



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ ๑๙๖๔
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เวลา

ที่ สค ๐๔๓๓.๔/๑๔๒๗

กรมควบคุมโรค
ถนนติวนานท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๑๙๗

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ (๑ มีนาคม ๒๕๖๕)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวคิดการรณรงค์เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ (๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จำนวน ๒ แผ่น

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีการจัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ ซึ่งตรงกับวันที่ ๑ มีนาคม ของทุกปี เพื่อร่วมสร้างกระasseสังคม กระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงให้ทุกคนเปิดใจ ยอมรับ และให้อโอกาสผู้มีเชื้อเชิญให้มีสิทธิ มีศักดิ์ศรี และมีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน เปลี่ยนผ่านไปสู่สังคมที่มีกุญแจที่เข้าสู่การปราศจากการติดต่อและเลือกปฏิบัติ มุ่งสู่เป้าหมายการยุติปัญหาเอดส์ ภายใต้แนวคิด “Remove Laws That Harm, Create Laws That Empower” สำนักงาน疾管署 สร้างเครือข่าย ยุติการเลือกปฏิบัติ” นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ (๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ตามแนวคิด “Remove Laws That Harm, Create Laws That Empower” สำนักงาน疾管署 สร้างเครือข่าย ยุติการเลือกปฏิบัติ” ทั้งนี้ สามารถจัดกิจกรรมในรูปแบบที่เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของพื้นที่ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบเบอร์และแนวคิดการรณรงค์ได้ที่เว็บไซต์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ddc.moph.go.th/das/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือจัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

รัฐมนตรี ๒๕๖๕ ๑๔๒๗

ขอแสดงความนัยถือ

- ๑. จัดทำแคมเปญ
- ๒. จัดกิจกรรม “๑๓๑ จิตอาสา ช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS” (นายนรีชา เบรนเนอร์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย/HIV/AIDS สถาบันอนามัยฯ/วิจัยฯ กองควบคุมโรค)
- ๓. จัดกิจกรรม “๑๓๑ จิตอาสา ช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS” (นายนรีชา เบรนเนอร์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย/HIV/AIDS สถาบันอนามัยฯ/วิจัยฯ กองควบคุมโรค)

<input type="checkbox"/> อุบัติ/อุบัติ
<input type="checkbox"/> ขอบ
<input type="checkbox"/> ลงนัด
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๔๙

จัดทำโดย พช. ๑๘๖

นายก.

ผู้ดูแล

(นายแพทย์ บุญอิ่มพันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



PEPFAR

DUNAIDS

Star

ร่วมกับ
กงสุลใหญ่
สหราชอาณาจักร
ในประเทศไทย
"REMOVE LAWS THAT HARM, CREATE LAWS THAT EMPOWER"

ZERO



แนวคิดการรณรงค์วันยุติการเลือกปฏิบัติ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

'Remove Laws That Harm, Create Laws That Empower'

"станพลังทางกฎหมาย สร้างเครือข่าย ยุติการเลือกปฏิบัติ"

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีศักยภาพในการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ และประสบความสำเร็จในการลดจำนวนผู้ติดเชื้ออีโคไวร์รายใหม่ และลดการเจ็บป่วยเสียชีวิตจากเออีโคไวร์ แต่หนึ่งในความท้าทายของการดำเนินงานในปัจจุบัน ที่ทำให้ประเทศไทยยังไม่สามารถหยุด หรือยุติปัญหาเออดส์ลงได้ คือ การรังเกียจกีดกัน และการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวนেื่องกับเชื้ออีโคไวร์และเพศภาวะที่ยังมีอยู่ในสังคม ซึ่งเป็นอุปสรรคที่สำคัญต่อการเข้าสู่ระบบบริการและส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้ออีโคไวร์ และกลุ่มประชากรหลัก ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเออดส์ ประเทศไทยมีเป้าหมายจะลดการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวนেื่องจากเชื้ออีโคไวร์ และเพศภาวะ ลงอีกร้อยละ ๙๐ เมื่อเทียบกับผลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย (National Health Examination Survey) เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่พบว่า ประชาชนไทยมีทัศนคติเชิงลบในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้ออีโคไวร์สูงถึง ร้อยละ ๕๙ แต่จากการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรี พ.ศ. ๒๕๖๒ (MICS) พบว่า ร้อยละ ๒๖.๗ ยังมีทัศนคติในการเลือกปฏิบัติต่อผู้อยู่ร่วมกับเชื้ออีโคไวร์ นอกจากนี้ยังมีข้อมูลการสำรวจสถานการณ์การติดตราและเลือกปฏิบัติในระบบบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๓ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่า ผู้ติดเชื้ออีโคไวร์ ร้อยละ ๑๑ มีประสบการณ์ถูกติดตราและเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเชื้ออีโคไวร์จากสถานบริการสุขภาพ และผู้ติดเชื้ออีโคไวร์ เคยตัดสินใจที่จะไม่ไปรับบริการสุขภาพ เนื่องมาจาก การติดตราตนเอง ร้อยละ ๓๖ ขณะเดียวกันพบว่าผู้ให้บริการสุขภาพ ในสถานพยาบาล ยังคงสังเกตเห็นบุคลากรด้วยกันมีการเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อ ถึงร้อยละ ๒๓

