

## แนวทางการเข้าร่วมประมวล องค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ปี ๒๕๖๐

### ความเป็นมา

เนื่องจากเอดส์เป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบอย่างมากทั้งต่อบุคคล องค์กร ชุมชน และสังคม โดยกลุ่มคน วัยทำงานเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีสูง เพราะเป็นกลุ่มวัยเจริญพันธุ์ที่มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวี ผ่านการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และการมีความรู้ความเข้าใจเรื่องเอดส์ที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความกลัว และกังวลผลที่จะเกิดทั้งกับตนเอง องค์กร และชุมชน จนนำไปสู่การไม่ยอมรับการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี สถานการณ์ดังกล่าวนำไปสู่การสูญเสียทรัพยากรบุคคลและส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชานวัย แรงงาน ซึ่งเป็นกลุ่มประชากรหลักในการสร้างความเข้มแข็งขององค์กร และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อน เศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย

ที่ผ่านมา กระทรวงแรงงาน โดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และสมาคมธุรกิจร่วมต้านภัย เอดส์ ได้ร่วมกันพัฒนาและผลักดัน “แนวปฏิบัติการป้องกันและจัดการด้านเอดส์ในสถานประกอบกิจการ” เพื่อให้สถานประกอบกิจการ ซึ่งอยู่ในภาคส่วนธุรกิจ ได้นำแนวปฏิบัติไปใช้เป็นแนวทางการพัฒนาองค์กร เพื่อให้ความคุ้มครองดูแลพนักงาน/ลูกจ้าง และผู้สมัครงานของสถานประกอบกิจการนั้น ต่อมาด้วยความ ร่วมมือขององค์กรภาครัฐต่างๆ องค์กรนายจ้าง ลูกจ้าง องค์กรพัฒนาเอกชนด้านเอดส์ เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี และองค์กรระหว่างประเทศ เห็นว่า แนวปฏิบัติฯ ดังกล่าว น่าจะครอบคลุมถึงหน่วยงานอื่นที่มิใช่เพียงแค่ สถานประกอบกิจการ จึงได้ร่วมกันพัฒนาและวางแผนแนวปฏิบัติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเอดส์ใน สถานที่ทำงานขึ้น สำหรับให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ที่เป็นแนวปฏิบัติในการดำเนินงานด้าน เอดส์ เพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลดการรังเกียจ ส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในสถานที่ทำงาน ซึ่งจะส่งผลดี ต่อสถานประกอบกิจการหน่วยงานภาครัฐและองค์กรอื่นๆ ในภาพรวมอีกด้วย และต่อมาตรฐานธรรมาภิบาล การ แห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ให้ความเห็นชอบและออกประกาศเป็นแนวปฏิบัติแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเอดส์ในสถานที่ทำงาน เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ รวมทั้งได้ แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับการขับเคลื่อนแนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้าน เอดส์ในสถานที่ทำงานขึ้น โดยมีองค์ประกอบทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคธุรกิจเพื่อส่งเสริมให้หน่วยงาน ต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคธุรกิจ ได้นำแนวปฏิบัติฯ ดังกล่าวไปใช้

