



ที่ มท 0891.3/๑ 2126

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

๑๗ ตุลาคม 2550

เรื่อง ขอความร่วมมือเผยแพร่ข่าวการขอการสนับสนุนโครงการป้องกันโรคเอดส์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มและกรอบการเสนอโครงการ

ด้วยคณะกรรมการกำกับการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์ ได้รับงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสร้างกลไกขับเคลื่อนและสนับสนุนให้มีการดำเนินโครงการเพื่อป้องกันโรคเอดส์ที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน ตลอดจนสร้างความร่วมมือของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม เพื่อแปลงยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ในแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550 – 2554 ให้เป็นกิจกรรมและวิธีการที่ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องในแต่ละพื้นที่

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการป้องกันโรคเอดส์ บรรลุเป้าหมายและขยายผลครอบคลุมทุกระดับในพื้นที่ทั่วประเทศ จึงขอให้จังหวัดประสาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ข่าวการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตลอดจนเชิญชวนหน่วยงานหรือองค์กรที่สนใจส่งโครงการป้องกันโรคเอดส์มาเพื่อขอรับการสนับสนุนจากคณะกรรมการกำกับการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมีกำหนดสิ้นสุดการรับข้อเสนอโครงการรอบแรก วันที่ 25 ตุลาคม 2550 ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อที่ โทร 0-2229-4611-28 ต่อ 516

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพร ใบบางยาง)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม  
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2241-9000 ต่อ 4133-5

# กรอบการเสนอโครงการปฏิบัติการรณรงค์ป้องกันเอดส์

## คณะกรรมการกำกับการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์

### 1. ความเป็นมา

ในหลายปีที่ผ่านมาด้วยเงื่อนไขและข้อจำกัดบางประการ ทำให้การดำเนินการป้องกันโรคเอดส์ของประเทศไทยไม่ครอบคลุมและมีประสิทธิผลเท่าที่ควร โดยในปี 2548 ผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังมีจำนวนถึง 17,000 คน เมื่อพิจารณาข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในประชากรหลายกลุ่มอยู่ในขั้นน่าวิตก กล่าวคือ

- เยาวชน มีพฤติกรรมเสี่ยงอย่างน่าเป็นห่วง จากการสำรวจระดับชาติในปีพ.ศ. 2549 โดยสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล พบว่า ประมาณครึ่งหนึ่งของเยาวชนอายุ 18-19 ปี เคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว

- ข้อมูลจากแหล่งอื่นพบว่าชาย ร้อยละ 20 และหญิง ร้อยละ 5-10 รายงานว่ามีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นที่ไม่ใช่คู่นอนประจำของตน โดยหนึ่งในสามเท่านั้นที่ใช้ถุงยางอนามัย ในขณะที่ผู้ชาย ร้อยละ 10 ยังคงเที่ยวหญิงบริการ ใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มสามีภรรยา หรือคู่รัก ที่คนใดคนหนึ่งติดเชื้อโรคเอดส์ มีน้อยกว่า ร้อยละ 10 และหนึ่งในสามของผู้ใช้สารเสพติดโดยการฉีดเข้าเส้นมีการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันนอกจากนี้ การติดเชื้อโรคเอดส์ในหลายกลุ่มประชากรยังมีอัตราค่อนข้างสูงเช่น

กลุ่มชายรักร่วมเพศมีการติดเชื้อเฉลี่ยทั่วประเทศร้อยละ 7 สำหรับกรุงเทพมหานครมีอัตราการติดเชื้อสูงถึงร้อยละ 28 กลุ่มผู้ใช้ยานิโคตินมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 40-50 กลุ่มหญิงบริการมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 4-10 และ กลุ่มชาวประมงมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 4-13

โดยส่วนหนึ่งของประชากรกลุ่มต่างๆข้างต้นนี้ รวมทั้งกลุ่มผู้ติดเชื้อรายใหม่มีจำนวนมากที่เป็นเยาวชน เนื่องจากเป็นกลุ่มซึ่งมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการใช้ยาเสพติด ประกอบกับในหลายปีที่ผ่านมาประชาชนส่วนใหญ่ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร และขาดทักษะการป้องกันโรคเอดส์ จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้นจึงมีความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินการป้องกันโรคเอดส์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการให้ความรู้ความเข้าใจ และสร้างเสริมทักษะการป้องกันโรคเอดส์ในเยาวชนที่ยังไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง

ในขณะเดียวกัน ประเทศไทยก็เผชิญกับความท้าทายในการลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ลงครึ่งหนึ่งภายใน 3 ปีข้างหน้า ซึ่งเป็นเป้าหมายที่ทั้งรัฐบาลและภาคส่วนต่างๆ ได้เห็นชอบร่วมกันและได้เสนอต่อที่ประชุมของสหประชาชาติเมื่อเมื่อเดือนกันยายน 2548 หากดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าวได้สำเร็จก็จะสามารถประหยัดงบประมาณที่จะต้องใช้จ่ายสำหรับรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์ได้ประมาณ 1,200 ล้านบาทต่อปี

ทั้งนี้ ญูญแจสำคัญในการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายดังกล่าวคือ การลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มเยาวชน และผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และลดภาวะเสี่ยงทางสังคม เช่น ค่านิยม ที่นำไปสู่พฤติกรรมเสี่ยง เป็นต้น ความสำเร็จในเรื่องนี้ไม่เพียงจะช่วยปกป้องเยาวชนไทยซึ่งเป็นอนาคตและทรัพยากรมนุษย์ที่มีค่าของประเทศ ทว่าการดำเนินการป้องกันโรคเอดส์อย่างได้ผลในกลุ่มเยาวชนนั้น จะช่วยลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอดส์รายใหม่ลง ส่งผลให้ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลรักษามีจำนวนน้อยลง และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอีกด้วย

ความจำเป็นที่จะต้องมีโครงการป้องกันโรคเอดส์ที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน

แม้ว่า สถานการณ์การติดเชื้อ โรคเอดส์รายใหม่ในประเทศไทยจะมีแนวโน้มลดลง หากแต่ภารกิจการป้องกันโรคเอดส์ในปัจจุบันมีเงื่อนไขและปัจจัยที่ซับซ้อน ทำให้การวางเป้าหมายที่จะลดการติดเชื้อรายใหม่ให้ต่ำกว่าครึ่งของการคาดประมาณ ในอีก ๓ ปีข้างหน้า เป็นข้อท้าทายที่จำต้องวางกลยุทธ์และกลวิธีให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพลวัตทางวัฒนธรรมของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนจะต้องสร้างความร่วมมือของหน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคมให้ผนึกเสริมกำลังในการแปลยุทธศาสตร์ที่กำหนดเอาไว้อย่างรัดกุม ในแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550 – 2554 ลงไปเป็นกิจกรรมและวิธีการที่ดำเนินการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องในแต่ละพื้นที่

