

แบบรายงาน พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลกลุ่มเปราะบาง อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง

ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2567

ชื่อผู้ประสานงานอำเภอ นายอนุกุล หุนสุข

เบอร์โทร 0828804482

ลำดับที่	อำเภอ	ประเด็น	กลุ่มเปราะบาง			หมายเหตุ
			ประเภท	จำนวน (คน)	เป้าหมายในการดูแล ปี 2568 (คน)	
1	แจ้ห่ม	ด้านการบริโภคอาหาร (ลดเค็ม ลดหวาน ลดมัน)				
		ด้านการออกกำลังกาย				
		ด้านการขับขีปลดภัย				
		ด้านการดูแลกลุ่มเปราะบาง	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	97	97	
			ผู้พิการ	230	230	
			รวม	327	327	

คำอธิบายเพิ่มเติม

ประเด็นสำคัญ หมายถึง ประเด็นที่ พขอ.ได้กำหนดให้มีความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อยสองประเด็น

สรุปผลการประเมิน UCCARE หมายถึง ให้ระบุคะแนนที่ได้ต่ำสุดขององค์ประกอบ UCCARE นั้น ๆ เพื่อให้พื้นที่ได้มีการทบทวนและพัฒนากระบวนการดำเนินงานในส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายทุกข้อต่อไป

เช่น คะแนนประเมิน U = 1, C= 3, C= 3, A= 3, R= 3, E= 3 สรุปผลการประเมิน UCCARE อยู่ในระดับ 1 คะแนน ซึ่งยึดคะแนนที่ต่ำที่สุดจากการประเมินทุกองค์ประกอบ

องค์ประกอบ UCCARE ประกอบด้วย

1. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ พขอ.
2. การให้ความสำคัญกับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (Customer Focus) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ประเด็นสำคัญ หมายถึง ประเด็นที่ พขอ.ได้กำหนดให้มีความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อยสองประเด็น

กลุ่มเปราะบางในประเด็นสำคัญ

ประเภท ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับผลกระทบจากปัญหา/ประเด็น

จำนวน คิดเป็นคน

เป้าหมายในการดูแล หมายถึง การกำหนดเป้าหมายในการดูแลกลุ่มเปราะบางตามประเภทและบริบทของพื้นที่

กลุ่มเปราะบาง หมายถึง กลุ่มบุคคลที่ขาดความสามารถในการปกป้องสิทธิผลประโยชน์ของตนเองเนื่องจากขาดอำนาจ การศึกษา ทรัพยากร ความเข้มแข็ง มี

กลุ่มเปราะบางด้านสุขภาพ พิจารณาจากปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคม อย่างน้อย 2 ใน 3 ปัจจัย ดังนี้

- 1) คนชายขอบที่ถูกเลือกปฏิบัติจากสังคม เช่น คนยากจน คนไร้รัฐ ชาติพันธุ์กลุ่มน้อย แรงงานข้ามชาติ เด็กกำพร้า ผู้เคยได้รับโทษ ฯลฯ
- 2) คนที่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เช่น ผู้ที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ คนที่มีถิ่นที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกล
- 3) คนที่มีความเสี่ยงต่อการถูกทอดทิ้งหรือการถูกกระทำทารุณถ้าไม่ได้รับการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพในระยะยาวเช่นผู้สูงอายุ ผู้พิการทางกาย ผู้พิการทางจิตเวช ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้ป่วยติดเตียง

3. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation)
4. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่า
5. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาคณะกรรมการ พชอ. (Resource sharing and human development)
6. การแก้ไขปัญหา/การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ (Essential care)

การแปลผลการประเมิน UCCARE

ระดับ 5 : บูรณาการ : ทั้ง 6 องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ 5

ระดับ 4 : เรียนรู้ : ทั้ง 6 องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ 4 ขึ้นไป

ระดับ 3 : ดำเนินการเป็นระบบและหรือครอบคลุม : ทั้ง 6 องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ 3 ขึ้นไป

ระดับ 2 : ขยายการดำเนินการ : มีบางองค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ 2 ขึ้นไป

ระดับ 1 : เริ่มมีแนวทางและ หรือเริ่มดำเนินการ : มีบางองค์ประกอบ มีระดับการพัฒนาขั้นที่ 1 ขึ้นไป

รายงานผลการดำเนินงานไปที่

e-mail : dhb.moph@gmail.com

ID line jauamporn (นางเอี่ยมพร จันทร์ทอง tel 0863541961)