สไลด์ที่ ๙) ๘. ให้อาสาสมัครของผู้รับการฝึกอบรม ๖ คน ฝึกปฏิบัติการจำกัดพฤติ-กรรมหน้าชั้นเรียนสมมุติสถานการณ์ในเรือนนอนโดยใช้ผ้า ๓ ผืนที่เรือนจำจัดให้ฝึกกับผู้ต้องขังแต่ละบุคคล ผู้รับการฝึกอบรมที่เหลือสังเกตการปฏิบัติ จากนั้นให้ร่วมกันแสดงความคิดเห็นต่อประสบการณ์การฝึกปฏิบัติและแนะนำเพิ่มเติม ๙. ให้แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติโดยจำลองสถานการณ์เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในเรือนนอน และในโรงเลี้ยง จากนั้นให้ร่วมกันอภิปรายแสดงความคิดเห็นและประสบการณ์จากการปฏิบัติ เน้นการสื่อสารเชิงบวกผลของการปฏิบัติความปลอดภัยของทุกคน ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขข้อบกพร่อง			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		(วิทยากรบริหารจำนวนรอบของการฝึกตามเวลาที่เอื้ออำนวยโดยมีเวลาสำหรับทำกิจกรรมข้อ ๑๐ ประมาณ ๑๐ - ๑๕ นาที) ๑๐. ให้ผู้รับการฝึกอบรมสรุปสิ่งที่ได้จากการเรียน ที่จะนำไปปฏิบัติในสถานการณ์จริง ได้แก่ ขั้นตอนการค้นหาปัญหา ความต้องการการช่วยเหลือของผู้ต้องขังที่ป่วย การรายงานต่อผู้คุมตามระบบ การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น การสื่อสารเพื่อความเข้าใจกับผู้ต้องขังในเรือนนอนของตนเอง การขอความร่วมมือและการซ้อมแผนเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เป็นต้น			

๕. วิชา การสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
ภายหลังการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถ ๑. นำความรู้ที่ได้มาใช้ในการออกแบบกิจกรรมและสื่อ ในการสื่อสารสุขภาพได้ ๒. ดำเนินการสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพกับกลุ่มเป้าหมายได้	**<u>การสื่อสาร</u>** ๑. แนวคิดและองค์ประกอบของการสื่อสาร ๒. การสื่อสารสุขภาพเป็นกระบวนการที่ส่งผลโดยตรงต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทั้งในระดับปัจเจกบุคคลและระดับสังคมโดยรวม ๓. การสื่อสาร เป็นเครื่องมือ/กลไกที่ช่วยก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ	๑. ผู้สอนนำเข้าสู่กิจกรรม โดย เปิดคลิปตัวอย่างรายการโทรทัศน์ เช่น รายการข่าว รายการนายกพบประชาชน ฯลฯ ๒. จากนั้น เชิญชวนให้ผู้เรียนร่วมพูดคุย โดยการตั้งคำถาม • รายการดังกล่าวมีใคร • พูดอะไร • ใช้ช่องทางหรือสื่ออะไร • ต้องการให้ใครฟัง • หวังผลอย่างไร • ทำไมเขาเลือกวิธีการ/รายการดังกล่าว ๓. เมื่อได้ข้อมูลครบถ้วนจึงมาสรุปเข้าแนวคิดและองค์ประกอบ และวัตถุประสงค์ของการสื่อสาร	๑. คลิปรายการข่าว/รายการนายกพบประชาชน/รายการให้ความรู้เรื่องสุขภาพ ๒. พาวเวอร์พอยท์ ๓. ใบงาน	๕๐ นาที	การสังเกตจากการมีส่วนร่วมในการฝึกอบรม

