

รายงานผลการดำเนินงานของกพอ.
ในรอบ 1 ปี 3 เดือน(มี.ค. 52 – มิ.ย.53)
และ ทิศทางข้างหน้า

ยุทธศาสตร์ กพอ. ชาติ

- ยุทธศาสตร์ที่ 1. การพัฒนาศักยภาพของคนทำงานด้าน
เอตส์ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของชุมชนในการเข้ามามี
ส่วนร่วม
- ยุทธศาสตร์ที่ 2. การป้องกันและการดูแลรักษา
- ยุทธศาสตร์ที่ 3. การปฏิรูปสังคมและการเมือง
- ยุทธศาสตร์ที่ 4. การทำงานเชิงมิติสังคมและ
วัฒนธรรม มิติตัดขวาง

ผลการดำเนินงาน

□ การดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพคนทำงานด้านเอตส์ ประเทศไทย (อนุชัชขับเคลื่อนงานเอตส์ สนับสนุน)

□ สร้างความเข้าใจให้กับองค์กร “พัฒนากระบวนการพูดคุยให้กับองค์กร
สมาชิก

□ มีพื้นที่รูปธรรม “แผนงานสุขภาพชุมชน ที่เน้นการส่งเสริมการป้องกัน”

□ มีกลุ่มคนในชุมชนเข้าใจและ มีส่วนร่วม ในเรื่อง

■ เป็นกรรมการ

■ เขียนโครงการทำแผนและกิจกรรมในชุมชน

หัวใจสำคัญ = การขับเคลื่อนงานเอตส์ เชื่อมกับ งานหลักประกันสุขภาพ
ผ่านการทำงานเรื่อง กองทุนสุขภาพตำบล

ผลการดำเนินงาน

- โครงการวิเคราะห์ของภาคประชาสังคมไทยต่อ นโยบาย กฎหมาย และการตอบสนองต่อปัญหาเอชไอวีและเอดส์ ของภาครัฐ (FORD สนับสนุน)

- **รณรงค์ สิทธิทางเพศและสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์** ภายใต้ Theme รณรงค์ “



สิทธิทางเพศ สิทธิด้านเอดส์ คือสิทธิมนุษยชน

ผลการดำเนินงาน

- จัดทำรายงานวิเคราะห์นโยบายการตอบสนองต่อปัญหาเอดส์ของประเทศ โดยใช้มุมมองเรื่องสิทธิทางเพศ และสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ ฉบับปี 2552 โดยคณะทำงานจับตานโยบาย
- จัดกิจกรรมรณรงค์วันเอดส์โลก ร่วมกับ **15** เครือข่าย และภาคีงานเอดส์/สุขภาพ เมื่อปลายปี **2552**
- พัฒนาพื้นที่สื่อสารรณรงค์และเผยแพร่แนวคิด สิทธิทางเพศ สิทธิด้านเอดส์ สิทธิมนุษยชน
- จัดหมายข่าวราย **3** เดือน **เพศสังสรรค์**
- เว็บไซต์ ชุมชนคนทำงานเอดส์ โดยกพอ.เหนือ www.aids-cpp.net
- ปรับปรุงเว็บไซต์ กพอ.ชาติ www.tncathai.org

ความเคลื่อนไหวอื่นๆ ที่สำคัญ

- การจัดการทบทวนครึ่งแผนบูรณาการฯ (แผนเอตส์ชาติ) ยุทธศาสตร์ที่ 3 การคุ้มครองสิทธิด้านเอตส์ (กพอ. ฟาร์ **TNP+**)
- การร่วมจัดทำแผนการตอบสนองต่อประเทศเรื่องการแก้ไข ปัญหาเอตส์ ส่วนของการจัดทำดัชนีชี้วัดทางนโยบาย ระดับประเทศ ในมุมมองของภาคประชาสังคม ในการจัดทำ รายงาน **UNGASS January 2008- December 2009**



