

## การทำงานในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

เป้าหมายงานป้องกัน				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กลุ่มเป้าหมายสามารถประเมินความเสี่ยงของตัวเอง</li> <li>2. กลุ่มเป้าหมายมีทางเลือกในการป้องกันที่เหมาะสมต่อตัวเองและเข้าถึงทางเลือกในการป้องกันที่หลากหลาย</li> <li>3. แรงงานข้ามชาติได้รับบริการการป้องกันการติดเชื้อ HIV และเข้าถึงการรักษาเทียบเท่าคนไทย</li> </ol>				
วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรม	เนื้อหา	ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สนับสนุนให้แรงงานข้ามชาติเข้าถึงชุดข้อมูลชุดการป้องกันการติดเชื้อ HIV</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประชุมหารืออย่างไม่เป็นทางการและเป็นทางการกับหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องด้านนโยบายและข้อปฏิบัติด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อไตรมาส</li> <li>2. เวทีแลกเปลี่ยนข้อมูลสร้างความเข้าใจร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐผู้ให้บริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับประชากรข้ามชาติ</li> <li>- ข้อปฏิบัติ กฎเกณฑ์เงื่อนไขด้านการรับบริการด้านสุขภาพ อาทิเช่น บัตรสุขภาพหรืองบประมาณ</li> <li>- นโยบายการขยายบัตรให้กับแรงงานข้ามชาติทุกคนที่ไม่สนใจสถานะการเข้าเมือง</li> <li>- สถานการณ์ปัญหาประเด็นเชื้อไอวี วัณโรค และ</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดการสนับสนุนหรือการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ โดยเฉพาะงานด้านโรคเอดส์ และวัณโรคที่เกี่ยวข้องกับประชากรข้ามชาติ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดการประชุมหารือข้อตกลง ความร่วมมือตามแผนอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง ผู้เข้าร่วม 15 คน/ครั้ง</li> <li>2. เกิดเวทีแลกเปลี่ยนข้อมูลสร้างความเข้าใจร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐผู้ให้บริการและแกนนำประชากรข้ามชาติเรื่องบัตรสุขภาพ สิทธิและ</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>2. แรงงานข้ามชาติเข้าถึงบัตร</li> </ol>				

<p>สุขภาพและสามารถได้รับบริการตามสิทธิ</p>	<p>และแกนนำประชากรข้ามชาติเรื่องบัตรสุขภาพ สิทธิ และเงื่อนไขการเข้ารับบริการของประชากรข้ามชาติ</p> <p>3. จัดตั้งกลุ่มออมทรัพย์ประชากรข้ามชาติเพื่อซื้อบัตรสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สํารวจข้อมูลของประชากรข้ามชาติที่มีความต้องการรวมกลุ่มเพื่อออกเงินในการซื้อบัตรสุขภาพ</li> <li>- ศึกษาข้อมูลกลุ่มออมทรัพย์เดิมที่มีอยู่ในพื้นที่</li> </ul>	<p>โรคติดต่อต่างๆในชุมชน</p> <p>ประชากรข้ามชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระเบียบการดำเนินงาน ข้อปฏิบัติเงื่อนไขข้อกำหนดวัตถุประสงค์การจัดตั้งกลุ่มออมทรัพย์</li> <li>- ข้อมูลชุมชน ประชากรข้ามชาติในพื้นที่เป้าหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชากรข้ามชาติมีความตระหนักเห็นความจำเป็นเรื่องการซื้อบัตรสุขภาพ</li> <li>- 30 % ของประชากรแรงงานข้ามชาติที่ไม่มีบัตรสุขภาพเข้ามาเป็นสมาชิกกลุ่มออมทรัพย์</li> </ul>	<p>เงื่อนไขการเข้ารับบริการของประชากรข้ามชาติ จำนวน 1 ครั้ง ผู้เข้าร่วม 30 คน</p> <p>3. หน่วยงานภาครัฐ มีแผนรองรับการปฏิบัติ เพื่อสนับสนุนหรือแก้ไขปัญหาด้านโรคเอดส์ วัณโรค หรือปัญหาสุขภาพต่างๆแก่กลุ่มประชากรข้ามชาติ</p> <p>4. เกิดกลุ่มออมทรัพย์ประชากรข้ามชาติ(CBO) เพื่อการจัดซื้อบัตรสุขภาพหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพต่างๆ อย่างน้อย 1 กลุ่ม</p>
<p>3. เพื่อพัฒนาบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขแรงงานข้ามชาติอาสาสมัครสาธารณสุขไทย และแกนนำองค์กรชุมชน (CBO) เพื่อให้สามารถให้ความรู้เรื่องเอชไอวี เอดส์</p>	<p>1. การให้ความรู้แกนนำอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติและอาสาสมัครสาธารณสุขไทยให้มีความรู้เรื่อง HIV/TB โรคติดต่อ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้การวางแผนครอบครัว</li> <li>- ความรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แกนนำอาสาสมัครได้รับความรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อต่างๆ และพร้อมที่จะถ่ายทอดความรู้ให้แก่ประชากรข้ามชาติและ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ และอาสาสมัครสาธารณสุขไทยที่ได้รับความรู้ จำนวน 40 คน ในพื้นที่ 4</li> </ul>

<p>วิธโรค โรคติดต่อต่างๆ กับกลุ่มเป้าหมายในชุมชน รวมถึงช่วยให้ประชากรข้ามชาติเข้าถึงระบบบัตรสุขภาพแรงงานข้ามชาติ</p>	<p>ต่างๆ และเรื่องสิทธิการรับบริการการรักษา สิทธิและระบบการใช้บัตรสุขภาพ ในพื้นที่ 4 ตำบลได้แก่ ตำบลบางรีน ตำบลบางนอน ตำบลปากน้ำ และเขตเทศบาลเขานิเวศน์</p> <p>2. แคนนำลงพื้นที่ให้ความรู้แก่ประชากรแรงงานข้ามชาติ และประชากรทั่วไปในชุมชน เรื่อง HIV/TB โรคติดต่อต่างๆ และเรื่องสิทธิการรับบริการการรักษา</p> <p>3. การจัดตั้งหน่วยให้บริการในชุมชน(DICs)</p> <p>4. ประชุมวางแผนการทำงานร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่รับผิดชอบโครงการ แคนนำอาสาสมัครโครงการ เพื่อ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังโรคติดต่อ</li> <li>- ระบบสิทธิประโยชน์ของบัตรสุขภาพ และระเบียบขั้นตอนในการซื้อบัตร</li> <li>- หน่วยบริการสาธารณสุขที่สามารถเชื่อมประสานส่งต่อในพื้นที่</li> <li>- แจกถุงยางอนามัย และอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</li> <li>- การสนับสนุนพัฒนาต่อเนื่องให้ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน (DICs) เดิมให้ดำเนินการต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจัดตั้ง</li> </ul>	<p>ประชากรทั่วไปในชุมชนได้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชากรข้ามชาติสามารถเข้าถึงข้อมูลและชุดการป้องกัน</li> </ul>	<p>ตำบล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนประชากรข้ามชาติและประชากรทั่วไปที่ได้รับความรู้</li> <li>- จำนวนศูนย์บริการในชุมชน (DICs) ที่เปิดบริการในชุมชน</li> </ul>
--	--	--	---	---

	วางแผน และสรุปผลการ ทำงาน 2 เดือนครั้ง	Dics ในพื้นที่ใหม่ของการ ทำงาน โดยอาสาสมัคร ประชากรข้ามชาติและ อาสาสมัครประชากรไทย		
--	---	---	--	--