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	<u>การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ</u> ๑. การจัดกิจกรรมการเรียนรู้เป็นการสร้างประสบการณ์หรือได้ฝึกหัดหรือได้กระทำโดยได้รับการเสริมแรงอย่างมีประสิทธิภาพสัมพันธ์กันอย่างต่อเนื่องและประสานงานกันเพื่อให้เกิดประสิทธิผลมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเกิดขึ้นอย่างค่อนข้างถาวรกับผู้เรียนตามขีดความสามารถ บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ๒. การจัดการเรียนรู้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในกระบวนการจัดการเรียนรู้เรื่องสุขภาพได้ ซึ่งมีด้วยกันหลากหลายเทคนิค โดยเทคนิคการจัดการเรียนรู้ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเกิดทักษะที่จำเป็น มีดังนี้ ๑) ระดมพลังสมอง ๒) ลงมือปฏิบัติ ๓) สาธิต ๔) ใช้กรณีตัวอย่าง ๕) เกม	๑. ผู้สอนนำเข้าสู่กิจกรรม โดยให้ช่วยกันสรุปความรู้ที่ผู้เรียนได้รับจากการเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ๒. จากนั้น แบ่งผู้เรียนออกเป็นกลุ่มกลุ่มละ ๕-๗ คน เลือกประธาน เลขา แล้วให้ประธานเลือกผู้นำเสนอ ๓. จากนั้น ผู้สอนพูดคุยเชื่อมโยงระหว่างการสื่อสารกับการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยใช้กิจกรรม **“เรื่องเล่าจากร่างกาย”** (ตามใบงาน) ๓.๑ วาดภาพร่างกาย ๓.๒ ให้สมาชิกในกลุ่มช่วยกันวิเคราะห์ความเจ็บป่วย หรือปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน ๓.๓ เขียนอาการเจ็บป่วยบนโครงร่างกาย โดย ให้ระบุ ● อาการเจ็บป่วย ● โรคหรือความเจ็บป่วยนั้นเกิดจากสาเหตุอะไร ● วิธีการรักษา การดูแลตนเอง หรือการดูแลคนที่เจ็บป่วย	๑. ใบความรู้เชื่อมโยงการสื่อสารและการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ ๒. ใบงาน	๕๐ นาที	การสังเกตจากการมีส่วนร่วมในการฝึกอบรม

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		• โรคหรือความเจ็บป่วยนั้น มีวิธีการป้องกันหรือไม่ และต้องทำอย่างไร • ในฐานะอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เราจะใช้วิธีการใดในการสื่อสารหรือจัดกิจกรรมอะไรเพื่อให้ความรู้ที่จำเป็นกับเพื่อนๆ ในการป้องกันตนเอง การดูแลตนเอง หรือการดูแลคนที่เจ็บป่วยในชุมชนของเรา • ผู้แทนแต่ละกลุ่มนำเสนอ • ให้ผู้เรียนลงคะแนนเสียงเลือกแนวคิด หรือกิจกรรมที่น่าสนใจที่สุด • มอบรางวัลกลุ่มที่ได้คะแนนมากที่สุด ๔. สรุปการเรียนรู้ : เมื่อเห็นภาพความเจ็บป่วย และเรามีความรู้ในเรื่องความเจ็บป่วยและสาเหตุแล้ว ทำให้เรามีข้อมูลในการวางแผนในการจัดกิจกรรม สร้างสรรค์สื่อหรือการให้ความรู้เพื่อการป้องกันและ			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
		แก้ไขปัญหากับเพื่อนๆ ในชุมชนเราได้ ในฐานะอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)			
		<u>กิจกรรมสรุปการเรียนรู้</u> ๑. เตรียมความพร้อมเข้าสู่กิจกรรม ๒. ให้ผู้เรียนยืนล้อมเป็นวงกลมห่างประมาณ ๑ ศอก ๓. แจ้งกติกา : ๓.๑ ผู้สอนจะเปิดเพลง และให้ผู้เรียนเต้นตามจังหวะ พร้อมกับส่งไข่ที่ผู้สอนมอบให้ ต่อกันไป ห้ามหยุด ๓.๒ เมื่อผู้สอนหยุดเพลง และไข่ไปอยู่ในมือใคร ให้หยุด และเปิดอ่านคำสั่งที่อยู่ในเปลือกไข่แต่ละชั้น ๓.๓ เล่น ต่อกันไปเรื่อยๆ จนกว่าจะถึงไข่แดง ซึ่งเป็นคำสั่งสุดท้าย ๓.๔ ผู้สอนกล่าวปิดกิจกรรม ขอบคุณความร่วมมือจากผู้เรียน	๑. เพลงจังหวะสนุก ๒ - ๓ เพลง (ตามเวลาที่สะดวก) ๒. ใบงาน : แนวทางคำสั่ง	๒๐ นาที	การสังเกตจากการมีส่วนร่วมในการฝึกอบรม