ในปัจจุบัน พบหลักฐานชี้ให้เห็นว่า การปรับใช้กลยุทธ์และกลวิธีตามแผนเอดส์แห่งชาติในแต่ละพื้นที่ยังไม่สอดคล้องทันการณ์กับการเปลี่ยนแปลงทางบริบทสังคมที่เป็นปัจจัยแวดล้อมให้เด็ก เยาวชน และประชากรบางกลุ่ม มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ ทั้งนี้เป็นผลจากข้อจำกัดสำคัญ ได้แก่

1. ค่านิยมต่อพฤติกรรมทางเพศ และเพศภาวะของเยาวชนแปรเปลี่ยนไปพร้อมกับสภาพทางเศรษฐกิจและสังคม เช่น การเที่ยวหญิงบริการของเยาวชนและผู้ใหญ่ลดลงมากแต่การมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักเพื่อน แฟน กลายเป็นพฤติกรรมหลักในปัจจุบัน
2. การใช้รูปแบบวิธีการสื่อสารเพื่อปรับแก้พฤติกรรมแบบตายตัวจึงไม่สามารถใช้ได้กับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะแต่ละกลุ่ม ได้
3. โครงสร้างการจัดการแผนงาน โครงการแบบแนวตั้ง (Vertical Program) ส่งผลให้ผู้กำหนดนโยบาย ผู้บริหาร หน่วยงานของรัฐ ท้องถิ่น และกลุ่มประชาสังคม ทำงานด้วยรูปแบบเหมาวมที่มีกลวิธีเดียวกันหมดขาดการปรับแต่งให้ยืดหยุ่นสอดคล้องกับเงื่อนไขเชิงสังคมและวิถีชีวิตของแต่ละกลุ่มประชากร
4. หน่วยงานระดับปฏิบัติการทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และกลุ่มประชาสังคมดำเนินกิจกรรมปรับแก้พฤติกรรมตามช่วงการทำงานในแต่ละปีงบประมาณ โดยขาดกระบวนการวิเคราะห์ผลลัพธ์ของโครงการด้วยกระบวนการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ทำให้ไม่มีการพัฒนากลวิธี และกิจกรรมที่ดำเนินงานให้มีประสิทธิผล
5. ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย เช่น นักเรียนในโรงเรียน วัยรุ่นที่อาศัยในหอพัก กลุ่มวัยรุ่นในชุมชน หรือ ในโรงงาน หญิงบริการและลูกค้า ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ฯลฯ รวมถึงหน่วยงานระดับปฏิบัติการทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และกลุ่มประชาสังคม ไม่ได้มีส่วนร่วมในการประเมินสถานการณ์ในเชิงพฤติกรรมและสังคม และการวางแผน โครงการกิจกรรมจึงไม่สามารถเข้าถึงและได้รับการยอมรับจากกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มภาคีพันธมิตรปฏิบัติการ
6. การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งผลให้มีการลงทุน ในด้านการพัฒนาสังคมในแต่ละพื้นที่เพิ่มมากขึ้น ในรูปของการให้งบประมาณสนับสนุนกิจกรรม โดยภาคประชาสังคมในแต่ละพื้นที่ แต่ยังคงขาดการพัฒนาสมรรถนะในการพัฒนาแผนงาน โครงการ และประเมินผลด้านการป้องกัน โรคเอดส์อย่างจริงจัง
7. รูปแบบการแพร่กระจายเชื้อ มีหลากหลาย ประกอบด้วย การติดเชื้อจากคู่ที่ติดเชื้อ (Discordant transmission) ระหว่างชายกับชาย (Male who have sex with male) การติดเชื้อจากหญิงบริการทางเพศ (Sex Workers) การติดเชื้อในกลุ่มใช้ยา (Drug users) การติดเชื้อในรูปแบบต่างๆเหล่านี้พบได้มากในวัยรุ่นและเยาวชน ที่มีแบบแผนวิถีชีวิตหลากหลายแนวทางตามภาวะแวดล้อมทางสังคมในแต่ละพื้นที่ กลวิธี และแนวทางกิจกรรมก็ควรมีหลากหลาย เช่น ก) กิจกรรมเพื่อป้องกันเอดส์โดยตรง รวมทั้งการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โฆษณา การรณรงค์ การใช้ถุงยางอนามัย การอบรม และใช้อาสาสมัครในชุมชนและที่ทำงาน ข) กิจกรรมในชุมชนที่บูรณาการการป้องกันเข้ากับบริการทางด้านสังคม และทางด้านสุขภาพ เช่น ในสถานศึกษาและสถานบริการสาธารณสุข

## 2. นโยบาย

วันที่ 2 เมษายน 2550 ที่กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ครั้งที่ 2 โดยมี นายไพฑูย์ วัฒนศิริธรรม รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงพัฒนาสังคม และความมั่นคง มนุษย์ เป็นประธานการประชุม มีมติอนุมัติ การขับเคลื่อนการป้องกันการติดเชื้อ และการสร้างความต่อเนื่องในการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ของประเทศ โดย แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการกำกับขับเคลื่อนการปฏิบัติการ ป้องกันโรคเอดส์ มี นายมิชัย วีระไวทยะ เป็นประธาน

## 3. หลักการการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์แห่งชาติ

3.1 ยึดกรอบแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550-2554 โดยจัดลำดับ ความสำคัญและแปลงสู่การปฏิบัติเพื่อจะขับเคลื่อนดำเนินการป้องกันโรคเอดส์อย่างมีประสิทธิภาพและเห็นสัมฤทธิ์ผลได้ อย่างชัดเจนในแต่ละช่วงเวลาและพื้นที่

3.2 เน้นการมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง และการเป็นเจ้าของระหว่างภาคีพันธมิตรทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ รวมทั้งภาคธุรกิจ ตลอดจนจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ศักยภาพของเครือข่ายเยาวชน เครือข่ายกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่มความร่วมมือระหว่างองค์กรในการดำเนิน โครงการ

3.3 เน้นการบูรณาการ โครงการ ที่เน้นกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ภารกิจการป้องกัน โรคเอดส์ในปัจจุบันมีเงื่อนไขและปัจจัยที่ซับซ้อน ทำให้การวางเป้าหมายที่จะลดการติดเชื้อรายใหม่ให้ ต่ำกว่าครึ่งของการคาดประมาณในอีก ๓ ปีข้างหน้า เป็นข้อท้าทายที่จำต้องวางกลยุทธ์และกลวิธีให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต และพลวัตทางวัฒนธรรมของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนจะต้องสร้างความร่วมมือของหน่วยงานของรัฐ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม ให้ผนึกเสริมกำลังในการแปลงยุทธศาสตร์ที่กำหนดเอาไว้อย่างรัดกุม ในแผน ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550 – 2554 ลงไปเป็นกิจกรรมและวิธีการที่ดำเนินการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และต่อเนื่องในแต่ละพื้นที่

