

กรอบการประยุกต์ใช้ HIA ในการประเมินโครงการ ศวศต. พื้นที่ภาคใต้ตอนบนกรณี การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ:
กรณีศึกษา ลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพแรงงานนอกระบบจังหวัดระนอง

1. Public screening

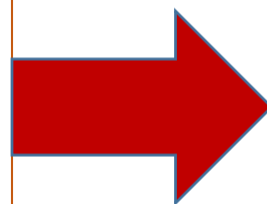
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของโครงการลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
แรงงานนอกระบบจังหวัดระนอง

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานด้านแรงงานนอกระบบและปัจจัยเสี่ยง
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพระบบสุขภาพในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพในพื้นที่
4. เพื่อหนุนเสริมกระบวนการทำงานให้ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพพร้อมสื่อสารสู่สังคม



กระบวนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญของโครงการ

- 1.1 ประชุมทีมสร้างความเข้าใจ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียประเด็นแรงงานนอกระบบที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 1.2 พัฒนาศักยภาพทีมงานและบุคลากรด้านสุขภาพในพื้นที่
- 2.1 ประชุมจัดทำข้อมูลพื้นฐานแรงงานนอกระบบและปัจจัยเสี่ยงของพื้นที่ 4 ตำบลนำร่อง
- 2.2 เวทีถอดบทเรียนการดำเนินงานของตำบลนำร่อง
- 2.3 จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพระดับตำบลและแผนปฏิบัติการกองทุนตำบล
- 2.4 นำเสนอแผนประเด็นปัจจัยเสี่ยงต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- 2.5 จัดทำเอกสารวิชาการชุดความรู้และแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดระนอง
- 2.6 ประชุมสร้างความเข้าใจหน่วยงานด้านสุขภาพระดับอำเภอและกองทุนตำบล
- 3.1 สํารวจข้อมูลสถานการณ์ด้านปัจจัยเสี่ยงในระดับกองทุนตำบล
- 3.2 ศึกษา ติดตาม ประเมิน สรุปเป็นโมเดล การลดปัญหาการเข้าถึงระบบสุขภาพของแรงงานนอกระบบและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยระบบสุขภาพชุมชน
- 4.1 ประชุมแกนประสานงานก่อนการทำกิจกรรม
- 4.2 การจัดรายการวิทยุ และการลงFacebook-LINE



สุขภาพ/คุณภาพชีวิตของแรงงานนอกระบบ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการภาพรวม

1. มีสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงแรงงานนอกระบบ
2. เกิดรูปแบบการดำเนินงานด้านปัจจัยเสี่ยงแรงงานนอกระบบ
3. เกิดเครือข่ายการทำงานลดปัจจัยเสี่ยงแรงงานนอกระบบ
4. มีนโยบายเป็นวาระจังหวัดเรื่องการลดปัจจัยเสี่ยงแรงงานนอกระบบ
5. เกิดแผนงานโครงการเรื่องการลดปัจจัยเสี่ยงแรงงานนอกระบบร่วมมือกับ สสส. สปสช. สช. และภาคีเครือข่ายในจังหวัด



ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการย่อย

- 1.1 เกิดภาคีความร่วมมือ จาก 7 ภาคส่วน
- 1.2 ภาคีมีความเข้าใจในเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของโครงการ
- 1.3 คณะทำงานฯเกิดเป้าหมายร่วม มีทักษะการคิดเชิงระบบสามารถมองปัญหาได้แบบองค์รวม
- 1.4 คณะทำงานฯมียุทธศาสตร์ร่วมที่ชัดเจน เกิดการแก้ไขปัญหาที่ตรงจุด และมีแคมเปญในการรณรงค์
- 1.5 เกิดพื้นที่กลางในการพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 2.1 เกิดข้อมูลอย่างน้อย 5 ด้าน คือ 1) สถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพในอำเภอเมืองระนอง 2) ผลกระทบที่เกิดจากปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ 3) แนวโน้มความรุนแรง 4) กลไกหรือโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง 5) แนวทางแก้ไขและแผนปฏิบัติการโครงการ ของหน่วยงานและแผนปฏิบัติการร่วม
- 2.2 ทีมคณะทำงาน ตัวแทนกองทุนท้องถิ่นมีแผนปฏิบัติการในระดับตำบลนำร่อง
- 2.3 ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพถูกบรรจุในวาระของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองระนอง
- 2.4 เกิดอนุกรรมการด้านการลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพอำเภอเมืองระนอง
- 2.5 ร้อยละ 80 ของจำนวนกองทุนฯมีความตระหนักในเรื่องปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
- 2.6 ร้อยละ 20 ของจำนวนกองทุนฯ มีการขับเคลื่อนเรื่องการลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
- 3.1 เกิดข้อมูลด้านพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ คือ 1) จำนวนประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยง 2) ผลกระทบจากการมีพฤติกรรมเสี่ยง 3) ทักษะ ความรู้ ของประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยง 4) ชนิด ประเภท ความถี่ ของพฤติกรรมทำให้เกิดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ 5) สาเหตุ ปัจจัย ที่ทำให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
- 3.2 เกิดงานวิชาการ
- 3.3 เกิดการนำเสนอต่อฝ่ายนโยบายของจังหวัดระนอง
- 4.1 เกิดความพร้อมก่อนทำกิจกรรมแต่ละครั้ง
- 4.2 เกิดการกระจายข้อมูลสู่สังคม