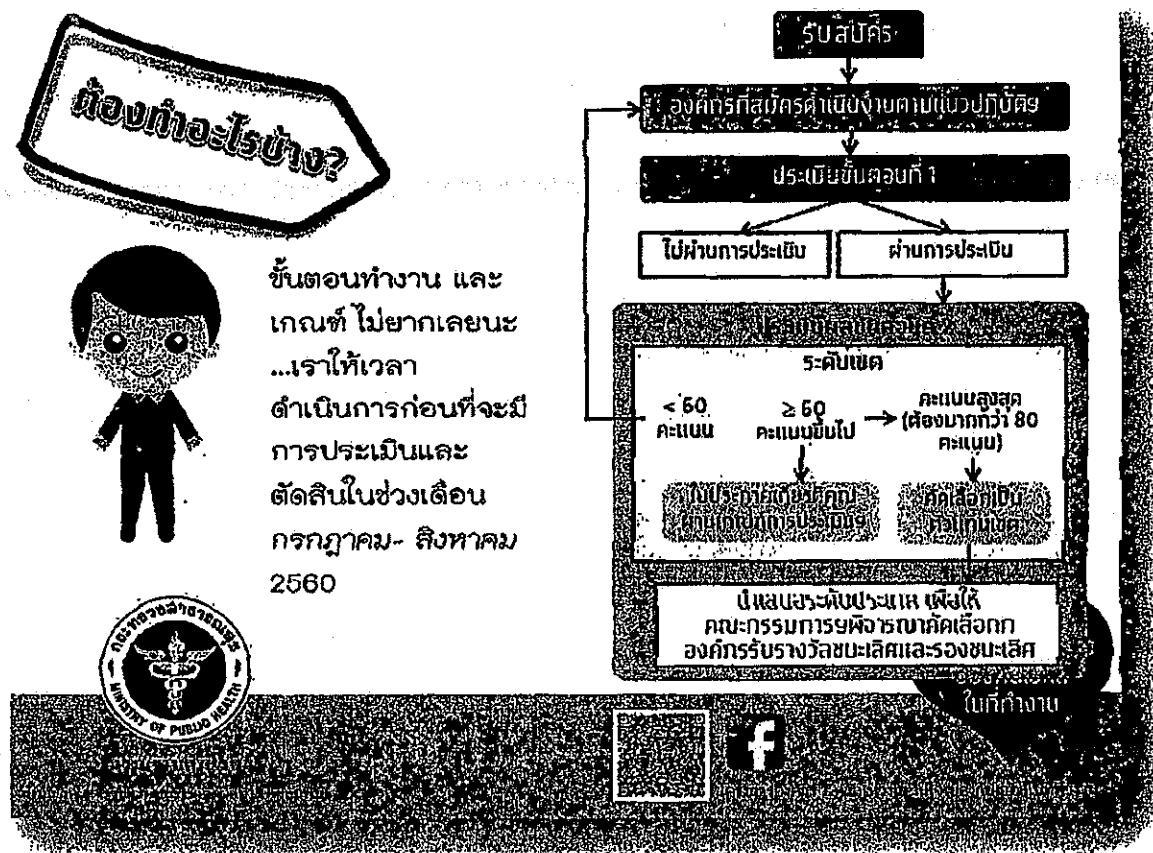
เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน ได้เข้าใจและมีส่วนร่วมในการนำแนวปฏิบัติแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเอดส์ในสถานที่ทำงานไปใช้ ซึ่งจะนำไปสู่การสร้างเสริมความรู้ความ เช้าใจเรื่องเอดส์ที่ถูกต้อง มีทักษะติดต่อที่ดีและอยู่ร่วมกันด้วยความเคารพในสิทธิ ศักดิ์ศรี และห่วงใจ เอื้ออาทรซึ่ง กันและกันในองค์กร ชุมชน และสังคม กรมควบคุมโรค ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการป้องกันและ แก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ จึงกำหนดจัดให้มีการประมวลองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ขึ้นในปี ๒๕๖๐ เพื่อสร้างแรงจูงใจและหาตัวอย่างที่ดีในการดำเนินงานองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ ในที่ทำงาน”

### วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมให้องค์กรภาครัฐเป็นตัวอย่างที่ดีในการเดินทางพัฒนารุ่งเรืองของคนทำงาน และดูแล ส่งเสริมให้คุณในองค์กรปลอดภัยจากเอดส์ และอยู่ร่วมกันในสถานที่ทำงาน ตามแนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการ ป้องกันและบริหารจัดการด้านเอดส์ในสถานที่ทำงาน

### ขั้นตอนการเข้าร่วมประกวดและพิจารณาตัดสิน

ขั้นตอนการเข้าร่วมประกวดฯ และพิจารณาตัดสินมีดังนี้



๑. องค์กรที่สนใจ สมัครเข้าร่วมการประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” แล้วไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบ (ดูรายละเอียดตามเอกสารแนบชุด๒)
  ๒. หลังจากองค์กรที่สมัครฯ ดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงานขององค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ตามระยะเวลาที่กำหนด (กุมภาพันธ์ - มิถุนายน ๒๕๕๙) แล้ว โดยทุกหน่วยงาน สามารถติดต่อขอคำแนะนำและข้อมูลในการดำเนินงานได้ที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรครับสมัครฯ
  ๓. การประเมินขั้นที่ ๑ จะเริ่มประมาณเดือนกรกฎาคม โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะประสานขอให้ท่านประเมินตนเอง ตามแบบฟอร์มการประเมินขั้นที่ ๑ ซึ่งขั้นตอนนี้จะเป็นการประเมินตนเองก่อนเป็นลำดับแรกว่าองค์กรมีนโยบายการดำเนินงานครบถ้วนตามที่กำหนดหรือไม่
  ๔. การประเมินในขั้นตอนที่ ๒ จะแบ่งเป็น

