

เวทีสังเคราะห์ของภาคประชาสังคมไทยก่อนนโยบาย กฎหมาย และการตอบสนองต่อปัญหาเอชไอวี/เอดส์ของรัฐ

26-27 มิถุนายน 2552

โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์

จัดโดย คณะกรรมการองค์การพัฒนาเอกชนด้านเอดส์ (กพอ.ชาติ)

สนับสนุนโดยมูลนิธิฟอร์ด

ผู้บันทึก จุฑาทิพย์ เดชะบุญ

วัตถุประสงค์เวที

1. พัฒนาประเด็นการรณรงค์
2. มาวางแผนการทำงานรณรงค์

งานรณรงค์ฯ กพอ.ชาติ ผ่านการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากฟอร์ด

วัตถุประสงค์โครงการ

- 1) เสริมสร้างให้เครือข่ายองค์กรสมาชิกของกพอ. 16 เครือข่าย มีความสามารถในการ วิเคราะห์ นโยบาย กฎหมาย ข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเอชไอวี/เอดส์ โดยใช้มุมมองในเรื่องเพศภาวะ และมุมมองเฉพาะบริบทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการ/พื้นที่สนทนา พูดคุยแลกเปลี่ยน ถกเถียง เรียนรู้ ในเรื่องนโยบายที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการทำงานของ กลุ่ม เครือข่าย องค์กรสมาชิก ทั้งในระดับท้องถิ่น และระดับชาติ
- 3) ร่วมกันพัฒนากระบวนการหรือขั้นตอนในการวิเคราะห์นโยบาย เพื่อกำหนดกลยุทธ์การรณรงค์ทางนโยบายทั้งระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ของภาคประชาสังคม
- 4) กระตุ้นให้มีการสื่อสารสาธารณะผ่านทางอินเทอร์เน็ต สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อกระจายภาพและเสียง เพื่อให้สังคมติดตามเรื่องกระบวนการพัฒนานโยบายที่ต้องมีความเป็นประชาธิปไตยและความโปร่งใสในการตัดสินใจ
- 5) พัฒนาเครื่องมือในการรณรงค์ทางนโยบาย อาทิ รายงานเงาต่อเรื่องของสถานะปัญหาเอดส์ในระดับประเทศ (มีการรายงานสถานะเรื่องของภาคประชาสังคมกับการตอบสนองต่อปัญหาเอดส์ (ประจำปี)

การดำเนินงานโครงการฯ ช่วงที่ผ่านมา – ปัจจุบัน

การค้นหาประเด็นรณรงค์

เวทีระดับชาติ – สมัชชา กพอ.ชาติ 25-27 ก.พ.2552

- เวทีพัฒนาประเด็นรณรงค์ฯ ครั้งที่ 1: 14-16 มี.ค.2552

- เวทีพัฒนาประเด็นรณรงค์ฯ ครั้งที่ 2: 26-27 มี.ย.2552

เวทีระดับภาค - เหนือ - เวทีพัฒนาประเด็นรณรงค์ฯ เรื่องสิทธิทางเพศ 30-31 มี.ค.2552

ข้อสรุปเบื้องต้นเรื่อง ประเด็นรณรงค์ร่วมของ กพอ. 3 ประเด็น

สรุปร่วมกันมาจากประเด็นรณรงค์ของ 13 เครือข่ายฯ จากงานสมัชชา กพอ.ชาติ

25-27 กุมภาพันธ์ 2552 (วังสราญราษฎร์)

1. บริการที่เป็นมิตร(กับคนทุกกลุ่มคนและเพศต่างๆ)
2. สิทธิทางเพศ
3. ผู้ติดเชื้อสามารถทำงานได้

เวทีพัฒนาประเด็นรณรงค์ 14-16 มี.ค.52 (สไลด์ประกอบจากหนูนา)

- การให้การศึกษาในระดับบุคคล
- การรณรงค์ทางสังคม
- การเคลื่อนไหวผลักดันนโยบาย

การรณรงค์ทางสังคม

ต้องการเข้าถึงคนจำนวนมาก – สื่อมวลชน

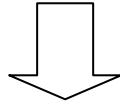
สร้างการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมาย

ต้องมีทิศทาง จังหวะก้าวในการขับเคลื่อน และมีความต่อเนื่อง

เครือข่าย	ประเด็นการรณรงค์
1) เยาวชน	<ul style="list-style-type: none">● ให้เยาวชนสามารถเข้าถึงบริการที่เป็นมิตรและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของเยาวชน การบริการที่เป็นมิตรกับเยาวชน หมายถึง บริการที่ <ol style="list-style-type: none">1. สอดคล้องกับวิถีชีวิตความหลากหลายของเยาวชน2. คุ้มครองสิทธิทางเพศของเยาวชน3. รักษาความลับ และ4. เยาวชนต้องมีส่วนร่วมในการคิดบริการต่างๆ

กระบวนการทำงานให้ถึงเป้าหมาย

การวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา



การให้การศึกษาในระดับบุคคล	การรณรงค์ทางสังคม	การเคลื่อนไหวผลักดันนโยบาย
<ul style="list-style-type: none">• การอบรมแกนนำ เยาวชน• การจัดบริการที่เป็นมิตร• กล้าเลือก กล้ารับผิดชอบ		<ul style="list-style-type: none">• การผลักดันระบบหลักประกันสุขภาพ บริการที่เป็นมิตร• อายุต่ำกว่า ๑๘ ตรวจสอบไม่จำเป็นแจ้งพ่อแม่ผู้ปกครอง• การผลักดันให้หลักสูตรการศึกษาบรรจุเพศศึกษา

กลุ่มเยาวชน

สุขภาวะเรื่องเพศ – การสื่อสารเรื่องเพศ (๑๔-๑๖ มีค.๕๒)

ก. สถานการณ์

- คนเข้าใจว่าเรื่องเพศ เป็นเรื่อง เพศสัมพันธ์ เท่านั้น

ข. กลุ่มเป้าหมาย

- เยาวชน
- ผู้ปกครอง/ครู

ค. วัตถุประสงค์

- ต้องทำให้คนเข้าใจเพศศึกษารอบด้าน
(ถ้าเข้าใจ จะนำไปสู่การมีสุขภาวะทางเพศ)

