

หลักเกณฑ์การพิจารณาโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์  
ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการดำเนินการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ จากกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมควบคุมโรค ได้รับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ในวงเงิน 29,000,000 บาท เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้  
องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์มีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ โดยโครงการที่จะขอรับ  
เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ฯ กรมควบคุมโรค จะต้องมีความหมายการทำงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์  
แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 และมีกิจกรรมที่สอดคล้องตามมาตรการการดำเนินงาน ดังนี้

## 1. มาตรการที่สนับสนุนให้ NGOs ดำเนินงาน

### 1.1 การส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

ส่งเสริมการดำเนินงานด้านการป้องกัน เพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ และเสริมสร้างพฤติกรรมป้องกัน  
ในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อเข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายและเชิญชวนให้เข้ารับบริการที่จำเป็น คือ สร้างความรู้และความ  
ตระหนักเรื่องเอชไอวี/เอดส์ ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยและการเข้าถึงอุปกรณ์สะอาด (เช่น เข็มและกระบอกฉีดยา  
สะอาด) บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สร้างทัศนคติและความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับ  
เอดส์ที่เอื้อต่อการป้องกันหรือลดพฤติกรรมเสี่ยงของตนเองต่อการรับเชื้อเอชไอวี การสื่อสารความเสี่ยงและการ  
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยสร้างทักษะในการประเมินความเสี่ยงต่อการรับเชื้อฯ และสามารถเลือกใช้วิธีการป้องกันที่  
เหมาะสมกับวิถีชีวิตของแต่ละบุคคล สร้างเสริมพฤติกรรมมารับบริการการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Normalize  
HIV testing) หรือตรวจเอชไอวีด้วยตนเอง ส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและคู่อ และให้เข้ารับการรักษาด้วยยา  
ต้านไวรัสแต่เนิ่น ๆ โดยรับรู้สถานที่รับบริการการตรวจคัดกรองและรักษาโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
การบูรณาการบริการเอชไอวีกับโรคอื่น (ได้แก่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี)  
ครอบคลุมบริการอนามัยทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ การลดอันตรายจากยาเสพติด รวมถึงเสริมสร้างทักษะและ  
แนวคิดด้านการป้องกันเอชไอวีสำหรับคนทำงานให้มีความรอบด้านตลอดกระบวนการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี  
และการคงอยู่ในระบบบริการสุขภาพ ทั้งผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง

### 1.2 การส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลรักษา

สนับสนุนการเข้าสู่บริการดูแลรักษาและการทำให้คงอยู่ในระบบบริการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริม  
ให้ผู้ติดเชื้อฯ เข้าถึงการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้อย่างรวดเร็ว ต่อเนื่อง และได้มาตรฐาน รวมถึงการส่งต่อและให้  
ข้อมูล การช่วยเหลือสนับสนุนตามสภาพปัญหาของกลุ่มประชากรเพื่อให้เกิดการดูแลรักษาแบบองค์รวม โดยคำนึงถึง  
การรักษาความลับของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ส่งเสริมกำลังใจผู้ติดเชื้อฯ และครอบครัวให้มีความเข้มแข็งเห็นคุณค่าในตัวเอง  
รวมถึงการมีทัศนคติที่ดีในการมีชีวิตอยู่สามารถดูแลสุขภาพของตนเองและมีคุณภาพชีวิต โดยมีรูปแบบที่เหมาะสมต่อ  
ประชากรแต่ละกลุ่ม การพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศโดยการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการและภาคประชา  
สังคมในการออกแบบบริการและพัฒนาคุณภาพบริการร่วมกับผู้ให้บริการ

### 1.3 การลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ

ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ รวมถึงการลดการตีตราตนเอง ครอบครัว และสังคม โดยทำให้เอชไอวี/  
เอดส์เป็นเรื่องปกติ ไม่รังเกียจ ไม่กีดกัน และไม่เลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากเอชไอวี/เอดส์และเพศภาวะทุกรูปแบบ  
ส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและความเท่าเทียมทางเพศภาวะ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ที่เท่าเทียมกันให้กับประชาชนใน  
ระดับชุมชน สร้างความตระหนักและการปรับเปลี่ยนทัศนคติของสังคม เพื่อไม่รังเกียจแบ่งแยกผู้ติดเชื้อฯ และประชากร  
ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ ผ่านการสื่อสารสาธารณะ ส่งเสริมให้ชุมชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอดส์และการ  
อยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อฯ และผู้ป่วยเอดส์ การเข้าถึงบริการปกป้องคุ้มครองสิทธิให้กับกลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบ  
จากการถูกละเมิดตีตราเลือกปฏิบัติ รวมถึงการปรับกรอบแนวคิดของคนทำงานให้เข้าใจเรื่องเอชไอวีป้องกันได้และเอดส์  
รักษาได้ สามารถสื่อสารให้กับกลุ่มประชากรเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง

## 2. กลุ่มประชากรเป้าหมายที่สนับสนุนให้ NGOs ดำเนินงาน

- กลุ่มประชากรหลัก เช่น ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ผู้หญิงข้ามเพศ (TGW) พนักงานบริการ (SW) ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) ผู้ต้องขังในเรือนจำ (Prisoner) คู่เพศสัมพันธ์ของประชากรหลัก ประชากรข้ามชาติ (Migrant) เป็นต้น

- กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีและคู่

- กลุ่มประชากรทั่วไป เช่น เด็กและเยาวชน แกนนำ ผู้นำชุมชน เครือข่ายคนทำงานเอตส์ กลุ่มผู้หญิงและวัยเจริญพันธุ์ เป็นต้น

- กลุ่มเปราะบาง เช่น ประชากรชายขอบ กลุ่มชาติพันธุ์ คนไร้สถานะ คนไร้บ้าน เยาวชนนอกสถานศึกษา แรงงานนอกระบบ เป็นต้น

โดยเงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ฯ จะสนับสนุนโครงการหรือการดำเนินงานที่ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานจากแหล่งทุนอื่น ๆ ของประเทศ และกรณีโครงการที่ขอรับการสนับสนุนการทำงานในกลุ่มประชากรหลัก ควรพิจารณาถึงความไม่ซ้ำซ้อนของกิจกรรม งบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ในโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากโครงการอื่นอยู่แล้ว

## 3. พื้นที่เป้าหมายที่สนับสนุนให้ NGOs ดำเนินงาน

77 จังหวัด โดยพิจารณาพื้นที่โครงการที่มีกิจกรรมและกลุ่มเป้าหมายไม่ซ้ำซ้อนกับการดำเนินงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งทุนอื่น เช่น งบกองทุนโลก (Global Fund) งบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) งบสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นต้น

**หมายเหตุ:** โครงการที่เขียนของงบประมาณจากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับโครงการที่ดำเนินงาน

- ด้านการพัฒนาเครือข่ายระดับประเทศ/ ระดับภาค
- การสร้างเครือข่ายในพื้นที่ที่ยังไม่มี NGO ทำงานกับกลุ่มเป้าหมายหลัก
- การติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านเอดส์ในภาพรวมประเทศ/ ระดับภาค
- โครงการที่มีการดำเนินงานในหลายพื้นที่ (ดำเนินการในหลายพื้นที่ หมายความว่า โครงการที่ดำเนินงานคาบเกี่ยว/ข้ามเขตพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค)

\*\*\*\*\*