## 4. เป้าประสงค์

4.1 เพื่อนำแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550 - 2554 สู่การปฏิบัติที่เป็น รูปธรรมในส่วนซึ่งเป็นลำดับความสำคัญสูงของการป้องกัน โรคเอดส์เพื่อนำไปสู่การลดการติดเชื้อรายใหม่ครั้งหนึ่งใน 3 ปี ข้างหน้า

4.2 โดยมีกลไกการพัฒนาและสนับสนุน โครงการที่ยึดหลักการปฏิบัติการ และกลยุทธ์ เพื่อให้การป้องกัน โรค เอดส์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

4.3 อีกทั้งมีการเสริมสร้างสมรรถนะและความเป็นเจ้าของ ของเครือข่ายกลุ่มเป้าหมาย และเครือข่ายองค์กร ตลอดจนจังหวัด และท้องถิ่น เพื่อให้เกิดความ ต่อเนื่องและยั่งยืนของการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันในพื้นที่

## 5. ยุทธศาสตร์

ใช้ยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550 - 2554 ดังนี้

ยุทธศาสตร์ 1. ในส่วนของการบูรณาการงานป้องกันเอดส์สู่ภาคส่วนต่างๆ และส่วนจังหวัดและท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ 2. ในส่วนของการป้องกัน

ยุทธศาสตร์ 4. ในส่วนของการติดตามประเมินผล

## 6. กลุ่มเป้าหมายหลัก

ผู้มีโอกาสเสี่ยง หรือมีพฤติกรรมเสี่ยง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เยาวชน, ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย, พนักงานบริการ, ผู้ใช้ยา สามี ภรรยาที่ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดติดเชื้อ, ผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ เป็นต้น

## 7. กลยุทธ์ และกิจกรรมหลัก

กลยุทธ์ / การให้ความรู้สร้างความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี แก่ เยาวชนและกลุ่มอื่นๆ ให้เข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยง มีความรู้และทักษะในการป้องกันตนเอง รวมทั้งปรับแก้ความเข้าใจผิด และมีทัศนคติเชิงบวกในการที่ไม่เลือกปฏิบัติ และไม่รังเกียจผู้ติดเชื้อและผู้ป่วย รวมทั้งการลดภาวะเสี่ยงทางสังคม

### วัตถุประสงค์

1. สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจ ในวิถีชีวิต ที่ทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เอชไอวี
2. ประเมินความเสี่ยงของตนเองได้ และมีทางเลือกที่จะ ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้ อย่างเหมาะสม
3. การปรับแก้ความเข้าใจผิด และมีทัศนคติเชิงบวกในการที่ไม่เลือกปฏิบัติ และไม่รังเกียจผู้ติดเชื้อและผู้ป่วย การลดภาวะเสี่ยงทางสังคม เช่น ปรับเปลี่ยนค่านิยมบางอย่างที่นำไปสู่พฤติกรรมเสี่ยง
4. พัฒนาและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมกลุ่มประชากรเป้าหมายเกี่ยวกับบริการด้านส่งเสริม การป้องกันและการดูแลรักษา รวมถึงแหล่งให้บริการทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
5. เสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้เรื่องเพศและ โรคเอดส์อย่างต่อเนื่องที่สอดคล้องกับบริบทสังคมและวัฒนธรรม ผ่านช่องทางสื่อประเภทต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุขภาพทางเพศ การหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง ครอบครัวยุติธรรม และการป้องกันโรคเอดส์

### เนื้อหาสาระ

1. ความตระหนักในการระบอบของโรคเอดส์ และ ความเข้าใจในความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เอชไอวี โอกาสติดเชื้อ อยู่ในวิถีชีวิตอย่างไร รวมทั้งทางเพศและยาเสพติด
2. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีอะไรบ้าง ลักษณะเป็นอย่างไร รู้ให้ครบ ไม่ใช่โรคเอดส์อย่างเดียว
3. วิธีประเมินความเสี่ยงของตนเอง การหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงทั้งทางเพศและยาเสพติด สุขภาพทางเพศ ครอบครัวยุติธรรม
4. ความรับผิดชอบของแต่ละคนในการป้องกัน
5. การป้องกัน โดยการบริหารจัดการความเสี่ยงทางเพศโดย 1) ให้รู้เข้าใจความเสี่ยง 2) รอชะลอการมีเพศสัมพันธ์ไว้ 3) ถ้าเสี่ยง ไม่ได้ก็ให้ป้องกันโดยใช้ถุงยาง และ รู้วิธีใช้

(ตัวอย่างตัวช่วยการชะลอการมีเพศสัมพันธ์ เช่น โดยการสร้างองค์ความรู้ ทักษะทางสังคม และกิจกรรม อยู่ใกล้ธรรมชาติและศาสนา)

6. แหล่งที่ให้บริการด้านสุขภาพ และ บริการปรึกษา
7. การปรับแก้ความเข้าใจผิด และมีทัศนคติเชิงบวกในการที่ไม่เลือกปฏิบัติ และไม่รังเกียจผู้ติดเชื้อและผู้ป่วย
8. การลดภาวะเสี่ยงทางสังคม เช่น ปรับเปลี่ยนค่านิยมบางอย่างที่นำไปสู่พฤติกรรมเสี่ยง
9. ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับบริการ รวมถึงแนะนำสถานให้บริการการป้องกัน การตรวจและการดูแลรักษา ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนเช่น คลินิกกามโรค ศูนย์ฮอตไลน์

## กลุ่มเป้าหมาย

ในทุก กิจกรรม และ ช่องทางสื่อ ที่ใช้ใน โครงการนี้ จะ เน้น กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

1. เยาวชนที่เป็นประชากรทั่วไป ทั้งชายและหญิง เพื่อให้เกิดการตื่นตัวในการประเมินภาวะเสี่ยงของตน และตระหนักถึงการ ใช้ชีวิตทางเพศอย่างรับผิดชอบและปลอดภัย
2. เยาวชนที่มีวิถีชีวิตเฉพาะ ได้แก่ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้ยา ผู้ขายบริการ
3. เยาวชนผู้ที่สงสัยว่าตนติดเชื้อ
4. กลุ่มเป้าหมาย อื่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงหรือมีโอกาสเสี่ยง

ในกลยุทธ์นี้ จะมุ่งใช้การสื่อสารสาธารณะผ่านสื่อสารมวลชน โดยมุ่งหวังให้ สาธารณะได้ตระหนักถึงภาวะคุกคามของเอดส์ ขณะเดียวกันกลุ่มเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ สามารถได้ประโยชน์จากการสื่อสาร ให้ตระหนักถึงการระบาดของโรคเอดส์และวิเคราะห์ถึงความเสี่ยงในวิถีชีวิตที่ตนดำรงอยู่ ซึ่งต้องเน้นการสื่อสารที่เห็น ความเป็นจริง เรื่องราวชีวิต และบริบทที่นำไปสู่ความเสี่ยง ขณะเดียวกันต้องทำให้สังคม หรือสาธารณะสนับสนุน คุณค่าของการใช้ชีวิตทางเพศที่รับผิดชอบต่อกัน ทั้งชายและหญิงโดยเท่าเทียม ไม่ปฏิเสธเรื่องเพศอย่างสุดขั้ว และยอมรับสิทธิทางเพศของบุคคลตราบที่มาพร้อมกับความรับผิดชอบต่อ และความปลอดภัย

การสื่อสารรณรงค์ จะให้โอกาส และพื้นที่แก่เครือข่าย กลุ่มเป้าหมาย ได้มีโอกาสเสนอมุมมอง แนวทางในการแก้ไขปัญหาเรื่องเอดส์ เรื่องเพศ ร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ ไม่ตีตรา และไม่เน้นการให้ข้อมูลด้านเดียว

## กิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 การประชาสัมพันธ์ ด้วยสื่อสิ่งพิมพ์

- ทางหนังสือพิมพ์ รายวัน
- วารสารราย สัปดาห์,รายเดือน
- เอกสารแจก เป็นหนังสือคู่มือ ขนาดเล็กสะดวกในการพกพา และ/หรือแผ่นพับ พร้อมกับแจกถุงยางอนามัย ในบางกรณีเพื่อการรณรงค์สร้างความตระหนัก อีกทั้งสื่อแจกประเภทอื่นๆ ซึ่งเอกสารและสื่อแจกเหล่านี้ รวมถึงสื่อแจกและเอกสารที่ผลิตเพื่อสนับสนุนกิจกรรมตามกลยุทธ์ที่ 2 และที่ 3 ด้วย
- เนื้อหาเช่น โอกาสติดเชื้อ อยู่ในวิถีชีวิตอย่างไร รวมทั้งทางเพศและยาเสพติด วิธีประเมินความเสี่ยงของตนเอง การบริหารจัดการความเสี่ยงทางเพศโดยให้เข้าใจความเสี่ยง ชะลอการมีเพศสัมพันธ์ไว้ และถ้าเลี้ยงไม่ได้ก็ให้ป้องกัน แหล่งที่ให้บริการด้านสุขภาพ และ บริการปรึกษา

กิจกรรมที่ 2 การประชาสัมพันธ์ ทาง สถานีวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์ กระจายเสียงฯ ภาพยนตร์ ดนตรี และ อินเทอร์เน็ต

เนื้อหา/ รูปแบบ

การใช้สื่อวิทยุ และ โทรทัศน์โดยผู้ผลิต ผู้ดำเนินรายการ มีอาชีพ ร่วมกับ หน่วยงาน ด้านเอดส์ จาก ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มาร่วมกัน ทำรายการ โดย พยายาม หาเวลา ของ ทุกสถานี ที่ทำได้

- 1 สื่อทางวิทยุและ โทรทัศน์ ภาพยนตร์ ดนตรี และ อินเทอร์เน็ต รวมทั้งโทรศัพท์มือถือ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและ

- เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงวิทยุโทรทัศน์ของภาครัฐ เอกชน และสถานีท้องถิ่น
2. กิจกรรมรณรงค์ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและ เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
  3. การประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ สำหรับช่องทางต่างๆ โดยการมีส่วนร่วม ของกลุ่มเป้าหมาย
  4. จัดทำและเผยแพร่คู่มือการประชาสัมพันธ์ป้องกัน โรคเอดส์ ทางสื่อช่องทางต่างๆ โดยการมีส่วนร่วมของ กลุ่มเป้าหมายและ ผู้ผลิต ผู้สร้าง ผู้จัดรายการ

### กิจกรรมที่ 3 การจัดเวทีเสวนา สัมมนา ประชุมเชิงปฏิบัติการ

กิจกรรมนี้ ลักษณะ ของการดำเนินการ เป็น ส่วนที่ มานุนช่วยให้ การดำเนินกิจกรรมหลัก ของโครงการ มีความ สมบูรณ์ มากขึ้น

#### เนื้อหา/รูปแบบ

โดยรูปแบบและเนื้อหาการดำเนินการนั้น จะมีดังนี้

1. เป็นเวที ระดม สภาพปัญหา ความเสี่ยง ต่อการติดเชื้อฯ ของ แต่ละกลุ่มเป้าหมาย
2. ร่วมกัน เสนอแนะ แนวเนื้อหา ข้อความที่ชัดเจน และ เข้าใจง่าย ในการป้องกันในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย
3. ฝึกทักษะ ที่จะนำมาใช้ ในการผลิตสื่อการป้องกัน หรือ ร่วมทำรายการ ต่างๆ ที่จะพัฒนาขึ้นมาด้วยกัน
4. ช่วยกันติดตามผล ของ การเผยแพร่ สร้างกระแสการตื่นตัว เข้าร่วมรณรงค์ ป้องกันการติดเชื้อฯ
5. ทบทวน ความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการป้องกันโรคเอดส์ และ แนวทางการเข้าถึงการรักษา ของระบบหลักประกัน สุขภาพต่างๆที่มี
6. จัดเป็นการสัมมนาหน่วยงาน องค์กรเครือข่าย หรือกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคเอดส์เพื่อสร้างความ เข้าใจร่วมกันในกลไก กลวิธีและระดมความร่วมมืออย่างจริงจัง
7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในระดับชาติและระดับ จังหวัดร่วมกับผู้นำภาคส่วนต่างๆและผู้ดำเนินโครงการจาก กทม.และต่างจังหวัด

**พื้นที่** ครอบคลุมทั่วประเทศ ในกรณีของสื่อโทรทัศน์วิทยุ ส่วนสื่อเฉพาะและการจัดเสวนา มุ่งเน้นที่เป้าหมาย กทม. และ 8 จังหวัดใน 7 ภาค ภาคเหนือตอนบน ภาคเหนือตอนล่าง ภาคกลาง ภาคอีสาน ภาคตะวันออก ภาคตะวันตก และภาคใต้ และ บางกิจกรรมครอบคลุมทั่วประเทศ โดยที่จังหวัดและองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ตลอดจนกลุ่มและเครือข่ายเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายอื่นจะมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ใน กทม.และ 8 จังหวัด