(๑๔-๑๖ มีค.๕๒) เยาวชน

กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ปกครอง

วัตถุประสงค์

- ให้ผู้ปกครองเข้าใจและเห็นประโยชน์ของเพศศึกษา
- กล้าสื่อสารเรื่องเพศศึกษากับลูก

เนื้อหาหลัก

- เพศศึกษา มากกว่าเพศสัมพันธ์
- เพศศึกษา ทำให้สัมพันธ์ภาพในครอบครัวดีขึ้น
- “วันนี้คุณคุยเรื่องเพศกับลูกหรือยัง ?”
- เรื่องเพศไม่ใช่แค่เรื่องเซ็กส์
- เพศศึกษา เพิ่มปัญญาให้วัยรุ่น

เครือข่ายคนทำงานกับเยาวชน ๑๔-๑๖ มีค.๕๒ แผนรณรงค์ : “ให้พ่อแม่คุยกับลูก”

- ลดอำนาจพ่อแม่ เพิ่มอำนาจให้ลูก เพื่อให้เกิดการสื่อสารได้ -

1. ทำความเข้าใจกับพ่อแม่ ให้เห็นความเชื่อที่หลากหลายในเรื่องเพศ
2. นำเสนอทางเลือกในการเรียนรู้ ที่ไม่ใช่ การชี้ถูกผิด
3. ให้เห็นเรื่อง “การใช้อำนาจ” “การรักลูก” ว่า เป็นอุปสรรคในการสื่อสาร
4. ทำให้เห็นว่าทุกคนมีสิทธิเลือกชีวิตของตนเองได้

“เรื่องเพศ มีความเชื่อต่างกัน ได้

เพียงแค่รับฟังกัน แล้วเราจะ คุยกันได้”

ประสานงาน – youthnet

เครือข่าย	ประเด็นการรณรงค์
2) ชาติพันธุ์	<p>1) การเข้าถึงการรักษาอย่างทั่วถึงเท่าเทียม</p> <p><u>ระยะสั้น</u> – ศูนย์บริการเป็นมิตรกับชาติพันธุ์ โดยมีอาสาสมัครชาติพันธุ์ (อสช.) มีสื่อในการรับรู้ข่าวสารในภาษาตนเอง</p> <p><u>ระยะยาว</u> – ผลักดันนโยบายเรื่องสัญชาติ</p> <p>2) ส่งเสริมให้มีเครือข่าย สิทธิมนุษยชน สำหรับแรงงานข้ามชาติ มีการปรับเปลี่ยนทัศนคติเรื่องการมองคนชาติพันธุ์มีคุณค่าเฉกเช่นคนอื่น ๆ</p> <p>3) มีกลุ่มผู้ติดเชื่อชาติพันธุ์</p> <p>* ให้มีการรณรงค์กับ จนท.ภาครัฐ (อนามัย, รพ.)</p>
3) คณะทำงานผู้หญิงฯ และเครือข่ายผู้หญิงติดเชื่อ	<p>- สิทธิทางเพศ ในมิติสุขภาพทางเพศ โดยคำนึงถึงหลักการพื้นฐานเรื่อง ความมีตัวตน ความหลากหลายทางเพศ (ผู้หญิงติดเชื่อ, พนักงานบริการ, แรงงานข้ามชาติ, ชาติพันธุ์, โสด, ไม่โสด) ที่ผู้หญิงเป็นส่วนหนึ่งความหลากหลายทางเพศ</p> <p>- ศูนย์บริการที่เป็นมิตรต่อผู้หญิง</p>
4) ความหลากหลายทางเพศ	<p>- การสร้าง ความเข้าใจเรื่องเพศวิถี ของบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ เพื่อนำไปสู่การลดความรุนแรงทั้งที่มองเห็นและไม่เห็น อคติทางเพศ การเลือกปฏิบัติ เช่น การทำงาน การละเมิดสิทธิต่างๆ</p> <p>- การทำงานร่วมมือกับสถานบริการทางการแพทย์ มีการตรวจเฉพาะทางด้วย</p>

	- ศูนย์บริการเฉพาะสำหรับสาวประเภทสอง
--	--------------------------------------

สิทธิความหลากหลายทางเพศ ๑๔-๑๖ มีค. ๕๒

เป้าหมาย:

สร้างความเข้าใจ/การยอมรับในความ

หลากหลายทางเพศ

กระบวนการ

๑. สร้างความเข้าใจในกลุ่ม GLBT เอง

- อัตลักษณ์
- วิธีทางเพศ

๒. ทำความเข้าใจ กับสังคม

- เรื่องความเท่าเทียม
- ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ผลที่ได้

- GLBT มีตัวตน
- ชุมชนเข้าใจความหลากหลาย
- ยังได้ผลน้อย: เข้าไม่ถึงกลุ่มเพื่อน GLBT ได้น้อย/นโยบายยังไม่เข้าใจ

จุดแข็ง

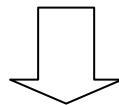
- เกิดเครือข่าย/เกิดกลุ่มใหม่ๆ
- มีการทำงานร่วมกัน/ผลักดันนโยบายด้วยกัน

จุดอ่อน

- ยังมีการละเมิดสิทธิทางเพศ
- ยังมีการตีตรา (แพร่เชื้อ)

กระบวนการทำงานให้ถึงเป้าหมาย

การวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา



การให้การศึกษาในระดับบุคคล	การรณรงค์ทางสังคม	การเคลื่อนไหวผลักดันนโยบาย
		<ul style="list-style-type: none"> ● การผลักดันเพิ่ม คำว่าความหลากหลายทางเพศ ในรัฐธรรมนูญ ● การออก สด.๕

กลุ่มความหลากหลายทางเพศ ๑๔-๑๖ มีค.๕๒

ก. สถานการณ์

- กลุ่ม GLBT ถูกละเมิดสิทธิ, เลือกปฏิบัติ, ถูกใช้ความรุนแรง
- ลดการติดเชื้อรายใหม่ใน GLBT

