



สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี  
รหัสเรื่อง : ส 10210 ผพด

รับที่ : ร 12065/56 ว.ก. สาขา วันที่ 481  
วันที่ : 26 ส.ค. 56 เวลา : 10:18 วันที่ 26 ส.ค. 2556  
เวลา : 10:45 น.

ที่ สธ ๐๔๙๓ / ๓๑ ๗๗

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ป.๒ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๘

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ นร ๐๔๐๖/๖๖๔๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๘ จำนวน ๗๐ ชุด

๒. สรุปมติการประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕ จำนวน ๗๐ ชุด

๓. สรุปมติการประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ จำนวน ๗๐ ชุด

๔. สรุปมติการประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖ จำนวน ๗๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๘ มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องที่เสนอดังกล่าวเนี้ี้ยว่าข่ายที่จะต้องนำเสนอ คณะกรรมการรัฐมนตรีตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๖) ร่างระเบียบ ร่างข้อบังคับหรือร่างประกาศที่มีผลบังคับแก่ส่วนราชการโดยทั่วไป ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

### ๑. เรื่องเดิม

ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ จัดทำขึ้นควบคู่กับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ต่อเนื่องมาจนปัจจุบัน โดยใช้การยกร่างยุทธศาสตร์ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน นำเสนอต่อกomite แห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์พิจารณาให้ความเห็นชอบ ก่อนนำเสนอต่อกomite แห่งชาติเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ยุทธศาสตร์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

#### ๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๐ เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๔ และเนื่องจากแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวได้สิ้นสุดลง กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่ายประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสัมคม เอกชน นักวิชาการ และองค์กรระหว่างประเทศ ได้ร่วมกันจัดทำยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๘

(๑) คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ได้เห็นชอบยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

(๒) แต่...

๒) แต่เนื่องจากไม่สามารถเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีได้ทันตามเงื่อนเวลา คณะกรรมการฯ แห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ จึงเห็นชอบให้ปรับช่วงเวลาอุทธรคานธ์เป็น พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) โดยยังคงระยะเวลาสิ้นสุดเป็นปีเดียวกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับปัจจุบัน ทั้งนี้เนื่องจากปัญหาเออดส์เป็นปัญหางานที่จำเป็นต้องเชื่อมโยงกับการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมโดยรวม

๓) คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์เห็นชอบยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๕๙ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) และให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน

#### ๑.๒ มติคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

- มติคณะกรรมการรัฐมนตรี วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๐ เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๙

- มติการประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายปลดประ弹 สุรัสวดี) ประธานกรรมการฯ (ในขณะนั้น) ในหน้าเรื่องนี้ เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

#### ๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปฐมนิเทศน์ชี้แจงรายละเอียดยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ และได้จัดสัมมนาฯ ให้กับหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม หน่วยงานสนับสนุนทางวิชาการ และองค์กรระหว่างประเทศ ได้ใช้ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๙ ที่สิ้นสุดลงนั้น ในการดำเนินงานและการระดมทุนจากแหล่งทุนต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จากการของทุนโลกเพื่อต่อสู้โรคเออดส์ วันโรคและมาลาเรีย ทั้งยังได้ทำให้เกิดความร่วมมือและบูรณาการการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม และเอกชน โดยที่มีความก้าวหน้าในผลลัพธ์ ในการลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการลดการถ่ายทอดเชื้อฯ จากแม่สู่ลูก และการทำให้ผู้ติดเชื้อฯ เข้าถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัสฯ หากแต่ด้วยความซับซ้อนของปัญหาเออดส์ จึงทำให้ประเทศไทยยังคงต้องดำเนินการให้เข้มข้นอย่างต่อเนื่อง จึงจะสามารถลดการติดเชื้อฯ รายใหม่ได้มาก ทำให้ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาในระยะยาว และทำให้ผู้ที่ติดเชื้อฯ แล้วมีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นกำลังในการสร้างเสริมรายได้ของครอบครัวและของประเทศ ทั้งนี้ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาซึ่งให้เห็นความเป็นไปได้ในการที่จะยุติปัญหาเออดส์ (Ending AIDS) ในประเทศไทยได้ภายในระยะเวลา ๒๐ ปี ด้วยการดำเนินงานที่เข้มข้น

#### ๒. เมตตาความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

เนื่องจากเออดส์เป็นปัญหางานที่จำเป็นต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ไม่สามารถดำเนินการได้ในระยะเวลาสั้นๆ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อให้ความเห็นชอบ เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๙ และให้ดำเนินการต่อไป

#### ๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ ได้ใช้ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๙ ในการพิจารณาจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ได้ตามเวลาที่กำหนด จึงขอเสนออยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๙ เพื่อให้คณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖

#### ๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอ็ดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๙ กำหนด วิสัยทัศน์และเป้าหมาย ดังนี้

##### วิสัยทัศน์สู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์

๑. ไม่มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่

๒. ไม่มีการเสียชีวิตเนื่องจากเอ็ดส์

๓. ไม่มีการติดตราและเลือกปฏิบัติ

##### เป้าหมายปี ๒๕๖๙

๑.๑ จำนวนผู้ติดเชื้อฯ รายใหม่ลดลง ๒ ใน ๓ จากที่คาดประมาณ

๑.๒ อัตราการติดเชื้อฯ เมื่อแรกเกิดน้อยกว่าร้อยละ ๒

๑.๓ ผู้ติดเชื้อฯ ทุกคนในแผ่นดินไทยได้รับความคุ้มครองทางสังคมและเข้าถึงการดูแล รักษา ที่มีคุณภาพ อย่างเท่าเทียมกัน

๒.๑ จำนวนผู้เสียชีวิตจากเอ็ดส์ลดลงมากกว่า ร้อยละ ๕๐

๒.๒ จำนวนผู้ติดเชื้อฯ เสียชีวิตเนื่องจากวัณโรคลดลงมากกว่าร้อยละ ๕๐

๓.๑ กฎหมายและนโยบายที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการป้องกัน รักษา ดูแล และบริการรัฐสาธารณะอื่นๆ ได้รับการแก้ไข

๓.๒ การทำงานเอ็ดส์ทุกด้านมีประเด็นที่เกี่ยวเนื่องกับการเคารพ สิทธิมนุษยชน และสนองตอบต่อความจำเพาะกับเพศภาวะ

๓.๓ จำนวนการถูกเลือกปฏิบัติหรือการละเมิดสิทธิของผู้ติดเชื้อฯ และกลุ่มประชากรเป้าหมายหลัก ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

##### ยุทธศาสตร์

ทิศทางยุทธศาสตร์มี ๒ ทิศทาง กล่าวคือ ๑) นวัตกรรมและการเปลี่ยนแปลง และ ๒) การผสมผสานและบูรณาการให้มาตราการและแผนงานปัจจุบันมีคุณภาพ เข้มข้นและมีความยั่งยืน

(๑) ทิศทางยุทธศาสตร์ “นวัตกรรมและการเปลี่ยนแปลง” ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ คือ - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดขยายการดำเนินงานป้องกันที่รอบด้าน ด้วยชุดบริการที่ได้มาตรฐานบนฐานของการคุ้มครองสิทธิมนุษยชนและมีความละเอียดอ่อนเรื่องเพศวิถี ให้ครอบคลุมประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและคาดว่าจะมีจำนวนการติดเชื้อฯ รายใหม่มากที่สุด

- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เร่งรัดขยายการดำเนินงานให้การปกป้องทางสังคมและปรับเปลี่ยน สภาวะแวดล้อมทางกฎหมายที่มีความสำคัญต่อการป้องกันและการดูแลรักษา

- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เพิ่มความร่วมรับผิดชอบและเป็นเจ้าของร่วมในระดับประเทศ จังหวัด และท้องถิ่น ในการขยายการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอ็ดส์ของประเทศไทย

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบทั้งมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอ็ดส์ทุกระดับ

(๒) ทิศทางยุทธศาสตร์ “การผสมผสานและบูรณาการให้มาตราการและแผนงานปัจจุบันมี คุณภาพ เข้มข้น และมีความยั่งยืน” ประกอบด้วย ๑ ยุทธศาสตร์ คือ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยกระดับคุณภาพมาตรฐานการและแผนงานที่มีอยู่เดิมให้เข้มข้นและบูรณาการ การบริหารยุทธศาสตร์

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

(๑) การแต่งตั้งคณะกรรมการระดับประเทศให้ครอบคลุมประเด็นหลักที่กำหนด ในยุทธศาสตร์ และแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานใน ระดับพื้นที่

(๒) การจัดทำ...

๒) การจัดทำแผนปฏิบัติการ และการบูรณาการการทำงานที่มีเป้าหมายร่วมกันโดยใช้ Joint KPIs ระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

๓) การพัฒนาระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามและประเมินผลระดับประเทศ

๔) การประเมินการค่าใช้จ่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ของประเทศไทย เพื่อใช้เป็นฐานในการระดมทรัพยากรให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน ที่จะสนับสนุนการดำเนินงานทั้งโดยภาครัฐและภาคประชาสังคม และมีความต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายรวมถึงการยุติปัญหาเออดส์ (Ending AIDS) ในระยะต่อไป

#### รายละเอียดขั้นตอนของการดำเนินการ

การประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๕ มีมติเห็นชอบยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๘ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

การประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๖ มีมติเห็นชอบให้ปรับกรอบเวลาของยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ เป็นช่วงปี พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๕๙ โดยยังคงสอดคล้องกับเวลาสิ้นสุดของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับปัจจุบัน

การประชุมคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ มีมติเห็นชอบยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ ช่วงปี พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๕๙ และให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ

เมื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๙

#### ๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๕.๑ เห็นชอบ ยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๕๙

๕.๒ เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประดิษฐ์ ศินร่วมวงศ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเออดส์แห่งชาติ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๒๙

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๒๙