๖. วิชาการดูแลสุขภาพพื้นฐานในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
เพื่อให้ผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพเรื่องอาหารและโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ และหลักการกายภาพบำบัดฟื้นฟูเบื้องต้น	**เรื่องที่ ๑** : เสริมสร้างสุขภาพให้แก่ผู้ที่จำเป็นต้องรับการฟื้นฟูร่างกาย ● โภชนาการและออกกำลังกายในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ **เรื่องที่ ๒** : การทำกายภาพบำบัดเพื่อรักษาและฟื้นฟูอาการป่วยมีหลายประเภท ซึ่งประกอบด้วย **เรื่องที่ ๓** : การฝึกปฏิบัติ ● การจัดท่านอนหงาย ● การจัดท่านอนตะแคงทับข้างที่อ่อนแรง ● การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ● การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากรถเข็นมาเตียง **เรื่องที่ ๔** : อาหารในผู้สูงอายุ ● หลักการจัดอาหารสำหรับผู้สูงอายุ ● การประเมินโภชนาการในผู้สูงอายุ	**<u>ภาคทฤษฎี</u>** ๑. บรรยายเนื้อหาทางวิชาการ ๒. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ **<u>ภาคปฏิบัติ</u>** ๑. การฝึกปฏิบัติในการดูผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ๒. การแสดงบทบาทสมมติ ๓. การฝึกปฏิบัติเลือกเมนูอาหาร **<u>การแบ่งกลุ่ม</u>** ๑. แสดงบทบาทสมมติ ๒. การอภิปรายนำเสนอผลงานกลุ่ม	**การบรรยาย** **การซักถาม** ● สื่อการอบรม ไฟล์เสนอ ● โปสเตอร์ แผ่นพับ ● สื่ออุปกรณ์ ● สื่ออิเล็กทรอนิกส์ ● ภาพพลิก	๑ ชั่วโมง ๑ ชั่วโมง	สังเกตการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น ประเมินจากถาม/ตอบ การประเมินผลการปฏิบัติงาน

๗. วิชาอนามัยแม่และเด็กเบื้องต้น

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายวิธีการดูแลส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายวิธีการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายประโยชน์และวิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	การดูแลสุขภาพของหญิงทั้งก่อนระหว่าง และหลังตั้งครรภ์ ให้มีการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย และคลอดมีคุณภาพแม่และทารกปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อน มีสุขภาพแข็งแรงพร้อมทั้งมีบุตรที่สมบูรณ์แข็งแรง และได้รับการเลี้ยงดูอย่างมีคุณภาพส่งเสริมได้กินนมแม่จนถึง ๖ เดือน และกินนมแม่ควบคู่อาหารตามวัยจนถึง ๒ ปี หรือนานกว่านั้น พร้อมทั้งดูแลต่อเนื่องเพื่อให้เด็กเติบโตมีพัฒนาการสมวัยทั้งสุขภาวะทางกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา	**<u>ภาคทฤษฎี</u>** ๑. บรรยายวิธีการดูแลตนเอง/เตรียมความพร้อมตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงคลอด ๒. บรรยายวิธีการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๓. บรรยายคุณประโยชน์ของนมแม่และแนวทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างถูกต้อง **<u>ภาคปฏิบัติ</u>** ๑. สอน/สาธิตวิธีการส่งเสริมพัฒนาการลูกตามคู่มือ DSPM ๒. สอน/สาธิตวิธีการอุ้มลูก เอาลูกเขาเต้า/วิธีการบีบเก็บน้ำนม	๑. Power Point ๒. แผ่นภาพพลิก ๓. สื่อการสอน ๔. ใบงาน	๑ ชั่วโมง ๑ ชั่วโมง	โดยการซักถามและสังเกตการมีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถตอบคำถามได้และสามารถปฏิบัติได้จริง

