

บทที่ 5

แนวทางการปฏิบัติเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำไปจัดทำแผน/กิจกรรมให้ได้ตามมาตรฐานตัวชี้วัด

แนวทางปฏิบัติสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อใช้ในการจัดทำแผนงาน หรือ กำหนดแนวทางการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริม สนับสนุน รวมทั้งจัดบริการสาธารณะให้แก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ได้ตามมาตรฐานตัวชี้วัดด้านต่างๆ มีแนวคิดพื้นฐาน หลักการทำงาน และแนวทางการดำเนินงานดังนี้

5.1 แนวคิดพื้นฐาน

แนวคิดพื้นฐานที่สำคัญที่จะนำไปสู่มาตรฐานของตัวชี้วัดประกอบด้วย

5.1.1 ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์รายใหม่

5.1.2 ตระหนักถึงคุณค่าของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น และประชาคม กลุ่มองค์กรชุมชน ต้องให้การยอมรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ว่ามีความสำคัญต่อสังคม และชุมชนในท้องถิ่น

5.1.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องตระหนักว่า การจัดสวัสดิการ การดูแลสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ถือเป็นภารกิจ และหน้าที่สำคัญที่จะต้องให้บริการ

5.1.4 สร้างค่านิยมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ถือเป็นภารกิจมีส่วนร่วมของชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการร่วมคิด ร่วมวางแผน และร่วมปฏิบัติ เพื่อให้การสงเคราะห์ และพัฒนาผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์เป็นไปอย่างราบรื่น ยั่งยืน และมั่นคง

5.2 หลักการทำงาน แนวทางการกำหนดนโยบาย และวางแผนพัฒนาการดำเนินงาน ด้านเอดส์

5.2.1 ให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ต่อชุมชนเพื่อสร้างความตระหนักในเรื่องของการป้องกัน

5.2.2 ยึดหลักการมีส่วนร่วม โดยการรณรงค์ในเชิงความคิด เพื่อให้ทุกภาคส่วนในชุมชน เห็นคุณค่าของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และก่อให้เกิดค่านิยมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งมองเห็นว่าผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญ ที่จะป็นเสาหลักแห่งภูมิปัญญา ท้องถิ่น และควรจะได้จัดเวทีเพื่อระดมความคิด วางนโยบายและแผนงาน เพื่อการจัดสวัสดิการ สงเคราะห์ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

5.2.3 การส่งเสริมสุขภาพของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ด้วยแนวคิดที่ว่า การป้องกันการเจ็บป่วย ให้ผลกว่าการให้การรักษา

5.2.4 ยึดหลักประสานงานร่วมกับส่วนราชการ ภาคเอกชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เช่น กระทรวงการพัฒนากำลังคนและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวง สาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และองค์กรเอกชนที่ทำงานด้านเอดส์ เป็นต้น เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อการพัฒนาเป็นพี่เลี้ยง (Coaching) และเพื่อให้เป็นที่ปรึกษา

5.3 การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ตามมาตรฐานตัวชี้วัดด้านรายได้และสวัสดิการ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถปฏิบัติได้ ทั้งในระดับตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและตัวชี้วัดขั้นพัฒนา และเป็นภารกิจเดิมที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นได้รับการถ่ายโอนจากกรมพัฒนากำลังคนและสวัสดิการ ซึ่งแนวทางปฏิบัติไม่ว่าจะเป็นกรณี ใช้เงินอุดหนุนจากส่วนกลางในการสงเคราะห์ หรือกรณีใช้เงินงบประมาณขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นในการสงเคราะห์ ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงิน สงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 (ดูภาคผนวก ก) สำหรับ ในปีงบประมาณ 2550 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการดำเนินงาน จ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ไว้ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0891.3 /ว 531 ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2550 เรื่อง กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการดำเนินงาน จ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2550 (ดูภาคผนวก ค) ทั้งนี้ เนื่องจากได้มีการยกเลิกระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยโรคเอดส์ในชุมชน พ.ศ. 2543 ตามหนังสือ กรมพัฒนากำลังคนและสวัสดิการ ที่ พม 0301.4/ 131 ลงวันที่ 4 มกราคม 2550 เรื่อง แจ้งคำสั่งยกเลิก ระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ (ดูภาคผนวก ค) ส่วนขั้นตอนการจ่ายเงินอุดหนุนจากส่วนกลาง ในการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ให้ใช้ขั้นตอนตามที่ได้ปฏิบัติเดิม (ดูแผนภูมิการดำเนินงาน)

การดำเนินงานจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เงินอุดหนุนจากส่วนกลางและเงินงบประมาณของ อปท. ในการสงเคราะห์
1	การยื่นคำขอรับการสงเคราะห์	1. ผู้สูงอายุ 2. บุคคลผู้ได้รับมอบอำนาจ
2	การพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติ	พนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้บริหารท้องถิ่น
3	การจัดลำดับผู้สมควรได้รับเบี้ยยังชีพ	พนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้บริหารท้องถิ่น
4	การอนุมัติรายชื่อ	เสนอผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติ
5	การจัดทำทะเบียนประวัติ	พนักงานส่วนท้องถิ่น
6	การจ่ายเงิน	เป็นเงินสดหรือ โอนเข้าบัญชีเงินฝากผู้สูงอายุ หรือผู้ได้รับมอบอำนาจเป็นรายเดือนๆ ละ 500 บาท แก่ผู้ช่วยเพิ่มเติมจากบัญชีรายชื่อที่ยังไม่ได้รับการช่วยเหลือตามที่ อปท. ได้รับถ่ายโอน สำหรับกรณีจ่ายเกินกว่า 500 บาท แต่ไม่เกิน 1,000 บาท ทั้งในรายที่ อปท. ได้รับเงินอุดหนุนและกรณีที่ไม่ได้รับเงินอุดหนุนเพิ่มเติม ต้องเสนอสภาท้องถิ่นอนุมัติ ตามฐานะการคลัง
7	การติดตามผลและจัดทำรายงาน	ก่อนเดือนมีนาคมของทุกปี

แผนภูมิการดำเนินการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