ความเคลื่อนไหวอื่นๆที่สำคัญ

- การมีผู้แทนเข้าร่วมผลักดันในกลไกการขับเคลื่อนงานเอดส์ประเทศ ในระดับต่าง ๆ อาทิ
 - กรรมการเอดส์ชาติ (มีการประชุมไปแล้ว 1 ครั้ง)
 - พี่น้องภาวนา(ผู้ทรงคุณวุฒิ) พี่บริพัตร(TNP+) พี่ต่อมสุภัทธา (TNCA)
 - CCM
 - PCM (ศปอจ.)
- การร่วมพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลระดับประเทศ(M&E)

ทิศทางและแผนงานข้างหน้า

- การประสานงานกับ **NAMc** และ **UNAIDS** เรื่องบทบาทของกพอ.ในการสนับสนุนสมาชิกเพื่อขับเคลื่อนงานเอดส์ของประเทศ ผ่าน **PCM**
 - จัดเวทีทำความเข้าใจ **PCM** ระดับภาค ร่วมกับเอ็นจีโอในจังหวัด
 - ภาคอีสาน 14 กรกฎาคม 53 (พีตู่ พีสุ) จัดที่ ขอนแก่น
 - ภาคกลาง /ต.ออก 13 กรกฎาคม 53 (พีรงค์ พีมิตร พีต้อม) จัดที่ กทม.
 - ภาคเหนือ 19 สิงหาคม 53 (พีแจ็ด พีปอง พีนิวัตร)
 - ภาคใต้ (จำ เริ่มต้นชวนคุยจากวงเล็กๆ)
- การจัดรณรงค์ วันเอดส์โลก
 - จัดร่วมกับ 15 เครือข่าย -Theme และ Ideaการจัด
- ร่วมกันจัดทำแผนเอดส์ชาติ การจัดทำรายงาน**UNGASS** การติดตามเรื่องระบบ**M&E**

ทิศทางข้างหน้าของ กพอ.

- พัฒนาโครงการทำงานของกพอ. (ต่อเนื่องจากโครงการพอร์ต) เพื่อยกระดับการทำงานเอตส์เข้าสู่
 - การปฏิรูปการเมืองและสังคม
 - การพัฒนาระบบสวัสดิการสังคม
 - พัฒนางานรณรงค์สิทธิทางเพศ สิทธิมนุษยชน อย่างต่อเนื่อง
 - พัฒนากลไกสนับสนุนการทำงานเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ

การอภิปรายและข้อเสนอจาก สมาชิกกพอ.

ความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนงานPCM จาก สมาชิกกพอ.

- PCM ในฐานะที่เป็นกลไกขับเคลื่อนงานเขตจังหวัด
 - ▣ เป็นรูปธรรมการทำงานเชื่อมโยงร่วมกันระหว่างเอ็นจีโจังหวัด และเอ็นจีโอชาติ
 - ▣ เป็นโอกาสให้มีพื้นที่ ที่นั่งให้กับตัวแทนเอ็นจีโามากขึ้น
 - ▣ สร้างความร่วมมือการส่งต่อข้อมูลการทำงานเขตจังหวัด กับตัวแทนเอ็นจีโอที่มีที่นั่งใน PCM

การเข้าไปมีส่วนร่วมของภาคปชส.ใน PCM

- งานที่กพอ.ทำไปแล้วมีการทำเรื่องอะไรไปบ้าง และมีการประเมินผลออกมาแล้วอย่างไร
- เอ็นจีโอที่ไม่ได้อยู่ในฐานกองทุนโลก จะเข้าไปส่งเสียง มีส่วนร่วมได้อย่างไร
- เอ็นจีโอ เห็นประโยชน์ของ PCM กับการทำงานตอบสนองงานเอดส์ในจังหวัดอย่างไร
- มีเอ็นจีโอและภาครัฐในจังหวัด ที่ยังไม่ทราบเรื่อง PCM (เกี่ยวข้องกับเราอย่างไร มีเป้าหมายอย่างไร ฯลฯ)