๘. วิชาการบริหารจัดการตามบริบทพื้นที่

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/แนวคิดรอบยอด	แนวทางการจัดกิจกรรมเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
ภายหลังการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถ ดังนี้ ๑. อธิบายถึงกระบวนการได้มาบทบาทหน้าที่ สิทธิ และการพ้นสภาพของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)	๑. กระบวนการได้มาบทบาทหน้าที่ สิทธิ ต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ของกรมราชทัณฑ์ ● คุณสมบัติของผู้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เช่น การศึกษาบุคลิกภาพความประพฤติ เป็นต้น ● วิธีการได้มาของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เช่น การคัดเลือก การสมัครใจ จิตอาสา เป็นต้น ● การพ้นสภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ได้แก่ เสียชีวิต ลาออก พ้นโทษ ทำผิดวินัยเรือนจำ เห็นควรให้ปลดออก เป็นต้น ● การขึ้นทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)	● นำเข้าสู่บทเรียน ● วิทยากรซักถาม (สุ่ม ๓ - ๕ คน) ผู้เข้ารับการอบรม ● บรรยาย อธิบาย ซักถาม ● สรุปบทเรียนบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และแนวทางการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ● วิทยากรสรุป	● เอกสารประกอบคำบรรยาย ● กระดาษ/ปากกา	๑ ชั่วโมง	สังเกตพฤติกรรมความสนใจการซักถาม สามารถตอบคำถาม/อธิบายได้ถูกต้องมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ %

ผู้ต้องขังชาย	ออฮอร์ดิเทา/เหอฮา	รู้หน้าที่ธรรมชาติ/ธรรมเนียมประเพณี	ที่ อยู่ อยู่	เพศ	ศาสนา
๒. ผู้ต้องขังที่ถูกคุมขังในเรือนจำที่	๒. เทาอาหารที่				
๑. ผู้ต้องขังที่ถูกคุมขังในเรือนจำ	-ยศหมายถึงที่ต้องขังที่				
	-ยศหมายถึงที่ต้องขังที่				
(.ยศอ) ใจหอยใช้หมายถึง					

ตัวบ่งชี้	เนื้อหา/แนวคิดของแต่ละหัวข้อ	แนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ หน่วยงานมีการจัดการความรู้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ	● ความหมายและความสำคัญของการจัดการความรู้ ● ประโยชน์ของการจัดการความรู้ ● ขั้นตอนการจัดการความรู้ ● การจัดการความรู้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ				
ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ หน่วยงานมีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ	● ความหมายและความสำคัญของการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ● ประโยชน์ของการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ● ขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ● การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ				
ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๕ หน่วยงานมีการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อต่อต้านการทุจริตประพฤติมิชอบ	● ความหมายและความสำคัญของวัฒนธรรมองค์กร ● ประโยชน์ของวัฒนธรรมองค์กร ● ขั้นตอนการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ● การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อต่อต้านการทุจริตประพฤติมิชอบ				

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ผลผลิตของกิจกรรม/โครงการ	รูปแบบกิจกรรมและวิธีการ	ช่วงเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	กิจกรรมโดยสังเขป
	● ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการประกอบอาชีพ (ร้อยละ) ● ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการประกอบอาชีพ (ร้อยละ) ● ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการประกอบอาชีพ (ร้อยละ) ● ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการประกอบอาชีพ (ร้อยละ)				● ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการประกอบอาชีพ (ร้อยละ)