    - ๔.๑ การประเมินระดับเขตคณฑ์ทำงานฯ ระดับเขต ซึ่งกรมควบคุมโรคแต่งตั้ง จะลงประเมิน องค์กรที่ผ่านการประเมินในขั้นตอนที่ ๑ และคัดเลือกองค์กรระดับเขต เพื่อเสนอเข้า ประกวดในระดับประเทศ
    - ๔.๒ การประเมินระดับประเทศ องค์กรที่ได้รับคัดเลือกจากเขต จะได้รับการเสนอชื่อให้ คณะกรรมการประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ระดับประเทศ พิจารณาเพื่อรับรางวัลชนิดเดิม และรองชนิดเดิม

#### ๔. สำหรับเกณฑ์การประเมินฯ (เอกสารแนบ)

๖. ผลการตัดสิน เมื่อคณะกรรมการประกาศประกาศโครงการ “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ได้พิจารณาตัดสินรางวัลแล้ว ถือเป็นที่สิ้นสุด

๗. การประกาศผล กรมควบคุมโรค จะประกาศผลทางเว็บไซต์ <http://aidssti.ddc.moph.go.th> ในหัวข้อชาวประชาสัมพันธ์ และทางเฟสบุ๊ค ชื่อ โครงการองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” พร้อมหั้งมีหนังสือแจ้งผลยืนยันเป็นทางการอีกรอบ

#### วิธีการรับสมัคร

๑. องค์กรภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ให้กรอกใบสมัคร (เอกสารแนบ ๑) หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://aidssti.ddc.moph.go.th> ชาวประชาสัมพันธ์

๒. สอนความรายละเอียด และส่งใบสมัครไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (เอกสารแนบ ๒)

๓. หนดเดรบัตรสมัคร วันที่๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐

#### คุณสมบัติขององค์กรที่สมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. เป็นองค์กรภาครัฐ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. ได้รับความยินยอมจากผู้บริหารหน่วยงาน โดยลงนามในใบสมัครเข้าร่วมประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน”

๓. ดำเนินการหรือกำลังจะดำเนินการพัฒนาองค์กรตาม “แนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาภัยการปัญหาเอดส์ในสถานที่ทำงาน” (ดูรายละเอียดแนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาภัยการจัดการด้านเอดส์ในสถานที่ทำงาน หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ <http://aidssti.ddc.moph.go.th> ชาวประชาสัมพันธ์)

#### การขอข้อมูลและคำปรึกษาแนะนำเพื่อเข้าร่วมประกวดฯ

องค์กรภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจสามารถขอข้อมูลและคำปรึกษาแนะนำ ได้ที่

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (ตามเอกสาร

แนบ ๒)

๒. สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทร.๐๒ ๕๕๐ ๓๗๗๗

หรือค้นข้อมูลและสื่อเกี่ยวกับเอดส์/เอดส์ และโครงการฯ ได้ที่

๑. เว็บไซต์ <http://aidssti.ddc.moph.go.th>

๒. เฟสบุ๊ค ชื่อ โครงการองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน”

#### รางวัล

รางวัลชนะเลิศและรองชนะเลิศจะได้รับโล่และใบประกาศเกียรติคุณ โดยแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ตามประเภทหน่วยงาน ดังนี้

๑. หน่วยงานด้านสาธารณสุข

๒. หน่วยงานด้านการศึกษา

๓. หน่วยงานด้านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔. หน่วยงานอื่นๆ

สำหรับองค์กรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินอย่างน้อย (๖๐ คะแนนขึ้นไป) ได้รับใบประกาศเกียรติคุณผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสีในที่ทำงาน”

#### การมอบรางวัล

๑. องค์กรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ จากเขต จะได้รับใบประกาศเกียรติคุณซึ่งจัดโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคฯ

๒. องค์กรที่ได้รางวัลชนะเลิศ และรองชนะเลิศ จะได้รับมอบโล่และประกาศเกียรติคุณโดยกำหนดวันและรายละเอียดพิธีมอบรางวัลจะประกาศให้ทราบภายหลัง

#### กำหนดการของการประกวดองค์กรฯ

ลำดับ ที่	กิจกรรม	๒๕๕๙						๒๕๖๐					
		พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เม.ย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.
๑	การประชาสัมพันธ์และเปิดรับสมัคร												
๒	แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะกรรมการประกวดองค์กรฯ												
๓	ตอบรับการสมัครเข้าร่วมฯ												
๔	ซึ่งจัดทำความเข้าใจ พร้อมทั้ง แจ้งแนวทางและเกณฑ์												
๕	องค์กรที่สมัครเข้าร่วม ดำเนินงานตามแนวทางฯ												
๖	องค์กรที่พร้อมยื่นขอรับการประเมิน												
๗	ติดตามประเมินองค์กรที่ขอรับการประเมิน												
๘	สรุปรายงานผลเสนอกรรมฯ												
๙	คณะกรรมการพิจารณาตัดสิน												
๑๐	มอบรางวัลฯ												

๑. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนองค์กรภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้าร่วมพัฒนา องค์กรตามแนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเด็กสีในสถานที่ทำงาน ภายใต้แนวคิด องค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสีในที่ทำงาน” ช่วงเดือนมกราคม ๒๕๕๙ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการ และคณะทำงานการประกวดองค์กรฯ เดือนมกราคม ๒๕๕๙

๓. องค์กรภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจจะเข้าร่วม โครงการประกวดฯ ได้ที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (เอกสารที่แนบ ๒)

๔. เริ่มดำเนินการพัฒนาองค์กรตามแนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้าน  
เออศสในสถานที่ทำงาน เป็นเวลา ๕ เดือน (กุมภาพันธ์ - มิถุนายน ๒๕๖๐)

๕. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประสาน  
หน่วยงานที่พร้อมรับการเยี่ยมติดตามและประเมิน โดยให้กรอกแบบฟอร์มการประเมินตนเองตามขั้นตอนที่ ๑  
ประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐

๖. คณะกรรมการพิจารณาตัดสินรางวัลจะพิจารณาผลการประเมินของคณะกรรมการที่  
ดำเนินการติดตามประเมินในขั้นตอนที่ ๒ โดยจะประสานแผนและกำหนดการติดตามประเมินฯ ช่วงสิงหาคม  
- กันยายน ๒๕๖๐

๗. คณะกรรมการพิจารณาตัดสินรางวัลจะพิจารณาผลการประเมินของคณะกรรมการที่  
กำหนดไว้ และตัดสินและแจ้งผลช่วงเดือนพฤษภาคม - ธันวาคม ๒๕๖๐

#### ประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ

๑. องค์กรที่เข้าร่วมโครงการที่ได้รับรางวัลและประกาศเกียรติคุณ เพื่อประชาสัมพันธ์ว่าเป็นองค์กรที่  
เคารพธิปิเมลีโอภาคีปฏิบัติในสถานที่ทำงานด้วยการใช้เงื่อนไขจากเออศสและเพศภาวะ และห่วงใยป้องกัน  
บุคลากรให้ปลอดภัยจากเออศส

๒. บุคลากรขององค์กรได้รับการดูแลและคุ้มครองสิทธิ และได้รับการดูแลป้องกันให้ปลอดภัยจาก  
เออศส

๓. ประชาชนที่เข้าไปเกิดความรู้สึกและมีภาพพจน์ที่ดีต่อหน่วยงานที่ได้รับรางวัลและผ่านเกณฑ์  
มาตรฐานตามแนวปฏิบัติแห่งชาติฯ ว่าเป็นองค์กรที่เคารพสิทธิไม่เลือกปฏิบัติตัวโดยการใช้เงื่อนไขจากเออศสใน  
การจ้างงาน และให้การดูแลคุ้มครองสิทธิของคนทำงานในหน่วยงานอย่างเท่าเทียมกัน.