ตัวอย่างของกลุ่มและเครือข่าย เช่น เครือข่ายสถานีโทรทัศน์และวิทยุระดับชาติ เครือข่ายวิทยุท้องถิ่น กลุ่มผู้ประกาศข่าว กลุ่มผู้จัดรายการวิทยุโทรทัศน์ สมาคมโฆษณานักประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

**กลยุทธ์ 2 เสริมสร้างศักยภาพ และการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเยาวชนทั้งในชุมชน ในสถานศึกษา และใน สถานประกอบการ และกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ และเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณชนประชา โยชนและองค์กรรัฐและภาค ธุรกิจในการร่วมดำเนินกิจกรรมป้องกันโรคเอดส์**

## กลุ่มเป้าหมาย

1. เยาวชนในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษา
2. กลุ่มเป้าหมายอื่นๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย หญิงบริการและลูกค้า ผู้ใช้ยา คู่สมรส หรือคู่อุปถัมภ์ที่ฝ่ายหนึ่งติดเอดส์ ลูกจ้างในสถานประกอบการ

## หลักการ

1. เยาวชน และกลุ่มเป้าหมายอื่น มีส่วนร่วมในการคิดและทำงานร่วมกัน อย่างเป็นระบบ และยั่งยืน โดยมีการเสริมสร้างการรวมกลุ่ม และเครือข่าย เสริมสร้าง ศักยภาพและสมรรถนะในการดำเนินโครงการป้องกันโรคเอดส์อย่างต่อเนื่องและครอบคลุม
2. มีการประเมินและส่งเสริมความตระหนัก และทัศนคติและทักษะของทุกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อนำไปสู่การป้องกันโรคเอดส์ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต มีกิจกรรมการป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มเป้าหมายเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ในพื้นที่จังหวัด ที่เน้น 1. เข้าใจพฤติกรรมเสี่ยง 2. เสริมสร้างทักษะชีวิต และการเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง 3. ลดความเสี่ยง เช่น ถุงยางอนามัย 4. ให้คำปรึกษากับผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง
3. เสริมสร้างและสนับสนุนปัจจัยต่างๆ ที่จะนำไปให้เกิดพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์

## เนื้อหา

กลยุทธ์นี้มุ่งสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาศักยภาพ และเพิ่มการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันโรคเอดส์ ของเครือข่ายกลุ่มเยาวชนและขยายเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตลอดจนเครือข่ายองค์กรที่เกี่ยวข้อง โดยหวังว่าเป็นการสร้างความเข้มแข็งและนำความเข้าใจ เข้าถึง จุดแข็งของวัฒนธรรมกลุ่มของตน มาเป็นเงื่อนไขสำคัญในการสร้างการเปลี่ยนแปลง และเกิดการสื่อสารที่มีความหมาย และเข้าถึงผู้ที่เผชิญปัญหา และได้รับผลกระทบอย่างแท้จริง รวมถึงการดำเนินการอย่างครอบคลุม ต่อเนื่องและยั่งยืน โดยเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว

## กิจกรรมและพื้นที่

1. เครือข่ายเยาวชนหรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ที่ทำงานด้านเอดส์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ให้สามารถจัดการกลุ่มหรือองค์กรของตน ให้สามารถดำเนินการพัฒนากลุ่มของตน ในชุมชนของตนอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในการให้ข้อมูลข่าวสารเพื่อการป้องกันเอดส์ และใช้ชีวิตทางเพศอย่างรับผิดชอบ รวมทั้งบอบการแก่เพื่อนเยาวชนเมื่อเผชิญปัญหา ทั้งในด้านสุขภาพ สังคม จิตใจ และการช่วยเหลือฉุกเฉินตามความจำเป็น
2. เกิดผู้นำเยาวชนหรือผู้นำกลุ่มเป้าหมายอื่น ที่สามารถเข้าไปมีส่วนในกลไกการวางแผน การดำเนินการร่วมประเมินผล และการวางนโยบายไปจนถึงการกระจายทรัพยากร ในกิจกรรมที่เกี่ยวกับเรื่องการป้องกันโรคเอดส์ เพศ และการพัฒนาเยาวชน
3. เกิดการทำกิจกรรมที่สร้างความตื่นตัว และระดมให้เกิดการเข้าร่วมในการเคลื่อนไหวในหมู่เยาวชนหรือกลุ่มเป้าหมายอื่น เรื่องการป้องกันโรคเอดส์ ความรับผิดชอบทางเพศ สิทธิในการได้รับการเรียนรู้ และการร่วมกันรับผิดชอบต่อสังคมรวมถึงสุขภาพทางเพศ
4. เกิดการร่วมระดมทรัพยากร โดยเยาวชนหรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ร่วมกับเครือข่ายผู้ติดเชื้อ หรือเครือข่ายผู้ใหญ่ที่ทำงานด้านเอดส์ เพศศึกษา และองค์กรที่เกี่ยวข้อง



5. เกิดการร่วมให้บริการ หรือเชื่อมบริการที่ดำเนินการ โดยกลุ่มเยาวชน หรือกลุ่มเป้าหมายอื่น กับเครือข่ายบริการสุขภาพ หรือสังคมหรือ จิตใจ
6. เกิดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนิน โครงการ โดยเครือข่ายเยาวชนหรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ในระดับจังหวัดและระหว่างจังหวัดต่างๆ ที่เข้าร่วม โครงการ

#### พื้นที่

1. กทม. และ 8 จังหวัดเป้าหมายที่จะดำเนินการตามกิจกรรมทั้ง 6 ด้าน
2. บางกิจกรรมเลือกดำเนินการ ในจังหวัดอื่น นอกเหนือจาก 8 จังหวัด โดยไม่ครบทั้ง 6 ด้านในแต่ละจังหวัด

ตัวอย่างของเครือข่ายหรือกลุ่ม เช่น เครือข่าย Youthnet ของเยาวชนที่ประกอบด้วยกลุ่ม 51 กลุ่มทั่วประเทศ กลุ่มพันธมิตรชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มพันธมิตรหญิงบริการ ซึ่งทั้ง 2 กลุ่มนี้ประกอบด้วยตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย NGO ภาครัฐ และหน่วยงานวิชาการ กลุ่มองค์กรที่ทำงานวิชาการ กลุ่มองค์กรที่ทำงานเอดส์กับสถานประกอบการที่รวมถึงสถานายจ้าง สภาลูกจ้าง

