

# กิจกรรมที่ 4

**“การเฝ้าระวังการตีตราและเลือกปฏิบัติ  
ในหน่วยบริการสุขภาพ”**



ชวนค้นรูปแบบการตีตราและ  
เลือกปฏิบัติที่เกิดขึ้นในหน่วย  
บริการ ผ่าน...

1. คลิปวีดีโอจากผู้รับบริการ
2. การระดมจากกลุ่มย่อย



# ขั้นตอน 1 ดูและอภิปรายคลิป

คลิปวิดีโอผู้รับบริการที่ถูกตีตราและเลือกปฏิบัติ



# จากคลิปวิดีโอ

1. มีเหตุการณ์หรือการกระทำอะไรบางอย่างที่เข้าข่ายเป็นการตีตราและเลือกปฏิบัติ
2. ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการมีอะไรบางอย่าง
3. การกระทำของผู้ให้บริการสุขภาพแบบนั้นมีสาเหตุมาจากอะไรบางอย่าง



# ทบทวน

ปัจจัยที่ทำให้เกิดการตีตราและเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและกลุ่มประชากรหลัก  
มี 4 ปัจจัย

1. ความไม่ตระหนักรู้หรือไม่รู้
2. ความกังวลกลัวการติดเชื้อเอชไอวี
3. ทักษะคติในเชิงเหมารวม ตัดสิน ตำหนิ
4. สิ่งแวดล้อม เช่น นโยบาย แนวปฏิบัติ  
ความพอเพียงของอุปกรณ์ป้องกัน ฯลฯ



# ขั้นตอน 2 ระดมความคิดเห็น

1. แบ่งกลุ่มย่อย 5 กลุ่ม คณะแผนก/หน่วยงาน
2. แจกบัตรคำ 2 สี
3. ระดมรูปแบบการติดตามและเลือกปฏิบัติที่เราพบเห็นในหน่วยบริการ(ที่เป็นรูปธรรม) ตามประเด็นดังนี้

รูปแบบการติดตามในหน่วยบริการ	สาเหตุ	ผลกระทบ	
		ผู้รับบริการ	ผู้ให้บริการ/หน่วยบริการ

4. เลือกผู้แทนนำเสนอ



# สรุป 2

- 1. สรุปรูปแบบการติตราและการเลือกปฏิบัติที่**เกิดขึ้นในโรงพยาบาลมีกี่รูปแบบ และรูปแบบหรือการกระทำต่างๆ นั้นมี**สาเหตุ**หรือที่มาที่ไปอย่างไร
2. การติตราและการเลือกปฏิบัติที่เกิดขึ้น อาจมีที่มาที่ไปจากหลายสาเหตุ ทั้งที่เป็น**การกระทำ**ในลักษณะที่**ตั้งใจ** หรือ**ไม่ได้ตั้งใจ** หรือมาจาก**ความรู้ความเข้าใจที่แตกต่างกัน**



## สรุป 2 (ต่อ)

3. การติดตามและการเลือกปฏิบัติที่เกิดขึ้นได้**ส่งผล**  
**กระทบกับหลายคนหลายระดับ** ทั้งกับ  
ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ หน่วยและระบบบริการ  
ของโรงพยาบาล

4. **การร่วมกันหาแนวทางแก้ไข** เพื่อลดการติดตาม  
และการเลือกปฏิบัติที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล จึง  
มีความสำคัญ เพื่อให้เกิดการจัดบริการด้วยใจ  
เป็นสุข มีคุณภาพและมาตรฐาน โดยเปิดใจ  
เข้าใจ รับฟังและเคารพซึ่งกันและกัน



**ZERO**  
DISCRIMINATION

เปิดใจ...เข้าใจ



เป็นเพื่อนกันได้  
เรียนด้วยกันได้  
ทำงานด้วยกันได้