PCM หรือ ศูนย์ประสานงานประชาคมเอตส์ จังหวัด(ศปอจ.) คืออะไร จะทำอะไรกับ PCM(1)

- คือกลไกการขับเคลื่อนงานเอตส์ในระดับจังหวัด ริเริ่มโดยเงินจากกองทุนโลก
 - ▣ มีที่นั้งให้ภาคประชาสังคม ทำให้มีโอกาสในการเสนอประเด็นของตนเองได้
 - ▣ เป็นกลไกที่เอื้อให้ภาคประชาสังคม หรือ ประชาคมเอตส์/สุขภาพ เข้าไปมีส่วนร่วมได้อย่างเต็มที่
- ทิศทางที่ กพอ. ต้องการเห็น และ บทบาทของกพอ.
 - ▣ การใช้ประโยชน์จากPCM โดยเพื่อนสมาชิกและชบวนของกพอ. เช่น
 - การเสนอวาระของตนเอง หรือ เครือข่ายเข้าไปใน PCM เช่น กองทุนคืนสิทธิของคนไร้สถานะ การจัดบริการที่รับรองสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ของผู้หญิง+ การจัดบริการที่เป็นมิตรให้กับเยาวชน ไอดียู เอ็มเอสเอ็ม เซกเวร์เกอร์

PCM หรือ ศูนย์ประสานงานประชาคมเอตส์ จังหวัด(ศปอจ.) คืออะไร จะทำอะไรกับ PCM(2)

- กพอ.จะลงไปชวนเพื่อนสมาชิกในจังหวัด คิดเรื่องของการใช้ประโยชน์จาก PCM โดย การทำให้งานสิทธิมนุษยชนด้านเอตส์ เป็นยุทธศาสตร์ปัญหาของจังหวัด
- บทบาทของกพอ.คือ การขับเคลื่อนการทำงานด้านเอตส์ ควบคู่ไปในระดับประเทศและระดับจังหวัด
- บทบาทของเพื่อนสมาชิกกพอ.ระดับจังหวัด คือ การเชื่อมประสานและผลักดันการขับเคลื่อนงานเอตส์ในจังหวัดของตนเอง

ข้อเสนอจากสมาชิกกพอ. เรื่อง PCM

- มีการทำความเข้าใจเรื่องบทบาท เป้าหมาย กับตัวแทนเอ็นจีโอที่เป็น **PCM** ในการขับเคลื่อนงานเอดส์ของภาคประชาชนในจังหวัด
- มีกลไกติดตามและหนุนเสริมการทำงานเรื่อง **PCM** ของเพื่อนสมาชิกในจังหวัด
- ให้มีประเด็นการทำงานร่วม โดยเฉพาะประเด็นรณรงค์ระยะยาวร่วมกัน
- ส่งเสริมความเข้าใจเรื่อง สิทธิทางเพศ ให้กับเพื่อนสมาชิก
- มีกระบวนการพัฒนา สร้างความเข้มแข็งให้คนทำงานเอ็นจีโอที่จะเข้าไปเป็น **PCM**

ข้อสรุปเรื่องทิศทางการข้างหน้าของกพอ.

- การทบทวนยุทธศาสตร์ที่ 1 (การพัฒนาศักยภาพฯ) และ 3 (การปฏิรูปสังคมและการเมือง)
 - 1) จัดกระบวนการเสริมสร้างศักยภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายประเด็น — พื้นที่ — จังหวัด ในเรื่อง
 - 1.1 กลไกการขับเคลื่อนงานเอดส์ งานสุขภาพ งานสิทธิทางเพศ สิทธิมนุษยชน ผ่านกลไก PCM
 - 1.2 การพัฒนาระบบสวัสดิการสังคม(บำนาญชราภาพ การศึกษา ฯลฯ)
 - 2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศที่เป็นมิตร(เคารพสิทธิ ไม่ตีตราและเลือกปฏิบัติ)
 - 3) หยิบวาระภาคประชาชนขึ้นมาทบทวน (เสนอผ่านกลไกภาคประชาชน)
 - การติดตามและประเมินผลการทำงานเอดส์(การทำแผนเอดส์ชาติฉบับถัดไป การจัดทำรายงานอังกัส)
- ประเด็นพิจารณา