คนที่เกี่ยวข้อง:

สังคม, GLBT, ภาครัฐ เอกชน

ข. กลุ่มเป้าหมาย

1. กลุ่มเป้าหมายหลัก: สังคม และบุคคลสาธารณะ

- มีทัศนคติด้านลบต่อ GLBT อาจจะเข้าใจแต่ไม่ยอมรับ
- เข้าใจว่า GLBT เป็นกลุ่มแพร่เชื้อ, เป็นคนไม่ดี

2. กลุ่มเป้าหมายรอง: GLBT

- ทำให้เข้าใจเรื่องการละเมิดสิทธิมากขึ้น

14- 16 มีค. 52 กลุ่มความหลากหลายทางเพศ

กลุ่มเป้าหมาย

- สังคม/สาธารณชน

วัตถุประสงค์

- ไม่เลือกปฏิบัติกับคนที่มีความหลากหลายทางเพศ

เนื้อหาหลัก

- สิทธิ-ความเสมอภาคทางเพศ กับความหลากหลายทางเพศ
- “รักเพศเดียวกัน” คือ ทางเลือกของความรัก
- เข้าใจ ยอมรับ ไม่ตัดสิน เพราะคุณไม่ใช่ผู้พิพากษาชีวิตใคร

เครือข่ายความหลากหลายทางเพศ

แผนรณรงค์ (๑๔ -๑๖ มีค. ๕๒)

1. การลดความรุนแรง และการเลือกปฏิบัติ กับ GLBT

- ห้ามบริจาคนเลือด
- ห้ามออกสื่อ
- ห้ามเข้าสถานบันเทิง
- ห้ามเป็นครู
- การใช้ถ้อยคำรุนแรง

2. วันที่ ๒๑ ของทุกเดือน จะเป็นวันรณรงค์ร่วม โดยการไปพูดคุยกับชุมชน ประสานงาน- ฟาสีรุ่ง

เครือข่าย	ประเด็นการรณรงค์
5) สิทธิ	<ul style="list-style-type: none">● ให้ผู้กำหนดนโยบายมีแนวคิดเรื่องสิทธิมนุษยชนมากยิ่งขึ้น● ทำให้แผนของรัฐอยู่บนหลักการของสิทธิมนุษยชน ไม่ให้เกิดการเลือกปฏิบัติต่อกลุ่มคนใดกลุ่มคนหนึ่ง● สร้างความเข้าใจเรื่องสิทธิในคนทำงานด้านเอดส์รวมทั้งเอ็นจีโอให้มากขึ้น● ทัวถึงเท่าเทียม

6) พนักงานบริการ	<ul style="list-style-type: none"> ● การถูกตีตราว่าเป็นผู้แพร่เชื้อ (อาชีพไม่ใช่สาเหตุของการแพร่เชื้อ) ● เป็นอาชีพที่มีสวัสดิการรองรับ (ประกันสังคม) ● กองทุนพนักงานบริการ (ชาติพันธุ์, แรงงานข้ามชาติ) ● อาชีวนามัยในสถานที่ทำงาน
7) ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> ● ท้องถิ่นสามารถขับเคลื่อนเรื่องสุขภาพทางเพศด้วยตนเอง ● การเชื่อมกองทุนต่างๆ ในชุมชนให้เชื่อมร้อยกัน
8) ผู้ติดเชื้อฯ	<ul style="list-style-type: none"> ● การรวมกองทุนประกันสังคมและหลักประกันสุขภาพให้เป็นกองทุนเดียว ให้ได้สิทธิการรักษาที่เหมือนกัน ● ใช้บัตรประชาชนแทนการใช้สิทธิบัตรต่างๆ ● มาตรฐานการรักษาที่มีคุณภาพ ● เข้าไปมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการในสถานบริการ หนุนช่วยและทำงานกับกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังอื่นๆ เช่น ผู้ป่วยโรคไต ● สร้างความเข้าใจในมิติชีวิตอื่นๆ ของผู้ติดเชื้อ

การเข้าถึงการรักษา (๑๔-๑๖มีค.๕๒)

- เป้าหมาย:
 ๑. PHA ต้องได้รับการรักษาทั่วถึงและเท่าเทียม
 ๒. ให้สังคม/ผู้ให้บริการเข้าใจว่าเอดส์รักษาได้
 ๓. สร้างความเข้มแข็งให้เครือข่าย
- กระบวนการทำงาน
 - ต้องทำให้ยาถูกลง
 - ต้องทำให้ระบบมีมาตรฐาน
 - ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการรักษา
 - ปรับทัศนคติ
- วิธีการทำงาน
 - ทำความเข้าใจในเครือข่าย
 - ประสานกับเครือข่ายอื่น
 - รณรงค์/เคลื่อนไหว/ผลักดันนโยบาย/สื่อสารคณะ
 - ศูนย์องค์รวม
 - ประเมินผล
- ผลที่ได้
 - นโยบาย – ยาถูกลง, เป็นระบบในรพ., คนเข้าถึงยากขึ้น
 - ยังไม่ได้ผล
 - บริการไม่ได้คุณภาพ/ไม่ได้มาตรฐาน
 - ไม่ได้รับการยอมรับ
 - ยังมีปัญหาเรื่องทัศนคติ - ที่ต้องทำงานต่อ

- จุดแข็ง

- ประเด็นชัด เข้าใจประเด็น
- มีภาคี/แนวร่วม ที่มากกว่าประเด็นเอดส์
- มีฐานกลุ่ม/เครือข่าย
- มีปัญหาร่วม

- จุดอ่อน

- การทำงานกับสื่อ น้อย ไม่ต่อเนื่อง
- ยังทำงานกับภาคีน้อยในเรื่องประเด็น
- การสื่อสารกับชุมชนน้อย
- ขาดเครื่องมือในการทำงานกับชุมชนต่อ
- งานปรับทัศนะเป็นเรื่องยาก
- มีประเด็นเคลื่อนไหวหลายประเด็น ทำความเข้าใจกับเพื่อนไม่ทัน
- เข้าไม่ถึงกลุ่มคนที่เข้าถึงยาก

