

บทที่ 4

ตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและตัวชี้วัดขั้นพัฒนา

เนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่ง อาจเริ่มต้นดำเนินงานด้านเอดส์จากแนวคิด มาตรฐานและศักยภาพที่แตกต่างกัน แต่เพื่อให้การดำเนินงานด้านเอดส์เป็นไปอย่างมีทิศทาง จึงได้กำหนดมาตรฐานตัวชี้วัดขั้นพื้นฐาน และตัวชี้วัดขั้นพัฒนาในการดำเนินงานด้านเอดส์ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน โดยได้กำหนดความหมายของตัวชี้วัดขั้นพื้นฐาน และตัวชี้วัดขั้นพัฒนาไว้ดังนี้

ตัวชี้วัดขั้นพื้นฐาน (Primary Indicators) หมายถึง ตัวชี้วัดที่มีความสำคัญ และเป็นภารกิจที่ตอบสนองความจำเป็นพื้นฐานในการได้รับการบริการของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบจากเอดส์ เพื่อกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องจัดการดำเนินงานในด้านการให้บริการ และสวัสดิการแก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบจากเอดส์

ตัวชี้วัดขั้นพัฒนา (Performance Indicators) หมายถึง ตัวชี้วัดที่มีความสำคัญ และเป็นภารกิจที่มีการพัฒนายกระดับการให้บริการหรือสวัสดิการที่สูงขึ้น หรือก้าวหน้ามากกว่ามาตรฐานตัวชี้วัดขั้นพื้นฐาน และกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจจะกระทำ หรือเลือกทำตามศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

เกณฑ์ตัวชี้วัดแต่ละด้าน

การป้องกันการติดเชื้อรายใหม่	สุขภาพและการรักษาพยาบาล	ความมั่นคงทางสังคม	รายได้และสวัสดิการ
<ul style="list-style-type: none"> - เผยแพร่ความรู้เรื่องเอตส์ - สนับสนุนบุคลากรของ อปท. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ - จัดอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เรื่องเอตส์ให้แก่ อสม. - ส่งเสริมให้ประชาชนสนใจการเล่นกีฬาทางไกลยาเสพติด - สนับสนุนงบประมาณให้อสม. และหรือสถานีนอนามัย - จัดกิจกรรมให้ความรู้และการป้องกันเอตส์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานส่งตัวผู้ป่วยเข้ารับการรักษากรณีผู้ป่วยหรือและเกิดการเจ็บป่วยหรือต้องการยาด้านไวรัสโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย - การตรวจเยี่ยมดูแลสถานะสุขภาพและสภาพความเป็นอยู่ - อาสาสมัครผู้ติดเชื้อ ดูแลผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอตส์ - มีเจ้าหน้าที่ที่สามารถให้ความรู้ - ค่าบริการเกี่ยวกับวิธีการดูแลรักษาแก่ผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอตส์และครอบครัว 	<ul style="list-style-type: none"> - คุ้มครอง รักษาสิทธิและความลับของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์ - ส่งเสริมเด็กที่ได้รับผลกระทบจากกรณีบิดา/มารดา ติดเชื้อให้ได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐาน - จัดตั้งกองทุนสวัสดิการ - สนับสนุนช่วยเหลือเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอตส์ เช่น เลี้ยงดู ทุนการศึกษา ถิ่นค้า - อุปโภค-บริโภค - ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งกลุ่ม/เครือข่าย ผู้ติดเชื้อ - สนับสนุนนมผงแก่ทารกที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อ - รมรงค์ให้เห็นคุณค่าของผู้ติดเชื้อผู้ป่วยไม่ทอดทิ้ง ไม่รังเกียจ - ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ - ให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - จ่ายเบี้ยยังชีพตามที่กฎหมายกำหนด - จ่ายเบี้ยยังชีพกรณี อปท. สมทบเพิ่มเติม - สนับสนุนช่วยเหลือเครื่องอุปโภค บริโภค หรือสิ่งของจำเป็นอื่นๆ - ช่วยเหลือจัดการศพตาม ความจำเป็น - ส่งเสริมการประกอบอาชีพ