กลยุทธ์ 3 เสริมสร้างความร่วมมือและความเป็นเจ้าของของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด, องค์การบริหารส่วนตำบล, เมืองและเทศบาล) ในการพัฒนากลไก ใช้ศักยภาพและนวัตกรรมของพื้นที่ ในการป้องกันโรคเอดส์และติดตามสถานการณ์/ภาวะเสี่ยงในกลุ่มเยาวชนและกลุ่มอื่นๆ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเยาวชนและกลุ่มอื่นๆ ในการดำเนินงาน

#### กิจกรรมและเนื้อหา

1. การจัดการประสานนโยบายและยุทธศาสตร์จังหวัดและการวางกรอบภารกิจร่วมกันที่ผู้บริหารจังหวัดและท้องถิ่นมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าของร่วมกับพันธมิตรในจังหวัด และที่สามารถเชื่อมโยงนโยบายและยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ให้มุ่งเป้าประสงค์ร่วมกันอย่างมีเอกภาพ และสามารถดำเนินการขยายผลได้อย่างต่อเนื่องจนครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญอย่างครบถ้วน โดยสร้างเป็นแนวร่วมของผู้กำหนดคนนโยบายจากทุกภาคส่วนทั้ง ภาครัฐ องค์กรท้องถิ่น ประชาสังคมชุมชน และกลุ่มนักวิชาการในจังหวัด และเน้นการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเยาวชนและเครือข่ายของกลุ่มเป้าหมายอื่น
2. พัฒนาศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและจังหวัด ให้สามารถพัฒนาแผนงาน โครงการที่ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของประชากรกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ที่ในพื้นที่โดยให้เกิดการระดมทรัพยากรท้องถิ่น ใช้นวัตกรรมของพื้นที่ และมีสมรรถนะในการวิเคราะห์ความต้องการดังกล่าวตลอดจนติดตามและประเมินผล รวมถึงการจัดการจัดการพัฒนาแผนงาน และ โครงการเฉพาะกลุ่มเป้าหมายรวมถึงการจัดเวทีร่วมเรียนรู้ เพื่อพัฒนาวิธีการป้องกันโรคเอดส์ร่วมกับเครือข่ายเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ
3. สนับสนุนกิจกรรมประชาม ใน การป้องกันโรคเอดส์ให้เกิดขึ้นในชุมชนของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่ให้ลำดับความสำคัญในแต่ละจังหวัด ( Priority target population) รวมถึงการสร้างเงื่อนไขและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผลสำเร็จของกิจกรรมป้องกัน หรือเอื้อต่อการเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยสมาชิกของชุมชนเป็นกลุ่มขับเคลื่อนหลัก

4. การพัฒนากลไกและวิธีการระดมทรัพยากร รวมทั้ง การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณในลักษณะการร่วมลงทุน ( Matching Fund ) เพื่อเป็นกลวิธีในการสร้างความมีส่วนร่วมของหน่วยงานในระดับภูมิภาค และท้องถิ่น โดยให้เกิดการระดมทรัพยากรทั้งด้านงบประมาณ กำลังคน และเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงานร่วมกัน

5. พัฒนากลุ่มนักวิชาการในจังหวัดและจัดการสนับสนุนทางด้านวิชาการจากส่วนกลางและภูมิภาค ในด้านการประเมินสถานการณ์ การวิเคราะห์และการพัฒนาสมรรถนะการดำเนินการ ( Implementation Capacity ) ของภาคีเครือข่าย

6. การพัฒนากระบวนการและดำเนินการติดตาม และประเมินผลเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะช่วยให้พื้นที่สามารถ ติดตามความก้าวหน้า ตลอดจนใช้สะท้อนข้อมูลให้ผู้บริหารที่เข้าร่วมพันธกิจส่วนนี้ได้รับเปลี่ยนแปลง ยุทธ และกลวิธีในการจัดการกับแผนงาน และ โครงการแต่ละด้านที่รับผิดชอบ ตลอดจนช่วยให้สามารถเข้าใจปัญหา และอุปสรรคของการดำเนินงานต่อไปในอนาคต

7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินโครงการ ในระดับจังหวัดและระหว่างจังหวัดต่างๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

พื้นที่ กรุงเทพมหานคร และ 8 จังหวัด ใน 7 ภาค

ตัวอย่างกลุ่มหรือเครือข่าย เช่น นักวิชาการ NGO และภาครัฐที่ทำงานกับจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อพัฒนาโครงการป้องกันเอดส์ในจังหวัดต่างๆ

## 8.แนวทางการพัฒนาและอนุมัติโครงการ

1. มุ่งเน้นให้เป็นโครงการที่เสนอโดย กลุ่มภาคีพันธมิตรที่มีจุดประสงค์ร่วมกัน หรือสอดคล้องกัน มาร่วมพัฒนาโครงการเพื่อไปดำเนินการร่วมกัน ทำให้เกิดเป็นโครงการที่มีเอกภาพ ไม่มีการเป็นเบี้ยหวัดหรือซ้ำซ้อน มุ่งเน้นให้เกิดการระดมความรู้ ประสบการณ์และสมรรถนะจากองค์กรและกลุ่มต่างๆ ซึ่งอาจจะมีจุดเด่นต่างกัน และสามารถรวมเป็นพลังและนำ ทรัพยากรและกำลังที่มีมาร่วมกัน ทำกิจกรรมกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดผลงานที่มีประสิทธิภาพ และสามารถเป็น โครงการใหญ่ที่ครอบคลุมพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก อีกทั้งมีความยั่งยืน ต่อไปข้างหน้า นอกจากนี้โครงการบูรณาการที่เสนอโดย กลุ่มภาคีพันธมิตรดังกล่าว ยังเป็นกลไกความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นรัฐ ประชาสังคม เอกชน ชุมชน และกลุ่มเป้าหมายเองด้วย คณะอนุกรรมการฯ จึงไม่เน้นการสนับสนุนให้มี โครงการที่จัดทำและขอไปดำเนินการโดยหน่วยงานเดียว

2. มีการกำหนดกรอบของกลุ่มเป้าหมาย และเนื้อหา รวมทั้งกิจกรรมที่คณะอนุกรรมการฯ ประสงค์จะให้เกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จของเป้าประสงค์ของการป้องกันโรคเอดส์ ทั้งนี้กลุ่มพันธมิตรที่ร่วมกันพัฒนาโครงการ ก็สามารถใช้แผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ.2550-2554 เป็นแนวทางในการจัดทำ กลวิธีและ กิจกรรมในรายละเอียด จึงเท่ากับว่าโครงการต่างๆที่จะนำเสนอเป็นการนำแผนเอดส์ชาติมาแปลงสู่การปฏิบัติ โดยมุ่งเน้นถึงกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและกิจกรรมที่กำหนด ให้เป็นลำดับความสำคัญหลัก ของโครงการการณรงค์ปฏิบัติการป้องกันเอดส์นี้