สิทธิทางเพศ – ผู้ติดเชื้อ (๑๔-๑๖ มีค.๕๒)

สถานการณ์ (ชีวิตหลังการกินยา)

- การถูกตีตราว่า เป็นคนแพร่เชื้อ
- ผู้ติดเชื้อ ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ มีคู มีลูก
- เรื่องเพศ เป็นเรื่องไม่ดี ไม่ควรคุยกัน
- ความเข้าใจของตัวผู้ติดเชื้อเอง
- ไม่กล้าสื่อสารกับคู

วางแผนรณรงค์

1. วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา และผลกระทบ
2. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย (หลัก/รอง)
รู้จัก/วิเคราะห์ กลุ่มเป้าหมาย
3. ระบุวัตถุประสงค์การรณรงค์
- ต้องการเห็นกลุ่มเป้าหมายเกิดการเปลี่ยนแปลงอะไร ?
4. พัฒนาเนื้อหาหลักที่
- ต้องการใช้ในการรณรงค์

5. เลือก ช่องทาง/วิธีการ
- สื่อสาร ที่จะเข้าถึง
- กลุ่มเป้าหมายได้อย่างมี ประสิทธิภาพ
6. วางแผนจังหวะก้าวในการ
- รณรงค์ให้มีความต่อเนื่อง
และดำเนินการ

สิทธิทางเพศ – ผู้ติดเชื่อ (๑๔-๑๖ มีค.๕๒)



(๑๔-๑๖ มีค.๕๒) สิทธิทางเพศผู้ติดเชื่อ

กลุ่มเป้าหมาย: ดั้งเดิม

วัตถุประสงค์: เพื่อให้เข้าใจว่าสิทธิทางเพศ เป็นเรื่องสิทธิมนุษยชน

เนื้อหาหลัก อย่าตัดสินกันเพียงเพราะฉันมีเลือดขาว

(๑๔-๑๖ มีค.๕๒) ผู้ติดเชื่อเข้าถึงการรักษา

กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ติดเชื่อ (ที่รู้ตัว/ไม่รู้ตัว)

วัตถุประสงค์: ให้ผู้ติดเชื่อเข้าสู่การรักษาเร็วขึ้น

เนื้อหาหลัก

- เอดส์ รักษาได้
- รู้ความเสี่ยงของตัวเอง และรู้ว่าจัดการได้

เครือข่ายผู้ติดเชื่อ (๑๔-๑๖ มีค.๕๒)

แผนรณรงค์

1. “สิทธิทางเพศ” จะคุย ๖-๘ เมษายน
 - เพศ ไม่ได้มีแค่ หญิง-ชาย
 - เรื่องเพศ ต้องคุยกันได้ ถ้าจะทำให้เอดส์ใกล้ตัว
2. เอดส์รักษาได้
 - คนทั่วไป
 - คนที่มีเชื่อแต่ไม่รู้
 - ไม่รู้ว่ารับบริการที่ไหน

○ ไม่รู้ว่าเอดส์รักษาได้

- คนที่รู้ – แต่ยังไม่กลัวผลกระทบ

3. โอกาสต่อการรับเชื่อ/ ทำความเข้าใจเรื่อง “เอดส์” กับ “เอชไอวี”

ประสานงาน- ผู้ปสง. เครือข่าย

เครือข่าย	ประเด็นการรณรงค์
9) เด็ก	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ลดการกีดกันและสร้างความเข้าใจในการเข้าเรียนของเด็ก ทำให้เห็นว่าเด็กติดเชื้อจะมีชีวิตที่ยืนยาวหากได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม ▪ การปกป้องคุ้มครองเรื่องการดูแลและการรักษา และทรัพย์สินของเด็ก ▪ ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลช่วยเหลือเด็ก (โดยเฉพาะเด็กกำพร้าและเด็กที่ป่วยอย่างต่อเนื่อง) ▪ การผลักดันงานเข้าไปสู่นโยบายของท้องถิ่น การให้ความรู้เรื่องสิทธิ ▪ การพัฒนาศักยภาพของเด็ก (ให้เห็นคุณค่าของตนเอง) ผ่านเรื่องทักษะชีวิตและเพศศึกษา ▪ ผลักดันให้มีการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาในเด็กที่ได้รับผลกระทบ (ทั้งมีและไม่มีเชื้อ) ▪ บริการที่เป็นมิตร (รักษาความลับ และมีมาตรฐานเดียวกัน เอื้อกัับวิถีชีวิต/การดำเนินชีวิตประจำวันและการได้รับบริการรักษา) ▪ การคุ้มครองสิทธิ (การสื่อสารเรื่องเด็กกับสาธารณะโดยไม่ละเมิดสิทธิเด็ก) ▪ มาตรฐานด้านการดูแลรักษาเด็กที่อยู่ในสถานสงเคราะห์
10) ผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ การบูรณาการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย เพราะผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของครอบครัว ▪ การจัดสวัสดิการสังคม ▪ สิทธิการเข้าถึงการรับบริการสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. ผู้สูงอายุ
11) ศาสนา	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ประกันและส่งเสริมการมีส่วนร่วมการแก้ไขปัญหาเอดส์ทุกระดับชุมชนและองค์กรศาสนา โดยการลดการตีตราและการกีดกัน และสร้างการนับถือตนเองให้กับผู้ติดเชื้อ
12) ผู้ใช้ยา	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รณรงค์การลดอันตรายทั้งระบบอย่างครอบคลุมทุกประเด็นเข้าสู่นโยบายที่ปฏิบัติได้จริง ▪ การเข้าถึงบริการ(ที่เป็นมิตร – ไม่ละเมิดสิทธิของผู้ใช้ยา)
13) แรงงานข้ามชาติ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ผลักดันให้มีระบบสุขภาพที่รองรับคนที่ไม่ใช่หลักประกันใดๆ เลยในประเทศไทย บนหลักการที่ว่า ทุกคนที่ไม่มีหลักประกันต้องได้รับบริการที่ครอบคลุมการเจ็บป่วยทุกอย่าง(แรงงานข้ามชาติ และกลุ่มชาติพันธุ์)