ใครจะเข้ามามีบทบาทตรงไหน จะเข้ามามีส่วนร่วมได้อย่างไร

ใครจะเข้ามามีบทบาทตรงไหน จะเข้ามามีส่วนร่วมได้ อย่างไร (1)

- กพอ. ต้องมีหน่วยวิเคราะห์และจับตามโยบายระดับประเทศ ว่ามีนโยบายใดที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานเอตส์ของเพื่อนสมาชิกบ้าง เช่น การตั้งวงชวนคุยเรื่องการตีตราและเลือกปฏิบัติ
- ช่วยกันทำให้บริการสุขภาพทางเพศที่เป็นมิตร เป็นรูปธรรม ขณะนี้มีเครือข่ายผู้หญิงที่ทำเรื่องบริการสุขภาพทางเพศที่เป็นมิตรในคลินิกแม่และเด็ก
- การพัฒนาขบวนคนรุ่นใหม่ งาน ความฝัน และชีวิต ในกพอ.

ใครจะเข้ามามีบทบาทตรงไหน จะเข้ามามีส่วนร่วมได้อย่างไร (2)

- ทิศทางและบทบาทของกพอ. และ สมาชิก
 - ▣ การพัฒนาแนวปฏิบัติเรื่องบริการสุขภาพทางเพศที่เป็นมิตร ไม่ตีตราและเลือกปฏิบัติ เคารพสิทธิ เป็นคู่มือในการปฏิบัติในเครือข่ายตัวเอง และผลักดันในระดับจังหวัด การเข้าถึงบริการและการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
 - กพอ.จะเชิญเครือข่ายต่างๆ มาหารือร่วมกัน ในต้นเดือนกันยายน และกลับไปขยายในเครือข่ายของตัวเอง
 - กพอ.จะชวนกันนำประเด็นเหล่านี้ไปตัดขวางการทำงานในจังหวัด
 - ▣ การขับเคลื่อนประเด็นเหล่านี้ไปในทิศทางการจัดสวัสดิการสังคม โดยเริ่มจากคนทำงานเรื่องเอดส์ และคนทำงานอื่นๆ ในระดับจังหวัด

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาการปรับโครงสร้าง กลไก กพอ

- ส่วนบริหารงาน พิจารณา **สัดส่วน** และ **ที่มา** ของกรรมการ กพอ.ชาติ
วาระ 2 ปี
 - กพอ.ภาคเหนือ
 - กพอ.ภาคกลาง
 - กพอ.ภาคอีสาน
 - กพอ.ภาคตะวันออก (เครือข่ายคนทำงานภาคต.ออก)
 - กพอ.ภาคใต้
 - ตัวแทนเครือข่าย15. - 17 เครือข่าย

ข้อเสนอ เรื่องโครงสร้าง กสไก

□ เชิงโครงสร้าง

- ต้อง เล็ก กระชับ คล่องตัว
- มีกรรมการดำเนินงาน
- เพิ่มสัดส่วนเจ้าหน้าที่สำนักงาน ผู้ประสานงาน 1 จนท.รณรงค์1 บัญชี1 โดยทำงานประสานเชื่อมโยงกับผู้ประสานงานระดับภาค

□ เชิงสัดส่วน

- ตัวแทนกพอ.ภาคๆละ 1-2 คนจาก 5 ภาค และเครือข่ายผู้ติดเชื่อชาติอีก 1 คน = ไม่เกิน11 คน โดยคงประธานคนเดิม
- ขยายวาระกรรมการเป็น 4 ปี
- กพอ.ภาคไปหาซื้อกรรมการ เสนอกลับมาภายในเดือนกรกฎาคมนี้
- กำหนดประชุมกรรมการชุดใหม่ เดือน สิงหาคม