3. คณะอนุกรรมการฯ มีคณะทำงานวิชาการประเมินข้อเสนอโครงการ ที่จะพิจารณาโครงการ ที่ต้องการขอความ สนับสนุน และถ้าจำเป็นจะจัดให้มีผู้เชี่ยวชาญ ให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มพันธมิตร ที่เสนอโครงการที่ได้รับคัดเลือก เบื้องต้น เพื่อพัฒนาโครงการให้สมบูรณ์ขึ้น การทำเช่นนี้เป็นการทำให้แน่ใจว่า มีความเชื่อมโยงเป้าประสงค์ของกลยุทธ์ ป้องกันภัยได้คณะอนุกรรมการฯ กับกิจกรรมและผลสัมฤทธิ์ของแต่ละ โครงการ

4. แนวทางการพิจารณาร่าง โครงการที่เสนอมา เช่น

- เป็นโครงการที่มีความร่วมมือจากกลุ่มพันธมิตรที่จะดำเนินการร่วมกันหรือไม่
- เป็นโครงการที่มีความครอบคลุมพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายอย่างกว้างขวางหรือไม่
- เป็นโครงการที่ออกแบบให้เกิดความยั่งยืนได้อย่างไร
- เป็นโครงการที่ประกอบด้วยกลวิธีที่มีประสิทธิผลหรือไม่ โดยพิจารณาจากการวิจัยหรือประสบการณ์ที่ เกี่ยวข้อง
- เป็นโครงการที่มีกลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมพัฒนา ดำเนินการและติดตามผลหรือไม่
- เป็นโครงการที่มีกระบวนการ นำผลของการติดตามประเมินผล ปรับปรุง กลวิธีและกิจกรรมในช่วง ต่อไปหรือไม่
- เป็นโครงการที่สามารถนำตัวชี้วัดมาประเมินผลความสำเร็จของโครงการ ได้อย่างชัดเจนหรือไม่

สิ้นสุดการรับข้อเสนอโครงการรอบแรก 25 ตุลาคม 2550

การดำเนินงานของโครงการ สิ้นสุดธันวาคม 2551

การติดตามประเมินผล มุ่งเน้นการติดตามและรายงานผลระหว่างปีอย่างเป็นระบบ และการประเมินผล โดยหน่วยงานภายนอก

วิธีเสนอโครงการ

ส่งแบบฟอร์มข้อมูลโครงการ รวมรายละเอียดโครงการและเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. แบบฟอร์มข้อมูลโครงการ รวมรายละเอียดโครงการ จำนวน 5 ชุด และแนบแผ่นดิสก์เก็ท หรือ CD ที่มีไฟล์ข้อมูล โครงการของท่าน
2. เอกสารแนบเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน 5 ชุด เช่น
  - 2.1 ประวัติ ผลงาน ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ และ/หรือ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาโครงการที่เสนอของ ผู้รับผิดชอบโครงการ และที่ปรึกษา (ถ้ามี) โดยย่อ (คนละ 1-2 หน้า)
  - 2.2 โครงสร้างองค์กร ที่อยู่ ภาระหน้าที่หลัก รายชื่อกรรมการบริหาร (ถ้ามี) และผลงานขององค์กร / หน่วยงานที่เสนอ โครงการ (ประมาณ 1-2 หน้า)
  - 2.3 อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

หมายเหตุ กรุณาพิมพ์เอกสาร โครงการและตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารก่อนส่ง

เงื่อนไขการสนับสนุนโครงการ คณะอนุกรรมการฯ จะโอนเงินผ่านองค์กรที่เป็นนิติบุคคลเท่านั้น

เสนอโครงการได้ที่

คณะอนุกรรมการกำกับการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกัน โรคเอดส์

สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ชั้น 5

6 สุขุมวิท 12 กรุงเทพฯ 10110

โทร. 02-229-4611-28 ต่อ 516

4 ต.ค.2550

คณะกรรมการกำกับการขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์

แบบฟอร์มข้อมูลโครงการ

(กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

ชื่อโครงการ (ภาษาไทย)

องค์กรหลักที่จะบริหารจัดการโครงการ (ชื่อและที่อยู่)

กลุ่มองค์กรที่ร่วมดำเนินโครงการ (ใส่รายชื่อองค์กรหลักที่จะบริหารจัดการโครงการและองค์กรร่วมดำเนินการทั้งหมด)

ระยะเวลาโครงการ

โครงการนี้จะเริ่มและจบลงเมื่อใด  
วันเดือนปีเริ่มค้น ..... กำหนดเสร็จ .....

งบประมาณโครงการ

- งบประมาณโครงการ จำนวนรวม .....บาท
- งบประมาณที่เสนอรับการสนับสนุนจากคณะกรรมการฯ .....บาท
- งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ (ถ้ามี) .....บาท
- งบประมาณสมทบจากแหล่งทุนอื่น ๆ รวม (ถ้ามี) .....บาท

กลุ่มองค์กรนี้ ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

ไม่ได้เสนอ

เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย (กรุณาระบุข้อมูล)

ชื่อแหล่งทุนอื่น ..... จำนวนเงิน ..... บาท

ชื่อแหล่งทุนอื่น ..... จำนวนเงิน ..... บาท

หากทราบผลการพิจารณาของแหล่งทุนอื่น กรุณาระบุผลการพิจารณา

ได้ทุน เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  ไม่ได้ทุน

ยังไม่ทราบผล จะทราบผลประมาณวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## รายละเอียดโครงการ

(ประมาณ 5 หน้า)

กรุณาให้รายละเอียดที่ชัดเจนในหัวข้อที่กำหนดไว้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ เพื่อจะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาโครงการ

1. ความสำคัญและที่มาของโครงการ ระบุแนวความคิดพื้นฐานหรือปัญหาที่มีความสำคัญหรือมีความจำเป็นต้องพัฒนาแก้ไข
2. วัตถุประสงค์ของโครงการ ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการอย่างชัดเจนและเรียงลำดับความสำคัญเป็นข้อ ๆ โดยเชื่อมโยงกับความสำคัญและที่มาของปัญหา
3. ระบุการแบ่งงานและความรับผิดชอบ ระหว่างองค์กร ที่มาร่วมกันทำโครงการ ให้ชัดเจน ว่า ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร อธิบายบทบาทหน้าที่ ขององค์กรต่างๆ ภายใต้โครงสร้างของการทำงาน ร่วมกัน ของกลุ่มองค์กรที่เสนอโครงการนี้ (บทบาท การดำเนินกิจกรรมและ บทบาทการบริหารจัดการรวมทั้งการบริหารเงิน)
4. แผนการดำเนินงาน ใน 1 ปี ระบุขั้นตอนนี้ พื้นที่ดำเนินการ กลุ่มเป้าหมาย (ใคร จำนวนเท่าไร) รายละเอียดกิจกรรม กลวิธีสำหรับ แต่ละกลุ่มเป้าหมายย่อย และระยะเวลาของแผนการดำเนินงานแต่ละขั้นตอนนี้ชัดเจน รวมทั้งแนวทาง ในอนาคต ถ้าต้อง ดำเนินงาน มากกว่า 1 ปี
5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ผลสำเร็จและความคุ้มค่าของโครงการ ระบุประโยชน์ ผู้รับประโยชน์ และอธิบายถึงผลผลิต (output) ที่ได้จากโครงการ โดยสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ซึ่งจะนำไปสู่ผลสำเร็จที่เป็นผลลัพธ์ (outcome)
6. ระบุความคุ้มค่าของโครงการ หรือความคุ้มค่าประมาณ เช่น การประหยัดที่เกิดจากการลงทุนร่วม หรือการใช้ทรัพยากร เงิน บุคคล สถานที่ เครื่องมือ ของหน่วยงานอื่น ชุมชน และพื้นที่
7. งบประมาณของโครงการ
  - 7.1 แสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่าย จำแนกตามกิจกรรมที่เสนอโดยประหยัด สมเหตุสมผล
  - 7.2 กรณีมีงบประมาณสมทบจากแหล่งทุนอื่น กรุณาแสดงรายละเอียดงบประมาณและกิจกรรมที่ใช้งบประมาณสมทบจากแหล่งทุน อื่น พร้อมระบุชื่อแหล่งทุนที่สนับสนุน
  - 7.3 ระบุค่าบริหารจัดการ และค่า overhead (ถ้ามี) ให้ชัดเจนว่าเป็น สัดส่วน หรือ ร้อยละ หรือ จำนวนเงิน เท่าไร
8. รายละเอียดการติดตามประเมินผล โปรดระบุขั้นตอน กิจกรรม เวลา ผู้รับผิดชอบ เป้าหมายและตัวชี้วัดให้ชัดเจน
9. กรุณาระบุ อธิบาย ความเกี่ยวข้อง หรือ พัฒนาการของ โครงการนี้ ว่ามีส่วนพัฒนามาจาก โครงการอื่นขององค์กรท่าน (หรือ กลุ่มองค์กรที่ร่วมโครงการนี้) ที่กำลังดำเนินการหรือ จะสิ้นสุดการดำเนินการ อย่างไร (ถ้ามี)
10. คำชี้แจงเพิ่มเติมที่ ระบุรายละเอียด ในประเด็น ดังต่อไปนี้
  - 10.1 เป็น โครงการที่มีความร่วมมือจากกลุ่มองค์กรที่จะดำเนินการร่วมกันหรือไม่
  - 10.2 เป็น โครงการที่มีความครอบคลุมพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายอย่างกว้างขวางหรือไม่
  - 10.3 เป็น โครงการที่ออกแบบให้เกิดความยั่งยืน ได้อย่างไร (เช่น สามารถดำเนินการต่อไป อย่างยั่งยืนภายใต้ นโยบาย และแผนงานขององค์กร หรือ มีการเสริมสร้างสมรรถนะ ของคนในองค์กรหรือ ในชุมชนอย่างไร หรือ มีการ สร้างความผูกพันในการใช้ทรัพยากร ของท้องถิ่นหรือไม่)
  - 10.4 เป็น โครงการที่ประกอบด้วยกลวิธีที่มีประสิทธิผลหรือไม่ โดยพิจารณาจากการวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง
  - 10.5 เป็น โครงการที่มีกลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมพัฒนา ดำเนินการและติดตามผลหรือไม่
  - 10.6 เป็น โครงการที่มีกระบวนการ นำผลของการติดตามประเมินผล ปรับปรุง กลวิธีและกิจกรรมในช่วงต่อไปหรือไม่

10.7 เป็นโครงการที่สามารถนำตัวชี้วัดมาประเมินผลความสำเร็จของโครงการได้อย่างชัดเจนหรือไม่ อย่างไร

11. ภาคผนวกสำหรับรายละเอียดอื่นๆที่อาจเป็นประโยชน์ในการนำเสนอโครงการ

คำรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นจริง พร้อมนี้ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า

ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งทุนอื่น ในกิจกรรมเดียวกัน

ชื่อหัวหน้าองค์กรหลักที่จะบริหารจัดการโครงการ (พิมพ์-หรือเขียนบรรจง) .....

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... วันที่ .....

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ (พิมพ์-หรือเขียนบรรจง) ..... ตำแหน่ง .....

ลายมือชื่อ..... วันที่ .....

พยาน (พิมพ์-หรือเขียนบรรจง) ..... ตำแหน่ง .....

ลายมือชื่อ..... วันที่ .....



สิ้นสุดการรับข้อเสนอโครงการรอบแรก 25 ตุลาคม 2550

การดำเนินงานของโครงการ สิ้นสุด ธันวาคม 2551

การติดตามประเมินผล มุ่งเน้นการติดตามและรายงานผลระหว่างปีอย่างเป็นระบบ และการประเมินผล โดยหน่วยงานภายนอก

#### วิธีเสนอโครงการ

ส่งแบบฟอร์มข้อมูลโครงการ รวมรายละเอียดโครงการและเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. แบบฟอร์มข้อมูลโครงการ รวมรายละเอียดโครงการ จำนวน 5 ชุด และแนบแผ่นดิสก์เก็ต หรือ CD ที่มีไฟล์ข้อมูลโครงการของท่าน
2. เอกสารแนบเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน 5 ชุด เช่น
  - 2.1 ประวัติ ผลงาน ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ และ/หรือ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาโครงการที่เสนอของผู้รับผิดชอบโครงการ และที่ปรึกษา (ถ้ามี) โดยย่อ (คนละ 1-2 หน้า)
  - 2.2 โครงสร้างองค์กร ที่อยู่ ภาระหน้าที่หลัก รายชื่อกรรมการบริหาร (ถ้ามี) และผลงานขององค์กร / หน่วยงานที่เสนอโครงการ (ประมาณ 1-2 หน้า)
  - 2.3 อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

หมายเหตุ กรุณาพิมพ์เอกสารโครงการและตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารก่อนส่ง

เงื่อนไขการสนับสนุนโครงการ คณะอนุกรรมการฯ จะโอนเงินผ่านองค์กรที่เป็นนิติบุคคลเท่านั้น

เสนอโครงการได้ที่ คณะอนุกรรมการกำกับและขับเคลื่อนการปฏิบัติการป้องกันโรคเอดส์  
สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ชั้น 5  
6 สุขุมวิท 12 กรุงเทพฯ 10110  
โทร. 02-229-4611-28 ต่อ 516