๔. ประโยชน์กับประเทศไทยในการยุติปัญหาเออศสตามเป้าหมายภายในปี ๒๕๗๓ เพราะทุกหน่วยงานมี  
ส่วนร่วมโดยการดูแลคนในองค์กรให้ปลอดภัยจากเออศส

\*\*\*\*\*

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประกวด  
องค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็สในที่ทำงาน” ปี ๒๕๖๐**

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... ชื่อองค์กร.....

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประกวด องค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็สในที่ทำงาน” โดยมีข้อมูล  
พื้นฐานขององค์กรดังนี้

**๑. ประเภทขององค์กร**

- องค์กรภาครัฐด้านสาธารณสุข
- องค์กรภาครัฐด้านการศึกษา
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- อื่นๆ ระบุ.....

**๒. ที่อยู่:**

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

**๓. จำนวนคนทำงานทั้งหมดในองค์กร..... คน**

**๔. ประสบการณ์เข้าร่วมประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็สในที่ทำงาน”**

- ไม่เคย
- เคย

**๕. ชื่อผู้ประสานงานขององค์กร**

๑. นาย/นาง/สาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... แผนก/ฝ่าย/งาน.....

โทรศัพท์(สำนักงาน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... อีเมล.....

๒. นาย/นาง/สาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... แผนก/ฝ่าย/งาน.....

โทรศัพท์(สำนักงาน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... อีเมล.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**รายชื่องค์กรรับใบสมัครและขอคำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับ  
การประกันคุณภาพ “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสู่ในที่ทำงาน” ประจำปี ๒๕๖๐**

ลำดับ		ชื่อองค์กร/ห้องเรียน/ศูนย์ฯที่ได้รับใบอนุญาตและขอคำปรึกษาแนะนำ
๑		<p>องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา แม่สาย แม่อุ่องสอน ลำปาง ลำพูน สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกันคุณภาพได้ที่:</p> <p>คุณแก้วรา แย้มบุญเรือง และ คุณมาลินี สมหมาย</p> <p>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่</p> <p>เลขที่ ๔๙ ถนนลำพูน ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐</p> <p>โทร. ๐๕๓๒๗๖๖๖๔ ต่อ ๒๑๐๗๘๙๐๕๐</p>
๒		<p>องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก ตากเพชรบูรณ์ สุโขทัยอุตรดิตถ์ สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกันคุณภาพได้ที่:</p> <p>คุณจิตรา มูลทิ และ คุณกฤตภูษธรรน์ ฐบปุชา</p> <p>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก</p> <p>เลขที่ ๓๐๖ ถนนพิษณุโลก-วัดโบสถ์ หมู่ ๕ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐</p> <p>โทร. ๐๕๕๙๙๑๖๑๕-๗ โทรสาร ๐๕๕๙๙๑๖๗๘๘</p>
๓		<p>องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร อุทัยธานี สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกันคุณภาพได้ที่:</p> <p>คุณสายรุ้ง จันทรปราสาท</p> <p>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์</p> <p>เลขที่ ๕๑๖/๖๖ ม.๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองสวรรค์ตาก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐</p> <p>โทร. ๐ ๕๖๒๙๔ ๑๙๙๙๙ โทรสาร ๐ ๕๖๒๙๔ ๖๖๒๐</p>
๔		<p>องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด สรงบุรี นครนายก ลพบุรี ศิริบุรี อ่างทองนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกันคุณภาพได้ที่:</p> <p>คุณสุภากรณ์ วัฒนธรรม และคุณบุญเรือง สมดี</p> <p>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔จังหวัดสรงบุรี</p> <p>เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ถนนพหลโยธิน อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสรงบุรี ๑๙๑๒๐</p> <p>โทร. ๐ ๓๖๒๒๓ ๕๓๐๒, ๐ ๓๖๒๒๓ ๕๓๐๖ โทรสาร ๐๓๖๒๒๓๓๓๐๓</p>
๕		<p>องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดราชบุรี กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกันคุณภาพได้ที่:</p> <p>คุณศุภลักษณ์ แย้มสกุล และคุณปาริชาติ จิตกลาง</p> <p>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี</p> <p>ที่ตั้ง ๑๒๓/๒๐๒ ซอย ๑ ถนนเพชรเกษมตำบลหน้าเมืองอำเภอเมืองจังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐</p> <p>โทร./โทรสาร:๐ ๓๒๓๓๘๓๐๐๗-๘</p>