สิทธิที่เกี่ยวกับโรคเออดส์มีส่วนเป็นสิทธิธรรมชาติหรือเป็นสิทธิมนุษยชน และในปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายบัญญัติรับรองหรือคุ้มครองไว้โดยเฉพาะ ดังนั้นการคุ้มครองสิทธิของผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเออดส์ของไทยในปัจจุบัน จึงเป็นเพียงการใช้แนวโน้มโดยบาก แผนป้องกันควบคุม หรือพยายามนำกฎหมายกฏระเบียบที่มีอยู่แล้วมาปรับใช้ .ในขณะนี้ประเทศไทยอยู่ระหว่างการพิจารณา "ร่าง พ.ร.บ. จัดการเลือกปฏิบัติต่อบุคคล พ.ศ. ..." เพื่อรับรองสิทธิของบุคคลทุกคนให้ปลอดจากการถูกเลือกปฏิบัติ จากการแตกต่างในเรื่องถันกำเนิด เชื้อชาติ เพศสภาพ และการติดเชื้ออีโคไวร์ รวมทั้งส่งเสริมการป้องกันไม่ให้เกิดการเลือกปฏิบัติ ตลอดจนคุ้มครองและช่วยเหลือบุคคลซึ่งถูกเลือกปฏิบัติ และป้องกันไม่ให้การเลือกปฏิบัติต่อบุคคลเกิดขึ้นช้าสอง

กรมควบคุมโรค ได้กำหนดมาตรการที่สำคัญในการลดการติดตราและเลือกปฏิบัติ ดังนี้

๑. มาตรการสร้างความเข้าใจเรื่องการติดตราเพื่อไม่มีการเลือกปฏิบัติ ในเชิงการป้องกันการละเมิดสิทธิด้านเออดส์ โดยมุ่งเน้นที่การสร้างความเข้าใจเรื่องการติดตราและการเลือกปฏิบัติในทุกระดับ ทั้งระดับปัจเจกบุคคล ระดับองค์กร/เครือข่าย และระดับสังคม โดยมีกรอบการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการติดตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้ออีโคไวร์และกลุ่มประชากรหลัก โดยมีการพัฒนาหลักสูตรการอบรมให้กับผู้ให้บริการในสถานบริการสุขภาพ ที่เรียกว่า ๓ x ๔ และหลักสูตรโปรแกรมเรียนรู้ เรื่องการติดตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้ออีโคไวร์และกลุ่มประชากรหลักในสถานบริการสุขภาพ (S&D E-Learning) ที่บุคลากรสาธารณสุขสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทำให้เกิดความเข้าใจเรื่องการลดการติดตราและการเลือกปฏิบัติได้มากขึ้น ร่วมกับการบูรณาการประเด็นการลดการติดตราและเลือกปฏิบัติเข้ากับการพัฒนาคุณภาพบริการ (Continuous Quality Improvement: CQI) เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมารับบริการ และบุคลากรไม่มีการติดตราและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ





PEPFAR

UNAIDS

STOP

งานบันทึกภาษาไทย
แบบตัวอักษรไทย ชูให้การสนับสนุน
"CREATE LAWS THAT HARM, REMOVE LAWS THAT HARM, CREATE LAWS THAT EMPOWER"

ZERO

๒. มาตรการดูแลคุ้มครองสิทธิเพื่อแก้ไขปัญหาการละเมิดสิทธิ มุ่งเน้นให้เกิดกลไกส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิระดับจังหวัด และทำให้ผู้ติดเชื้อและกลุ่มประชากรหลักได้รู้ เข้าใจสิทธิของตนเอง รวมถึงการพิมพ์ศักยภาพ ให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวเข้าร่วมเป็นหนึ่งในทีมคุ้มครองสิทธิ ตลอดจนการขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดการสนับสนุน จากกลไกเชิงนโยบาย โดยคณะกรรมการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิ์ด้านเออดส์ นอกจากนั้นยังได้พัฒนาระบบข้อมูลและกลไกการรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิ์ด้านเออดส์ (Crisis Response System: CRS) ซึ่งเปิดใช้งานในพื้นที่ต้นแบบ ๑๕ จังหวัด เพื่อให้เกิดระบบการจัดการปัญหาการถูกละเมิดสิทธิ์ด้านเออดส์ และการให้ความช่วยเหลือ ที่สะดวก เข้าถึงง่าย มีประสิทธิภาพ สามารถช่วยเหลือได้จริง รวมทั้งสามารถนำข้อมูล มาใช้เพื่อติดตามสถานการณ์และเมิดสิทธิ์ด้านเออดส์ของประเทศไทย นำไปสู่การผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางกฎหมายหรือนโยบาย เพื่อลดการรังเกียจกีดกัน การเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวกับเชื้อไวรัส และเพศภาวะ

ในปี ๒๕๖๕ นี้ เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และแผนของประเทศไทยในการยุติปัญหาเออดส์ จึงมีแนวคิด ดังนี้

سانพลังทางกฎหมาย กฎหมาย มีส่วนทั้งส่งเสริมและจัดความไม่ยุติธรรม ประชาชนต้องมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องเชื้อไวรัส สิทธิ ความหลากหลายทางเพศ หากพ่อที่จะมีรังเกียจและไม่เลือกปฏิบัติ และสามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างปกติกับผู้มีเชื้อและผู้ได้รับผลกระทบ ประชาชนในพื้นที่ดำเนินการรู้ช่องทางการร้องเรียนและขอความช่วยเหลือ การละเมิดสิทธิ์ที่เกี่ยวกับเชื้อไวรัส และความแตกต่างทางเพศ และยาเสพติด เป็นต้น

สร้างเครือข่าย การดำเนินงานเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ ต้องมีการทำงานร่วมกัน การทำให้สังคมจะปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติได้ จะต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทุกระดับ ต้องมีการเปิดใจ และทำความเข้าใจเกี่ยวกับเชื้อไวรัสหรือเออดส์ว่าสามารถอยู่ร่วมกันได้ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ ประเทศไทยมีแผนการดำเนินงานระดับประเทศที่หน่วยงานภาครัฐทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม ร่วมกันจัดทำ และจะร่วมกันดำเนินงานขัดการเลือกปฏิบัติทุกรูปแบบที่เกี่ยวข้องกับเชื้อไวรัส (Thailand Partnership for Zero Discrimination Costed Operational Plan) เช่น ภาคครัวเรือน ภาคสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ ภาคสถานบริการสุขภาพ ภาคสถานศึกษา ภาคบริการด้านยุติธรรม และภาคบริการด้านมนุษยธรรมและภาวะอุบัติ

ยุติการเลือกปฏิบัติ การทำให้สังคมจะปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติได้ จะต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนต้องมีการเปิดใจ และทำความเข้าใจเกี่ยวกับเชื้อไวรัสหรือเออดส์ว่าสามารถอยู่ร่วมกันได้ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ ซึ่งในปัจจุบัน “เชื้อไวรัสตรวจพรี รักษาเร็ว หยุดเออดส์ได้” ผู้มีเชื้อเชื้อไวรัสเมื่อได้รับยาต้านไวรัสอย่างสมำเสมอ จนกดปริมาณเชื้อไวรัสได้ จะทำให้มีสุขภาพแข็งแรงเหมือนคนทั่วไป สามารถประกอบอาชีพได้ และเป็นกำลังที่สำคัญของสังคมต่อไป

เนื่องในวันยุติการเลือกปฏิบัติ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ นี้ กรมควบคุมโรค ขอเชิญชวนหน่วยงานภาครัฐฯ ร่วมกัน ให้ทุกคนเปิดใจ ยอมรับ และให้โอกาสผู้มีเชื้อเชื้อไวรัสได้มีสิทธิ มีสิทธิ์ศรี และมีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน เป็นผู้คนผู้คนไปสู่สังคมที่มีกฎหมายที่เอื้อต่อการปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติ มุ่งสู่เป้าหมายการยุติปัญหาเออดส์ ภายใต้แนวคิด “Remove Laws That Harm, Create Laws That Empower” “-sanพลังทางกฎหมาย สร้างเครือข่าย ยุติการเลือกปฏิบัติ” มุ่งสู่การยุติปัญหาเออดส์ ภายในปี ๒๕๗๓