ข้อควรระวังตัว	เนื้อหา/แนวคิดของหน่วย	แนวทางจัดกิจกรรมการเรียนรู้	สื่อ อุปกรณ์	เวลา	การประเมิน
	● ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหลบหนี ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความไม่สงบ ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ● ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหลบหนี การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความไม่สงบ การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหลบหนี การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความไม่สงบ การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง				

ตารางการฝึกอบรมหลักสูตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสรจ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ครั้งที่	เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.	เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	เวลา ๒๐.๐๐ - ๐๗.๐๐ น.	เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	หมายเหตุ
๑	๑ หน่วยที่ ๑ ชีวิตและครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๒ หน่วยที่ ๒ ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพ ๓ หน่วยที่ ๓ การสื่อสารเพื่อสุขภาพ ๔ หน่วยที่ ๔ การจัดการเรียนรู้เพื่อสุขภาพ ๕ หน่วยที่ ๕ การเยี่ยมบ้านและการจัดการข้อมูลสุขภาพ ๖ หน่วยที่ ๖ การจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลชุมชน ๗ หน่วยที่ ๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘ หน่วยที่ ๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙ หน่วยที่ ๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๐ หน่วยที่ ๑๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๑๑ หน่วยที่ ๑๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๒ หน่วยที่ ๑๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๑๓ หน่วยที่ ๑๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๔ หน่วยที่ ๑๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๑๕ หน่วยที่ ๑๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๖ หน่วยที่ ๑๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๑๗ หน่วยที่ ๑๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๘ หน่วยที่ ๑๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๑๙ หน่วยที่ ๑๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๒๐ หน่วยที่ ๒๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๑ หน่วยที่ ๒๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๒๒ หน่วยที่ ๒๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๓ หน่วยที่ ๒๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๒๔ หน่วยที่ ๒๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๕ หน่วยที่ ๒๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๒๖ หน่วยที่ ๒๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๗ หน่วยที่ ๒๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๒๘ หน่วยที่ ๒๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๙ หน่วยที่ ๒๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๓๐ หน่วยที่ ๓๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๓๑ หน่วยที่ ๓๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๓๒ หน่วยที่ ๓๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๓๓ หน่วยที่ ๓๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๓๔ หน่วยที่ ๓๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๓๕ หน่วยที่ ๓๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๓๖ หน่วยที่ ๓๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๓๗ หน่วยที่ ๓๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๓๘ หน่วยที่ ๓๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๓๙ หน่วยที่ ๓๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๔๐ หน่วยที่ ๔๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๔๑ หน่วยที่ ๔๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๔๒ หน่วยที่ ๔๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๔๓ หน่วยที่ ๔๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๔๔ หน่วยที่ ๔๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๔๕ หน่วยที่ ๔๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๔๖ หน่วยที่ ๔๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๔๗ หน่วยที่ ๔๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๔๘ หน่วยที่ ๔๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๔๙ หน่วยที่ ๔๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๕๐ หน่วยที่ ๕๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๕๑ หน่วยที่ ๕๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๕๒ หน่วยที่ ๕๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๕๓ หน่วยที่ ๕๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๕๔ หน่วยที่ ๕๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๕๕ หน่วยที่ ๕๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๕๖ หน่วยที่ ๕๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๕๗ หน่วยที่ ๕๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๕๘ หน่วยที่ ๕๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๕๙ หน่วยที่ ๕๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๖๐ หน่วยที่ ๖๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๖๑ หน่วยที่ ๖๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๖๒ หน่วยที่ ๖๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๖๓ หน่วยที่ ๖๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๖๔ หน่วยที่ ๖๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๖๕ หน่วยที่ ๖๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๖๖ หน่วยที่ ๖๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๖๗ หน่วยที่ ๖๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๖๘ หน่วยที่ ๖๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๖๙ หน่วยที่ ๖๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๗๐ หน่วยที่ ๗๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๗๑ หน่วยที่ ๗๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๗๒ หน่วยที่ ๗๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๗๓ หน่วยที่ ๗๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๗๔ หน่วยที่ ๗๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๗๕ หน่วยที่ ๗๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๗๖ หน่วยที่ ๗๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๗๗ หน่วยที่ ๗๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๗๘ หน่วยที่ ๗๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๗๙ หน่วยที่ ๗๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘๐ หน่วยที่ ๘๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๘๑ หน่วยที่ ๘๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘๒ หน่วยที่ ๘๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๘๓ หน่วยที่ ๘๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘๔ หน่วยที่ ๘๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๘๕ หน่วยที่ ๘๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘๖ หน่วยที่ ๘๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๘๗ หน่วยที่ ๘๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๘๘ หน่วยที่ ๘๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๘๙ หน่วยที่ ๘๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๙๐ หน่วยที่ ๙๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙๑ หน่วยที่ ๙๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๙๒ หน่วยที่ ๙๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙๓ หน่วยที่ ๙๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๙๔ หน่วยที่ ๙๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙๕ หน่วยที่ ๙๕ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๙๖ หน่วยที่ ๙๖ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙๗ หน่วยที่ ๙๗ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๙๘ หน่วยที่ ๙๘ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๙๙ หน่วยที่ ๙๙ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ๑๐๐ หน่วยที่ ๑๐๐ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	● ทบทวนความรู้ที่ได้เรียนมาในช่วงเช้า ● ฝึกปฏิบัติตามหัวข้อที่ได้เรียนมาในช่วงเช้า (ภาคปฏิบัติ)	(ภาคทฤษฎี)	(ภาคทฤษฎี)	
๒	๒ หน่วยที่ ๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	● ทบทวนความรู้ที่ได้เรียนมาในช่วงเช้า ● ฝึกปฏิบัติตามหัวข้อที่ได้เรียนมาในช่วงเช้า (ภาคปฏิบัติ)	๒ หน่วยที่ ๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	๒ หน่วยที่ ๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	
๓	๓ หน่วยที่ ๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	๓ หน่วยที่ ๓ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	๓ หน่วยที่ ๓ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	
๔	๔ หน่วยที่ ๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	๔ หน่วยที่ ๔ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	๔ หน่วยที่ ๔ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	(ภาคทฤษฎี)	