แรงงานข้ามชาติ ๑๔-๑๖ มีค.๕๒

<p>คนพม่า</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ขาดข้อมูลเรื่องเอกสาร ▪ ไม่ป้องกัน ▪ อายุที่จะพูดเรื่องเพศ
--

<p>คนไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - นายจ้าง - ผู้ให้บริการ - นโยบาย
--

<p>ทักษะที่เป็นปัญหา</p> <ul style="list-style-type: none"> - แย่งงานคนไทย - สร้างปัญหา

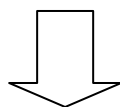
การเข้าถึงการรักษา แรงงานข้ามชาติ (๑๔-๑๖มีค.๕๒)

สถานการณ์

- ผู้ติดเชื้อ
 - ขาดข้อมูล
 - ไม่ไปรับการรักษา, ไม่พร้อมเปิดตัว/ไปรับการรักษา
 - ขาดข้อมูลของกลุ่มผู้ติดเชื้อ ที่เข้าไม่ถึง
- สังคม/ผู้ให้บริการ – ไม่เชื่อว่าเอกสารรักษาได้, เอกสารเป็นแล้วตาย, เป็นเรื่องหามาเอง, ทักษะต่อผู้ติดเชื้อ
- ระบบ ไม่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการ
- การกระจายข้อมูลข่าวสารในเครือข่าย

กระบวนการทำงานให้ถึงเป้าหมาย แรงงานข้ามชาติ

การวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา



การให้การศึกษาในระดับบุคคล	การรณรงค์ทางสังคม	การเคลื่อนไหวกิจกรรมด้านนโยบาย
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การอบรมแกนนำ/ครู ▪ การจัดบริการที่เป็นมิตร 		<ul style="list-style-type: none"> ● การผลักดันระบบหลักประกันสุขภาพ ● การผลักดันการขึ้นทะเบียนแรงงานข้ามชาติ ● การผลักดันให้หลักสูตรการศึกษาบรรจุ

--	--	--

(๑๔-๑๖ มีค. ๕๒) แร้งงานข้ามชาติ

กลุ่มเป้าหมาย: แร้งงานข้ามชาติ

วัตถุประสงค์: - ให้รู้สึกดีกับดูงยาง

- ให้ตระหนักว่าดูงยางเป็นทางเลือกหนึ่งในการป้องกัน

เนื้อหาหลัก

- ดูงยาง ป้องกันท้อง ป้องกันโรค
- ดูงยาง ไม่ใช่เรื่องน่าอาย เป็นอุปกรณ์ป้องกัน
- “รักสนุกแต่ไม่ผูกพัน มีเพศสัมพันธ์กันต้องใช้ดูงยางอนามัย

เครือข่าย	ประเด็นการรณรงค์
14) สถานประกอบการ	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ติดเชื้อทำงานได้ (ไม่ตรวจเลือดก่อนเข้าทำงาน) ● เอดส์เป็นเรื่องใกล้ตัว ● ดูไม่ออกว่าใครเป็นผู้ติดเชื้อ

วางแผนรณรงค์

1. วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา และผลกระทบ
2. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย (หลัก/รอง)
 - รู้จัก/วิเคราะห์ กลุ่มเป้าหมาย
3. ระบุวัตถุประสงค์การรณรงค์
 - ต้องการเห็นกลุ่มเป้าหมายเกิดการเปลี่ยนแปลงอะไร ?
4. พัฒนาเนื้อหาหลักที่ต้องการใช้ในการรณรงค์
5. เลือก ช่องทาง/วิธีการ สื่อสาร ที่จะเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. วางแผนจังหวะก้าวในการรณรงค์ให้มีความต่อเนื่อง และดำเนินการ

สิทธิทางเพศ นำหมายถึงอะไรบ้าง ครอบคลุมถึงเรื่องอะไรบ้าง

- เป็นส่วนหนึ่งของการทำความเข้าใจคำว่า สิทธิมนุษยชน
- เรื่องเพศ/เพศสัมพันธ์ คือ แกนกลางของเรื่องสิทธิทางเพศ
- สุขภาพทางเพศ/อนามัยทางเพศ และ อนามัยเจริญพันธุ์ มีความสุข ปลอดภัย ปราศจากความรุนแรง มีลูกเมื่อพร้อม

- ครอบคลุม ตัวตน ความหลากหลายทางเพศ การลดความรุนแรงทางเพศ รสนิยมทางเพศ
- สิทธิในการตัดสินใจว่าจะสืบพันธุ์/ไม่สืบพันธุ์ การตัดสินใจว่ามีหรือไม่มีเพศสัมพันธ์ การได้รับข้อมูล ความรู้เรื่องเพศ
- การตีความปัญหาการติดเชื้อ ในมิติเรื่องเพศและวิถีชีวิตทางเพศที่มากไปกว่าหญิงและชาย (ครอบคลุมวิถีชีวิตของ GLBT)
- การลดอคติทางเพศ และความเสมอภาคทางเพศ

ประเด็นในการรณรงค์ของ กพอ.

1. บริการที่เป็นมิตร (กับคนทุกกลุ่มคนและเพศต่างๆ)
2. สิทธิทางเพศ และสุขภาพทางเพศ อนามัยเจริญพันธุ์
3. ผู้ติดเชื้อสามารถทำงานได้
4. ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากอคติทางเพศ อายุ ชาติพันธุ์ วัฒนธรรม ศาสนา อาชีพ และการมีเอชไอวี/เอดส์

เป้าหมายการรณรงค์??

