

## บทที่ 6

### การเตรียมความพร้อม และเงื่อนไขความสำเร็จขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านเอดส์ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ปัจจัยที่มีความสำคัญในการช่วยเหลือและพัฒนาผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

#### 6.1 การจัดทำฐานข้อมูลผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

การจัดทำฐานข้อมูลมีความสำคัญ ในการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างมาก เนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถนำข้อมูลของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ มาใช้ประกอบการตัดสินใจในแง่มุมต่างๆ เช่น ในด้านการแก้ปัญหา การสนับสนุน และการพัฒนาในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การรักษาพยาบาล การช่วยเหลือเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ การประกอบอาชีพ เป็นต้น

#### 6.2 การจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพแก่ผู้ป่วยเอดส์

การจ่ายเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อเป็นเงินสงเคราะห์สำหรับผู้ป่วยเอดส์ที่ยากจนขาดผู้อุปการะหรือถูกทอดทิ้ง เป็นภารกิจที่กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (กรมประชาสงเคราะห์เดิม) ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้จ่ายเงินแก่ผู้ป่วยเอดส์ทุกเดือนๆ ละ 500 บาท

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความพร้อม และมีเงินรายได้จากภาษีอากรในท้องถิ่นเป็นจำนวนมาก หรือมีศักยภาพ หรือสถานะทางการเงิน การคลัง และสามารถจัดสรรรายได้ โดยตั้งงบประมาณของตนเอง เพื่อช่วยเหลือเป็นค่ารักษาพยาบาล และค่าครองชีพแก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ตามรายชื่อในบัญชี ซึ่งยังไม่ได้รับการช่วยเหลือหรือตั้งงบประมาณเพิ่มจากเดือนละ 500 บาทได้ ซึ่งแนวทางและวิธีการตั้งงบประมาณการจ่ายเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้ป่วยเอดส์ ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 (ดูภาคผนวก ก) และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0891.3 / ว 531 ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2550 เรื่อง กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการดำเนินงานจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2550 (ดูภาคผนวก ค)

### 6.3 การจัดตั้งคณะกรรมการสวัสดิการสำหรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรจัดตั้งคณะกรรมการสวัสดิการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์/ระเบียบการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ การแก้ไขปัญหา และการวางแผนนโยบาย กำหนดหลักเกณฑ์และหลักปฏิบัติในการรักษาความลับของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ การคัดเลือกผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อให้ความช่วยเหลือในประเภทต่างๆ เช่น ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่พึ่งตนเองไม่ได้ การช่วยเหลือด้านการจัดสวัสดิการกองทุนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

โครงสร้างคณะกรรมการ อาจจะประกอบด้วยผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทนชมรมหรือกลุ่มผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ผู้แทนประชาคม และผู้แทนส่วนราชการในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการระดมความร่วมมือในการจัดสวัสดิการแก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ฝ่ายละ 3 คน เท่า ๆ กัน หรือตามความเหมาะสม

### 6.4 การจัดให้มีบุคลากรที่รับผิดชอบด้านผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรจัดให้มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ รับผิดชอบงานด้านเอดส์ โดยอาจเป็นตำแหน่งนักวิชาการ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาล ฯลฯ รับผิดชอบและดูแลงานด้านเอดส์ รวมทั้งการส่งเสริมให้มีอาสาสมัครผู้ดูแลผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ตลอดจนการส่งเสริมให้มีการจัดชมรมสำหรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อดำเนินการและผลักดันภารกิจด้านการให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ต่อไป

### 6.5 การประสานความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นข้างเคียง

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรมีการประสานงานด้านความร่วมมือ ระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีพื้นที่ติดต่อกันหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัด เพื่อก่อให้เกิดศักยภาพในแนวทางเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อจัดสวัสดิการด้านต่างๆ สำหรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

## 6.6 การให้ความรู้เรื่องเอดส์

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องให้ความรู้แก่ทุกฝ่าย ไม่ว่าจะเป็นผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตลอดจนประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ได้อย่างถูกต้อง เช่น เอดส์ คืออะไร ติดต่อกันได้อย่างไร ทำอย่างไรถึงจะมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย เป็นต้น (ภาคผนวก ข)