รายการที่จดทะเบียนค่าปรึกษาและน้ำการประกวด	
๖	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชลบุรี จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณอภิญญา เปิ่มวัฒนาทรัพย์และคุณอารีย์ พรมปัญญา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ถนนวิชรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ โทร. ๐ ๓๔๙๗ ๗๐๕๗-๘, ๐ ๓๔๒๗ ๑๕๘๑-๒ โทรสาร ๐ ๓๔๒๗ ๔๕๖๒
๗	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด ขอนแก่น การสินธุ์ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณกิติกาญจน์ ใจหาญ และคุณปิยะชนิศา ภูตไชย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๑๙๑/๓๗ ช.ราชประชาน ถนนศรีจันทร์อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๘๗๔-๘ โทรสาร ๐ ๔๒๒๒ ๖๑๖๕
๘	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด อุดรธานี บึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู นครพนม ศกลนครสามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: นางสาวชี้ชฎา ศรีชูเปี่ยม และ คุณเอื้อมชวัญ จันเต็ม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๕ ถนนอธิบดี ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐ โทร. ๐๔๒๒๒๒๑๓๓๓ โทรสาร ๐ ๔๒๒๒๒๒๑๓๙
๙	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด นครราชสีมา ขัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณกัลยาณี จันทินา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา ที่ตั้ง กม.๗ ถนนราชสีมา-โขคหัย ตำบลหนองบัวคล้า อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทร. ๐ ๔๔๒๑ ๒๙๐๐-๓ โทรสาร ๐ ๔๔๒๑ ๘๐๑๘ สำนักงานสาธารณสุขในจังหวัดที่ตั้งขององค์กรท่าน
๑๐	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด อุบลราชธานี มุกดาหาร ยโสธรศรีสะเกษอำนาจเจริญ สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณวนันทนีย์ ธรรมนูญลย และคุณพัชรัมณ เจริญนาวี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี ถนนพรหมราษ ตำบลโนนเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๙๙๔ โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๕๑๘๘
๑๑	องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด กระเป ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ระนอง ภูเก็ต สุราษฎร์ธานีสามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาแนะนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณจุลจิรา จุลบล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เลขที่ ๑๙๔/๑๑๗ ถนนเทพรัตน์ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร. ๐ ๗๕๕๕ ๑๑๗๗ โทรสาร ๐ ๗๕๕๕๑๑๗๗

เบอร์		ชื่อและที่อยู่ของค่ารับไปแล้วแต่เดิมของค่าปรึกษาในหน้า
๑๒		องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดตรัง นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ยะลา สงขลา สุต สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาและนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณนิมอนงค์ ไทยเจริญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา เลขที่ ๑๙๘ ถนนสงขลา-นาทวี ตำบลครุปเขaruปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๘๐๐๐๐ โทร.๐ ๗๔๓๓ ๖๐๗๙ โทรสาร ๐๗๓๓๓ ๖๐๘๙
๑๓		องค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัด กรุงเทพมหานคร สามารถส่งใบสมัครและติดต่อขอคำปรึกษาและนำการประกวดฯ ได้ที่: คุณฤทธิวรรณ บุญเป็นเดช สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เลขที่ ๒๕/๕๖ หมู่ ๓ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กทม. ๑๐๒๖๐ โทร.๐๒ ๕๗๒๕๖๐๖ - ๕ โทรสาร ๐๒ ๕๗๒๕๖๐๖-๕ ต่อ ๒๒

## หลักเกณฑ์การประเมินหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ การประกวด “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสีในที่ทำงาน” ปี ๒๕๕๘

หลักเกณฑ์การประเมินองค์กรที่เข้าร่วมประกวดโครงการ “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสีในที่ทำงาน” นี้ พัฒนาขึ้นตาม “แนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเด็กสีในสถานที่ทำงาน” ซึ่งคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กสี ออกประกาศ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๗ โดยมุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนมีนโยบายและการดำเนินงานดังนี้