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านเขตต์

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านเขตต์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
1. มาตรฐานด้านการป้องกันการ ติดเชื้อมาใหม่	1.1 จัดกิจกรรม/โครงการหรือประชาสัมพันธ์ เพื่อเผยแพร่ความรู้เรื่องเขตต์ (ดูภาคผนวก ข) และการป้องกันให้แก่เยาวชนและประชาชนทั่วไปในรูปแบบต่างๆ ให้เข้าถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย เช่น การเดินรณรงค์ การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เนื่องในวันเขตต์โลก การอบรม สัมมนา จัดนิทรรศการ การเผยแพร่สื่อหรือเอกสารเรื่องเขตต์และการป้องกันให้ทั่วถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น	✓	
	1.2 ส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขฯ ได้เข้าอบรม สัมมนา เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เรื่องเขตต์อย่างต่อเนื่อง	✓	
	1.3 จัดอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เรื่องเขตต์ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน (อสม.)	✓	
	1.4 ส่งเสริมให้ประชาชนสนใจการเล่นกีฬาและการออกกำลังกายเพื่อห่างไกล ยาเสพติด อันเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดปัญหาเขตต์	✓	
	1.5 สนับสนุนงบประมาณให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน (อสม.) และ/หรือสถานีอนามัย ไปดำเนินกิจกรรมในการให้ความรู้และการป้องกันเขตต์ในหมู่บ้าน/ชุมชน		✓

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านเอตส์ (ต่อ)

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านเอตส์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
2. มาตรฐานด้านสุขภาพ และการ รักษาพยาบาล	2.1 กรณีที่ผู้ป่วย ไม่มีสวัสดิการใดๆ และเกิดการเจ็บป่วยขึ้น หรือต้องการด้าน ไวรัส ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประสานกับสถานพยาบาลเพื่อส่ง ผู้ป่วยเข้ารับรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หรือเข้าสู่ระบบโครงการด้านการ รักษาพยาบาลที่รัฐจัดให้มี	✓	
	2.2 สนับสนุนงบประมาณ ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุขขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ตรวจ เยี่ยมดูแลสภาวะสุขภาพและสภาพความเป็นอยู่ของผู้ป่วยเอตส์ที่ได้รับ เบี่ยงชีพีในกรณีเป็นผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์เปิดตัวต่อสังคมแล้ว		✓
	2.3 จัดให้อาสาสมัครซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อ ดูแลผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์		✓
	2.4 มีเจ้าหน้าที่ที่สามารถให้ความรู้ คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์และ ครอบครัว เกี่ยวกับวิธีการดูแลรักษาและการอยู่ร่วมกันอย่างปลอดภัย		✓

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านแฮนด์ (ต่อ)

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านแฮนด์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
3. มาตรฐานด้านความมั่นคงทางสังคม	3.1 ส่งเสริมคุ้มครอง และรักษาสิทธิของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ โดยมีแนวปฏิบัติในการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และเก็บรักษาความลับของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องทราบ เช่น เก็บฐานข้อมูลอย่างมีขีดจำกัดโดยมีระบบป้องกันบุคคลภายนอก เช่น password หรือเก็บฐานข้อมูลในรายงานในผู้ที่มิติดชิด เป็นต้น รวมถึงการเชิญเกียรติของผู้กระทำควาผิดไม่รังเกียจหรือกีดกันสิทธิของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์	✓	
	3.2 ส่งเสริมให้เด็กที่ติดเชื้อ หรือเด็กที่มีบิดา หรือและมารดาติดเชื้อ ได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานหรือเท่าเทียมกับเด็กที่มาจากครอบครัวปกติ	✓	
	3.3 ส่งเสริมหรือสนับสนุนการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์		✓
	3.4 ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งกลุ่ม/เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในกลุ่ม		✓
	3.5 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ สิทธิต่างๆ ของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ให้แก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และคนในครอบครัว		✓