1. การทำงานป้องกันเพื่อลดการติดเชื้อรายใหม่
2. การเข้าถึงการดูแลรักษา (เมื่อมีเอชไอวี/เอดส์)

เป้าหมายการรณรงค์

- ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากอคติทางเพศ อายุ ชาติพันธุ์ วัฒนธรรม ศาสนา เอชไอวี/เอดส์ อาชีพ
- การทำงานป้องกันเพื่อลดการติดเชื้อรายใหม่
- การเข้าถึงการดูแลรักษา

อภิปราย

- เพศสัมพันธ์ของความหลากหลายทางเพศไม่ได้เป็นไปเพื่อการเจริญพันธุ์ เสนอใช้คำ “อนามัยทางเพศ”
- ประเด็นเรื่องเพศของชุมชนกับเยาวชนควรอยู่อันไหน ระหว่างสิทธิทางเพศหรือบริการที่เป็นมิตร หรือต้องมีเกิดขึ้นใหม่หรือไม่
- ยังมีปัญหาเรื่องการตีตรา อาชีพเป็นสาเหตุของการแพร่เชื้อ ส่งผลให้เกิดการเลือกปฏิบัติ น่าจะเป็นประเด็นที่เพิ่มเข้ามา
- กรณีผู้ติดเชื้อทำงานได้ก็อาจจะอยู่ในประเด็นการลดการตีตรา เสนอเพิ่ม ประเด็นทางนโยบายบางอย่างมีอยู่แล้ว เพียงแต่เรามาพัฒนาให้เป็นมิตรมากขึ้น อย่างประเด็น แรงงานข้ามชาติ ทุกคนต้องเข้าถึงบริการสุขภาพได้จริง
- ดูอย่างๆ ไม่น่าจะมาเป็นประเด็นรณรงค์ ทำให้เห็นว่า ดูอย่างเท่ากับเอดส์ ไม่ใช่ดูอย่างเท่ากับสุขภาพอนามัย ดูอย่างเป็นแค่เครื่องมือ แต่สิ่งที่ควบคุมคืออำนาจ

- ควรมีการตกผลึกทางความคิดกับคำต่างๆ “อนามัยเจริญพันธุ์” “สิทธิทางเพศ” ความเข้าใจที่ตรงกันของคนทำงานในการทำงานรณรงค์
- บริการที่เป็นมิตร และการที่ผู้ติดเชื้อทำงานได้ มีการเริ่มบ้างแล้ว แต่เรื่องสิทธิยังเป็นที่ถูกกระทำในเชิงกว้าง ปัญหายิ่งแรงขึ้น
- ประเด็นร่วมคือการตีตราที่นำไปสู่การเลือกปฏิบัติที่เกิดจากอคติและเกิดจากตัวกฎหมายโดยตรง พอเรื่องอคติต้องทำการรณรงค์ทางสังคม เสนอให้วิเคราะห์ปัญหาว่าอันไหนเกิดจากอคติ อันไหนเกิดจากกฎหมายเพื่อจะสามารถเดินได้ถูกทาง
- น่าจะมีประเด็นร่วมในการรณรงค์ทางสังคมเพื่อนำไปสู่ข้อเสนอเชิงนโยบาย
- แต่นโยบายไม่เป็นจริงเสมอไป ที่สุดแล้วขึ้นอยู่กับความเข้าใจของคนในสังคม
- สนับสนุนประเด็นลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ
- เห็นด้วยกับเรื่องสิทธิทางเพศ เรื่องเพศเป็นสิทธิพื้นฐาน
- สนับสนุนประเด็นลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ เป็นประเด็นที่เกี่ยวข้องกับทุกเรื่องของชีวิตเด็ก
- เสนอให้มีเป้าหมายที่ชัดเจนเพื่อต่อการสนับสนุนประเด็นรณรงค์โดยตัดสินใจจากฐานงานที่ทำ
- โดยบทบาทของศาสนายายามเน้นเรื่องคุณธรรม เมตตาธรรม และความรักให้มากขึ้นในงานด้านต่างๆ เพื่อลดอคติ การตีตรา สนับสนุนประเด็นการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ เรื่องสุขภาพทางเพศจะเน้นเรื่องคุณค่าของชีวิต คุณค่าของเพศ
- สนับสนุนประเด็นลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ ที่ส่งผลกระทบต่อผู้สูงอายุและเด็กในพื้นที่การทำงาน
- สนับสนุนประเด็นสิทธิทางเพศ ผนวกกับการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ
- เรื่องการลดการตีตราคือการเพิ่มสิทธิทางเพศ เสนอให้นำประเด็นมารวมกัน รวมไปถึงการฟื้นฟูภายในตนเอง
- เลือกรณรงค์ทางสังคมที่ส่งเสริมให้คนมีสิทธิในการป้องกันตนเอง “ป้องกัน ลดการติดเชื้อรายใหม่”
- เน้นให้คนทำงานรู้จักเรื่อง “สิทธิ” ให้มากขึ้น
- สิทธิทางเพศ หรือสิทธิมนุษยชน เป็นแนวคิด ถ้าคนเข้าใจแนวคิดชัด การตีตราและการเลือกปฏิบัติก็จะไม่เกิดขึ้น นำไปสู่การเข้าถึงการรักษา ผู้ติดเชื้อทำงานได้ และการบริการที่เป็นมิตร แต่ยังขาดเรื่องสุขภาพทางเพศ
- ลดการติดเชื้อรายใหม่ และทำให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงการรักษา ยังคงเป็นเป้าหมาย แต่อุปสรรคที่ทำให้ไปไม่ถึงคือการตีตราและการเลือกปฏิบัติ
- ทำอย่างไรให้เรื่องเพศพูดได้ในพื้นที่สาธารณะ จะสื่อสารเรื่องเพศในประเด็นไหน สิทธิทางเพศก่อนข้าง หลากหลาย เพศของใคร?
- ประเด็น “สิทธิทางเพศ” ต้องการให้สังคมเปลี่ยนแปลงอะไร? สิทธิทางเพศเป็นคำที่ใหญ่เกินไป ต้องหาความคมชัด
- สนใจให้ล้อประเด็นสิทธิมนุษยชนไปกับการรณรงค์ระดับนานาชาติ
- มองเรื่องการลดการตีตราโดยเน้นการสื่อสารเรื่องเพศ (มากไปกว่าเรื่องเอดส์) ในสังคม
- ถอนประเด็นการเข้าถึงการรักษาเนื่องจาก ประเด็นนี้ก็มีคนทำงานอยู่เยอะ
- การชูประเด็นรณรงค์ การใช้ wording ที่ประชาชนทั่วไปไม่เข้าใจ ต้องใช้คำที่คม ชัด คนทั่วไปสามารถเข้าใจได้