๑. ส่งเสริมให้มีนโยบายในการปกป้องคุ้มครองสิทธิชั้นนำของเด็กสี และส่งเสริมการปฏิบัติต่อผู้สมควรงาน และบุคลากรอย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติเนื่องจากภาระติดเชื้อเชื้อเอชไอวีและเพค กาวะ
๒. ส่งเสริมให้มีมาตรการดำเนินงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อเชื้อเอชไอวีและส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในสถานที่ทำงาน
๓. ส่งเสริมให้มีมาตรการช่วยเหลือดูแลบุคลากรที่ติดเชื้อเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเด็กสี และผู้ได้รับผลกระทบจากเด็กสี

สำหรับหลักเกณฑ์การประเมินองค์กรที่เข้าร่วมประกวด “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเด็กสีในที่ทำงาน”

มีดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ประเมินว่าองค์กรที่เข้าร่วมมีนโยบายดังต่อไปนี้หรือไม่

๑. นโยบายไม่ใช้สถานะการติดเชื้อเชื้อเอชไอวีและเพคภาวะเป็นเงื่อนไขในการคัดเลือก และรับบุคลากรเข้าทำงาน
๒. นโยบายสนับสนุนบุคลากรที่ติดเชื้อเชื้อเอชไอวี ให้ทำงานและมีความก้าวหน้าในการทำงานได้ตามปกติและไม่ใช้ผลการติดเชื้อเชื้อเอชไอวีเป็นเหตุผลในการเลิกจ้างหรือให้ออก
๓. นโยบายรักษาความลับส่วนบุคคลของบุคลากรในองค์กร
๔. นโยบายส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อเชื้อเอชไอวี การส่งเสริมการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบสมัครใจ และส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในสถานที่ทำงาน
๕. นโยบายช่วยเหลือดูแลบุคคลอื่นและส่งเสริมการเข้าถึงบริการดูแลรักษาเด็กสี ให้ได้รับสวัสดิการอย่างเท่าเทียมกับบุคคลอื่น และคงเด็กสีไว้ในครอบครัว ให้ได้รับสวัสดิการอย่างเท่าเทียมกับบุคคลอื่นและส่งเสริมการเข้าถึงบริการดูแลรักษาเด็กสี ทั้งนี้ องค์กรที่เข้าร่วมการประกวดฯ ต้องมีนโยบายข้างต้นครบถ้วน จึงจะผ่านเกณฑ์ขั้นต้น และได้รับการประเมินในขั้นตอนที่สองต่อไป เพื่อขอรับรางวัลที่ ๑ และ ๒

ขั้นตอนที่ ๒ เป็นการประเมินการดำเนินงานและการบริหารจัดการขององค์กร โดยขั้นตอนนี้ มีการให้คะแนน ๑๐๐ คะแนน องค์กรที่ได้คะแนนรวม ๖๐ คะแนนขึ้นไป สำหรับตัวชี้วัดหลักและคะแนน มีดังนี้

๑. มีการประกาศนโยบายเด็กสีและแนวปฏิบัติเด็กสีในสถานที่ทำงานให้บุคลากรทราบอย่างทั่วถึง เป็นลายลักษณ์อักษร (รวม ๒๐ คะแนน)
๒. มีการจัดวางโครงสร้างที่มีงานรับผิดชอบการดำเนินงานตามนโยบายที่ประกาศ (รวม ๕ คะแนน)
๓. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ รองรับนโยบายและแนวปฏิบัติฯ ที่ประกาศ (รวม ๕ คะแนน)
๔. มีการดำเนินงานเพื่อป้องกันเด็กสีและส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในครอบครัวที่ท่านมา (๕๐ คะแนน) ดังนี้
  - ๔.๑ มีกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เรื่องเด็กสีให้กับบุคลากรขององค์กร เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องเด็กสีที่ถูกต้อง และมีการส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน

๔.๖ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบสมัครใจให้กับบุคลากรขององค์กร

๔.๗ มีการส่งเสริมการเข้าถึงบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีให้กับบุคลากรขององค์กร

๔. มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน/กิจกรรม เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาองค์กร (รวม ๒๐คะแนน) ดังนี้

๔.๑ มีรายงานแสดงความพึงพอใจของบุคลากรต่อการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องเอดส์/การติดตรา และการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอดส์

๔.๒ มีรายงานการประเมินความรู้ทัศนคติ และพฤติกรรมของบุคลากร ก่อน-หลังการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องเอดส์ / การติดตรา และการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอดส์

๔.๓ มีข้อเสนอแนะและแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

\*\*\*\*\*