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านเอตส์ (ต่อ)

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านเอตส์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
3. มาตรฐานด้านความมั่นคงทางสังคม (ต่อ)	3.6 สนับสนุน ให้ความช่วยเหลือเด็กที่ติดเชื้อ หรือเด็กที่มีบิดา หรือ/และมารดา ติดเชื้อ ในด้านต่างๆ เช่น ทุนการศึกษา เสื้อผ้า ค่าใช้จ่ายในการอุปโภค-บริโภค หรือสิ่งของที่จำเป็นอื่นๆ		✓
	3.7 สนับสนุนแผนงให้เพียงพอต่อความต้องการของทารก เนื่องจากมารดาที่ติดเชื้อไม่ควรรีดนมบุตร		✓
	3.8 จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ระหว่างเยาวชน ผู้ติดเชื้อ ผู้ได้รับ ผลกระทบ จากเอตส์ บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป ให้เข้าใจซึ่งกันและกัน เพื่อลดการแบ่งแยกในชุมชน ระหว่างผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์ กับประชาชนทั่วไป ให้สามารถใช้ชีวิตร่วมกันในสังคมได้		✓
	3.9 รมรงค์ สร้างค่านิยมให้คนในครอบครัวและสมาชิกในชุมชนของผู้ติดเชื้อ / ผู้ป่วยเอตส์ อยู่โดยดูแล ไม่ทอดทิ้ง ไม่รังเกียจและให้กำลังใจผู้ป่วย		✓

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านเอดส์ (ต่อ)

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านเอดส์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
	3.10 ประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือ ผู้ติดเชื้อ/ ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวในด้านต่างๆ เช่น การฝึกอบรม เงินทุน ประกอบอาชีพ อุปกรณ์การศึกษา ค่ารักษาพยาบาล ฯลฯ (ดูภาคผนวก การประสานงานงานที่ให้บริการและช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัว)		✓
4 มาตรฐานด้านรายได้และสวัสดิการ	4.1 จ่ายเบี้ยยังชีพแก่ผู้ป่วยเอดส์ที่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง ไม่มีผู้อุปการะและไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ ทุกเดือนๆ ตามจำนวนเงินที่อุปท. ได้รับการสนับสนุนตามภารกิจถ่ายโอน	✓	
	4.2 สนับสนุน ให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ในด้านต่างๆ เช่น ค่าใช้จ่ายในการอุปโภค-บริโภค หรือสิ่งของที่จำเป็นอื่นๆ	✓	
	4.3 จ่ายเบี้ยยังชีพแก่ผู้ป่วยเอดส์ที่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง ไม่มีผู้อุปการะและไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ โดยอุปท. ตั้งงบประมาณสนับสนุนในจำนวนเงินและหรือจำนวนรายเพิ่มเติมจากข้อ 4.1 ทั้งนี้รวมแล้วจะต้องไม่เกินตามที่ระเบียบกำหนด		✓

ตารางตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านเอตส์ (ต่อ)

องค์ประกอบของมาตรฐาน การพัฒนาการดำเนินงานด้านเอตส์	ตัวชี้วัด	ระดับของตัวชี้วัด	
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นพัฒนา
4. มาตรฐานด้านรายได้และ สวัสดิการ (ต่อ)	4.4 สงเคราะห์การจัดการศพเมื่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอตส์เสียชีวิต ตามประเพณี เบื้องต้นตามความจำเป็นหรือเห็นสมควร เช่น ซ่อผ้าห่อศพ โลงศพ ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพ เป็นต้น		✓
	4.5 สนับสนุนและส่งเสริมในการประกอบอาชีพให้แก่ผู้ติดเชื้อ/ ผู้ป่วยเอตส์ และครอบครัว		✓