- ประเด็นรณรงค์ร่วมภายใต้ กพอ. น่าจะเป็นประเด็นที่อยู่ในการทำงานของทุกเครือข่าย บางประเด็นที่มีเจ้าภาพแล้วก็สามารถสนับสนุนเสริมได้ในนาม กพอ.
- เห็นด้วยกับวิธีการ vote เพื่อจัดลำดับความสำคัญประเด็นรณรงค์ภายใต้ กพอ. แต่เสนอให้มีการอภิปรายร่วมด้วยเพื่อสร้างความเข้าใจระหว่างผู้เสนอประเด็นอื่นที่ไม่ได้รับการคัดเลือก
- ไม่ควร vote เพราะ กพอ. ควรทำมีบทบาทในการสนับสนุนประเด็นรณรงค์ของเครือข่ายต่างๆ เพราะ กพอ. ไม่ควรมีประเด็นเป็นของตนเองในการผลักดัน
- กพอ. ไม่มีศักยภาพพอในการทำรณรงค์ได้ในทุกประเด็น เหมือนวาระเอคส์แห่งชาติภาคประชาชน จึงจำเป็นต้องให้มีประเด็นหลัก
- เสนอให้ทำทุกประเด็นโดยทำร่วมกับเจ้าภาพหลักในแต่ละประเด็น และช่วยผลักดันให้ทั้ง 4 ประเด็นนี้ดันเข้าไปสู่ในระดับนโยบายให้ได้
- ประเด็นทางสังคมควรเป็นประเด็นเพียงหนึ่งเดียวที่จะต้องผลักดันร่วมกันภายใต้ กพอ.
- ประเด็นของพินิจมิตรเป็นเรื่องบทบาทที่ควรจะเป็นของ กพอ. มากกว่า ควรทำความเข้าใจร่วมกันก่อน
- ต้องหาประเด็นหลักที่เคลื่อนร่วมกันในนาม กพอ. เพราะหลายเรื่องมีเจ้าภาพทำอยู่ โดยใช้พื้นที่ของ กพอ. หนุนช่วย
- ถ้าจะทำในนาม กพอ. ใครจะเป็นคนทำ? ต้องมีจังหวะ เกาะติด ร่วมหัวจมท้าย
- มีข้อจำกัดของ กพอ. ที่ต้องคำนึงถึง คือ คน เวลา งบประมาณ
- vote ประเด็นเพื่อให้สมาชิก กพอ. มาทำร่วมกัน ช่วยกันรับผิดชอบ
- ความเป็นไปได้ที่จะช่วยเสริมการตัดสินใจเลือกประเด็น ให้อธิบายเพิ่มเติมถึง “ความเป็นไปได้”
- กพอ. มีความสำคัญ กรรมการมีศักยภาพ น่าจะสามารถขับเคลื่อนงานรณรงค์ไปได้ดี
- ประเด็นทางสังคมควรเหลือประเด็นเดียว แต่งานนโยบายก็สามารถขับเคลื่อนไปได้ทุกเรื่อง

มติจากผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 20 เสียงเห็นด้วยกับการให้เลือกประเด็นทางสังคมเพียงประเด็นเดียว โดยการ vote และขยับงานนโยบายไปได้ทุกเรื่อง

องค์ประกอบการขับเคลื่อนงานรณรงค์: กรรมการ กพอ. ผู้ประสานงาน 4 ภาค เครือข่ายต่างๆ Policy watch

การลำดับความสำคัญของประเด็นการทำงานรณรงค์ของ กพอ.

อภิปรายกลุ่มใหญ่โดยมีเกณฑ์พิจารณา 4 ข้อ ดังนี้

- 1) เป็นปัญหาที่กระทบกับคุณภาพชีวิตคนจำนวนมาก
- 2) เป็นปัญหาเร่งด่วน
- 3) มีช่องทางในการทำงานรณรงค์มีภาคีการทำงาน
- 4) มีความเป็นไปได้มีทีม มีกลไกขับเคลื่อน

Vote ครั้งที่ 1 (คะแนนเสียงทั้งหมด 28 เสียง)

ประเด็นการเข้าถึงและได้รับบริการที่เป็นมิตร/เข้าถึงการรักษา – **ไม่มีคะแนน**

ประเด็นสิทธิในการมีงานทำ/ผู้ติดเชื้อทำงานได้ – **ไม่มีคะแนน**

ประเด็นการลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ – **12 คะแนน**

ประเด็นสิทธิทางเพศ – **12 คะแนน**

งคออกเสียง – **4 คะแนน**

อภิปรายเพิ่มเติม

- ที่ไม่เลือกประเด็นตีตราเพราะคิดว่าเป็นประเด็นตัดขวางในประเด็นสิทธิทางเพศ ซึ่งมีทรัพยากรพร้อมสำหรับการทำงาน ความเป็นไปได้ในเรื่องความคมชัดของประเด็นสิทธิทางเพศสามารถทำได้
- สิทธิทางเพศอาจซับซ้อนในรูปแบบนโยบาย แต่การรณรงค์ทางสังคมเรื่องการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติจะนำมาซึ่งเรื่องสิทธิต่างๆ
- จากการทำงานในพื้นที่อีสาน ผลชัดเจนที่สัมผัสได้คือเรื่องเพศที่สร้างผลสะท้อนได้
- สิทธิทางเพศกระทบกับชีวิตทางเพศของคนจำนวนมาก ไทยติดหนึ่งในสิบของโลกที่รุนแรงเรื่องเพศ
- เห็นด้วยกับประเด็นลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ โดยเฉพาะการตีตราและการเลือกปฏิบัติกับพนักงานบริการทางเพศ
- ให้ความสำคัญทั้งสองประเด็น แต่เป็นตัวแทนของเครือข่ายพนักงานบริการซึ่งชูประเด็นเรื่องการลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ
- การตีตราเริ่มจากการไม่เข้าใจเรื่องของวิถีชีวิตทางเพศ ทำให้หมองผู้ติดเชื้อว่า “สำส่อน” โดยไม่ได้มองบริบทอื่น ผู้หญิงติดเชื้อจากสามีทั้งที่รักเดียวใจเดียว แต่เกิดจากการไม่มีสิทธิทางเพศของผู้หญิง
- แต่ผู้ถูกตีตราและเลือกปฏิบัติเรื่องเพศ แต่ประเด็นการตีตราและเลือกปฏิบัติเป็นเรื่องเร่งด่วน ต้องทำก่อน
- เรื่องลดการตีตรามีกิจกรรมหลายอย่าง แต่เราจะทำบนฐานคิดอะไร แต่ฐานคิดทางเพศจะช่วยให้ฐานเรื่องการตีตราและการแบ่งแยกมีน้ำหนักมากขึ้น ถ้าจะเริ่มควรจะต้องทำความเข้าใจเรื่องสิทธิทางเพศด้วยกันก่อน

Vote ครั้งที่ 2 (คะแนนเสียงทั้งหมด 27 เสียง)

ประเด็นสิทธิทางเพศ – 17 คะแนน

ประเด็นการลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ – 10 คะแนน

ปัญหาที่ กพอ. ต้องการรณรงค์

- การเลือกปฏิบัติ
- ถูกกระทำความรุนแรง
- ความไม่เท่าเทียม
- เรื่องการให้คุณค่า

- ความรุนแรงในครอบครัว
 - ไม่สามารถกำหนด/เลือกวิถีชีวิตทางเพศของตัวเองได้อย่างแท้จริง
 - ถูกประณาม
 - มุมมอง/ทัศนคติเชิงลบต่อเรื่องเพศ มองเรื่องเพศมีดีเดียว
 - การตีตราบาปโดยใช้กรอบความคิด/ความเชื่อของคนไปวัดคนอื่น
 - เข้าไม่ถึงข้อมูลที่สำคัญและจำเป็น
 - ปัญหาท้องไม่พร้อม/ทำแท้ง
 - ระบบบริการด้านสุขภาพไม่เอื้อ
 - ถูกละเมิด
 - ไม่ปลอดภัย/นำไปสู่ความเสี่ยงเรื่องเอดส์
 - สันคลอนความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างทางสังคม
- โดยมีที่มาจากความเชื่อ วัฒนธรรม ศาสนา นโยบาย และกฎหมาย

อยากเห็นอะไรใน 2 ปี?

เป้าหมายที่ต้องการเห็น

- เป็นเรื่องที่สร้างความมั่นใจให้คนรู้ว่ามิตีสิทธิ์ในการเลือกวิถีชีวิตทางเพศของตัวเอง
- มีความปลอดภัย มีความสุขกับวิถีชีวิตทางเพศที่ได้เลือกแล้ว
- เพิ่มการรับรู้ระดับบุคคลและระดับคนทำงาน
- การตระหนักในสิทธิ์ของตนเองนำไปสู่การเคารพสิทธิ์ของผู้อื่น
- สร้างสมดุลทางเพศเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง มีความปลอดภัย

สิ่งที่ทำอยู่/กำลังจะทำ

เยาวชน - พัฒนาชุดข้อมูล เนื้อหา ความรู้ ผลิตสื่อ เรื่องความสุข/สุขภาวะ และความปลอดภัยเรื่องเพศ
กับคนทำงาน (เยาวชน)

TNP+ - สร้างความเข้าใจเรื่องตัวตน – สิทธิทางเพศ ความแตกต่างหลากหลาย ในกลุ่มคนทำงาน
- งานกิจกรรมรณรงค์เรื่อง เพศสัมพันธ์ที่รับผิดชอบ 6-7 ส.ค. 52

เครือข่ายความหลากหลายทางเพศ - ส่งเสริมสิทธิ-ความเท่าเทียม-ยอมรับความหลากหลาย
/เสิร์ฟชาวเอ็ด - รณรงค์สาธารณะทุก 21 ของทุกเดือน
- สร้างโอกาส-ทำงานในขบวนการของเครือข่ายฯ

เครือข่ายผู้หญิงติดเชื่อ /- พัฒนาเครื่องมือและสร้างพื้นที่การพูดคุย แลกเปลี่ยนในผู้หญิงติดเชื่อ
เรื่องสุขภาวะทางเพศ

ศาสนา - ศาสนธรรมกับการสร้างสุขภาวะทางเพศ
- ระหว่างศาสนากับเยาวชนและครอบครัว
- ยังไม่ได้ทำในเรื่องมิติทางเพศ

ชุมชนเหนือ - การสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัว (สื่อสารไม่ใช่สั่งสอน)
- งานชุมชนมีสองระดับเรื่องการสื่อสารในครอบครัวระหว่างภาคเหนือกับ 3 ภาคที่เหลือ

GFATM - งาน National Program (งานรณรงค์ระดับประเทศ) (17 ล้าน)
- YPFS: สุขภาวะทางเพศ

พนักงานบริการ - สิทธิในการประกอบอาชีพ (สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์) งานอาชีวอนามัย
- คุณค่า ศักดิ์ศรี โอกาส การมีตัวตน

ผู้สูงอายุ - เห็นประเด็นเรื่องเพศสัมพันธ์แต่ยังไม่ได้ทำในเรื่องมิติทางเพศ

สถานประกอบการ - ยังไม่ได้พูด/แตะเรื่องสิทธิทางเพศ
- ทำเรื่องผู้ติดเชื่อทำงานได้

สิทธิมนุษยชน - กำลังทำงานกับ IDU, Female Sex Worker, MSM, Migrant
- ทำเรื่องสิทธิมนุษยชน – FAR

Migrant Working Group (MWG) - ยังไม่ได้คุยเรื่องสิทธิทางเพศ โดยเฉพาะเรื่องความเสี่ยงต่อเอชไอวีก่อน
(รอบ 2)

กพอ.เหนือ - เปิดพื้นที่คุยในคนทำงาน และงานวิเคราะห์นโยบายเรื่องสุขภาวะทางเพศ สิทธิทางเพศ
ผ่านกลไก/พื้นที่ ACPP