หลักสูตรฝึกอบรม

อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

ที่ปรึกษา

๑.	นายแพทย์สุขุม	กาญจนพิมาย	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.	นายแพทย์พิศิษฐ์	ศรีประเสริฐ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นายแพทย์ธเรศ	กรัษนัยรวิวงค์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔.	พันตำรวจเอก ณรัชต์	เศวตนันทน์	อธิบดีกรมราชทัณฑ์
๕.	แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย
๖.	นายแพทย์สุวรรณชัย	วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมควบคุมโรค
๗.	นายแพทย์เกียรติภูมิ	วงศ์รจิต	อธิบดีกรมสุขภาพจิต
๘.	นายแพทย์สมศักดิ์	อรรฆศิลป์	อธิบดีกรมการแพทย์
๙.	ดร.นพ.ภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๐.	พันตำรวจโท ประวุธ	วงศ์สีนิล	รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์
๑๑.	นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๑๒.	นายแพทย์ปรีชา	เปรมปรี	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๑๓.	นายแพทย์ณรงค์	อภิกุลวณิช	รองอธิบดีกรมการแพทย์

คณะทำงาน

กรมราชทัณฑ์
๑. ผู้แทนกองบริการทางการแพทย์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑. ผู้แทนกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. ผู้แทนกองสุขศึกษา

กรมอนามัย
๑. ผู้แทนสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. ผู้แทนสำนักโภชนาการ
๓. ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. ผู้แทนสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๕. ผู้แทนสำนักทันตสาธารณสุข
๖. ผู้แทนกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

กรมควบคุมโรค
๑. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒. ผู้แทนกองโรคติดต่อทั่วไป
๓. ผู้แทนกองวัณโรค
๔. ผู้แทนกองระบาดวิทยา
๕. ผู้แทนกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
๖. ผู้แทนกองเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กรมสุขภาพจิต
๑. ผู้แทนสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑. ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๑. ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



กระทรวงสาธารณสุข

กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

ผลิตโดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT