

สารจากผู้อำนวยการคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง

รายงานประจำปี พ.ศ.2558 จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการดำเนินงานการบริหารจัดการสถานการณืเอชไอวีและเอดส์ในจังหวัดระยองของคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง ในรอบปีพ.ศ.2558 (1 มกราคม-31ธันวาคม) ทั้งในด้านการดำเนินกิจกรรมโครงการตามวัตถุประสงค์ขององค์กร ซึ่งได้แบ่งประเภทงานไว้จำนวน 7 โครงการหลัก ได้แก่ 1) โครงการบ้านพักเด็กกำพร้าที่มีเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ 2) โครงการส่งเสริมการดำรงชีวิตโดยอิสระของเยาวชน 3) โครงการดูแลผู้ป่วยเอดส์แบบประคับประคอง 4) โครงการสวนเอเดน 5) โครงการให้การศึกษาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและเอดส์ 6) โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียง 7) โครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ และโครงการรองอีก 2 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการจัดหาพ่อแม่อุปถัมภ์เพื่อเด็กกำพร้าที่มีเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ 2) งานประชาสัมพันธ์และการระดมทุน นอกนั้นยังมีรายงานด้านการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ซึ่งแผนงานของโครงการเหล่านี้ได้ดำเนินการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของคนที่ได้รับการอบรม ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นเอกสารที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจทั่วไป ขอขอบพระคุณบุคลากรทุกฝ่ายที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานทุกด้านให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

บาทหลวงชัยศักดิ์ ไทยสนธิ

ผู้อำนวยการศูนย์คามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง

ติดต่อประสานงาน

คามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง

ที่ตั้ง 1/1 ซอยคีรี ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์: +66 3868 5480, +66 3869 1480

โทรสาร: +66 3868 7480, +66 3869 1548

เว็บไซต์: www.camillianrayong.org, www.camillian-rayong.org,
www.camillianaidsprevention.org, www.hiv-aids-kids.org

Facebook: camillian social center rayong และ camillianaidsprevention

บ้านเยาวชนดำรงชีวิตอิสระ (Independent)

ที่ตั้ง 10/9 ถ.สุขุมวิท เทศบาลเมืองมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์: +66 3860 8218 โทรสาร: +66 3860 8236

สวนเอเดน (The Garden of Eden)

ที่ตั้ง 165/1 ม.3 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง 21120

โทรศัพท์: +66 3896 1568 โทรสาร: +66 3896 1568

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออก

ที่ตั้ง 73/2 ซ.เทศบาลนครระยอง ถ.สุขุมวิท ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

โทรศัพท์: +66 3862 4009-10 โทรสาร: +66 3862 4011

สรุปข้อมูลเชิงสถิติ (ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2558)

สถานการณ์เอดส์ประเทศไทย

รายการ	2557	2558
จำนวนประชากรประเทศไทย (คน) ณ 31 ธันวาคม	65,124,716	65,729,098
จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ประเทศไทย สะสมตั้งแต่ พ.ศ. 2527 - 30 กันยายน 2558 (ข้อมูลภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)	338,621	481,241
จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ประเทศไทยที่ขึ้นทะเบียนและรับยาต้านไวรัสเอชไอวีทุกสิทธิ (คน) ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2558	310,000	355,123
คาดการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวี รายใหม่ต่อปี (คน)	8,030	6,759
จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ จังหวัดระยอง	-	8,577

จำนวนเด็กกำพร้า เยาวชนกำพร้า และผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในความดูแล

ประเภท	ประจำปีพ.ศ.2558					
	สะสมปี 2557	รับใหม่	เสียชีวิต	กลับสู่สังคม	ส่งต่อ	คงเหลือ
เด็กกำพร้าที่มีเชื้อเอชไอวีอายุ 4 เดือน - 20 ปี						
มีเชื้อเอชไอวี	27	3	0	2	1	27
ได้รับผลกระทบ	19	3	0	2	0	20
เยาวชน อายุ 14 - 24 ปี						
มีเชื้อเอชไอวี	15	1	0	5	0	11
ได้รับผลกระทบ	0	0	0	0	0	0
ผู้ป่วยผู้ใหญ่	88	53	20	26	0	95
รวม (ราย)	149	60	20	35	1	153

ข้อมูลสรุปงบประมาณ

1) งบประมาณรายรับประจำปีพ.ศ.2558

รายรับ	จำนวน (บาท)	%ของรายรับรวม
1.เงินสนับสนุนโครงการต่างๆ จากภาคเอกชนทั้งในและต่างประเทศ	14,355,438.23	50.95%
2. เงินบริจาคทั่วไปภายในประเทศ	5,430,950.50	19.27%
3. เงินบริจาคทั่วไปต่างประเทศ	7,120,506.16	25.27%
4. เงินสนับสนุนโครงการจากรัฐบาลส่วนกลางและท้องถิ่น	662,227.00	2.35%
5. เงินอื่นๆ เช่น กิจกรรมศาสนา ดอกเบี้ยธนาคาร	609,892.82	2.16%
รวมรายรับ	28,179,014.71	100%

2) งบประมาณรายจ่ายประจำปีพ.ศ.2558

รายจ่าย	จำนวน (บาท)	%ของรายจ่ายรวม
1. งบประมาณคุณภาพโครงการต่างๆ	11,513,219.90	36.56%
2. งบดำเนินการ	2,772,286.44	8.80%
3. เงินเดือน-ค่าจ้าง	8,129,327.00	25.81%
4. งบลงทุน-ก่อสร้าง-บำรุงรักษา	8,028,256.63	25.49%
5. งบอื่น ๆ (ระบุ) เช่น ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมพิเศษ ฯลฯ	1,050,897.42	3.34%
รวมรายจ่าย	31,493,987.39	100%

โครงการหลักที่ดำเนินงานประจำปีพ.ศ.2558 จำนวน 7 โครงการ

1. โครงการบ้านเด็กกำพร้าที่มีเชื้อเอชไอวีและได้รับผลกระทบจากเอดส์
2. โครงการส่งเสริมการดำรงชีวิตโดยอิสระของเยาวชน (บ้านอินดิเพนเดนท์)
3. โครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ในชุมชน
4. โครงการดูแลผู้ป่วยเอดส์แบบประคับประคอง (Palliative Care Unit: PCU)
5. โครงการสวนเอเดน (The Garden of Eden)
6. โครงการให้การศึกษาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและเอดส์
7. โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ภาคตะวันออก

โครงการรองที่ดำเนินงานอีก 2 โครงการ

1. โครงการจัดหาพ่อแม่อุปถัมภ์เพื่อเด็กกำพร้าที่มีเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์
2. งานประชาสัมพันธ์และการระดมทุน

จำนวนเจ้าหน้าที่และอาสาสมัคร 56 คน

- เจ้าหน้าที่โครงการ จำนวน 28 คน
- เจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุน จำนวน 22 คน
- อาสาสมัคร จำนวน 6 คน

ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

วัตถุประสงค์ที่ 1 เพื่ออุปการะและสนับสนุนเด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ให้ได้เข้าถึงบริการของรัฐตามสิทธิ เช่น การรักษา การศึกษา และการมีส่วนร่วมในสังคม

โครงการบ้านเด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับผลกระทบจากเอดส์ (Home for orphaned children living with HIV and affected by AIDS)

กลุ่มเป้าหมาย เด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เริ่มโครงการตั้งแต่พ.ศ.2542 มีจำนวนเด็กสะสมถึงพ.ศ.2557 รวมทั้งสิ้น 157 ราย เสียชีวิตสะสม 19 ราย ส่งต่อไปโครงการเยาวชน 56 ราย กลับไปใช้ชีวิตในสังคม จำนวน 41 ราย

พ.ศ. 2558 ระหว่างปีมีเด็กรับเข้าใหม่จำนวน 6 ราย ดูแลเด็กทั้งหมด 52 ราย อายุตั้งแต่ 4 เดือน – 20 ปี มีการส่งต่อหรือกลับสู่สังคมจำนวน 5 ราย **คงเหลือ ณ 31 ธันวาคม** จำนวน 47 ราย เป็นเด็กชาย 21 คน เด็กหญิง 26 ราย แยกเป็นเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี จำนวน 27 ราย และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ จำนวน 20 ราย

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

ด้านสุขภาพอนามัยและการส่งเสริมสุขภาพ

1. เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี เมื่อรับเข้ามาในโครงการ จะมีการคัดกรองสุขภาพและพบแพทย์เพื่อวางแผนการดูแลรักษาอย่างถูกต้อง การดูแลที่สำคัญและต้องทำอย่างสม่ำเสมอคือ ให้เด็กที่ติดเชื้อ ได้รับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีทุกคน มีการจัดเตรียมยาต้านไวรัสของตัวเองทุกวันเสาร์ มีการฝึกบอกรหัสและปริมาณยาที่ตนเองได้รับกับผู้ดูแลทุกครั้งก่อนทานยาต้านฯ เพื่อให้เด็กได้รู้รายละเอียดของยาที่ตนเองได้รับ
2. ส่งเด็กเข้ารับการตรวจสุขภาพและรักษาฟันที่โรงพยาบาล โดยเฉลี่ยคนละ 2 ครั้ง/ปี
3. ส่งเด็กจำนวน 5 คน เข้าร่วมกิจกรรมค่ายเรารักสุขภาพ จัดโดยโรงพยาบาลระยองและชมรมเกาเขแก้ว (ชมรมผู้ติดเชื้อเอชไอวี) ในวันที่ 19 – 20 กันยายน พ.ศ.2558 ที่หาดแม่รำพึง จังหวัดระยอง

ด้านการศึกษา

1. มีการส่งเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรงแล้ว ให้เข้ารับการศึกษาตามเกณฑ์ของกระทรวงศึกษาธิการในปีการศึกษา 2558 จำนวน 2 คน โดยเด็กได้เข้ารับการศึกษาในสถานศึกษาของภาครัฐและเอกชนจำนวนทั้งสิ้น 43 คน และเด็กที่ยังไม่สามารถเข้ารับการศึกษาจำนวน 4 คน แยกเป็นเด็กที่อายุยังไม่ถึงเกณฑ์การศึกษา จำนวน 2 คน และเด็กที่สุขภาพยังไม่แข็งแรงหรือเพิ่งจะเข้ามาอยู่ในความดูแลของคามิลเลียนฯ ระหว่างปีการศึกษา
2. โรงเรียนทั้งภาครัฐและเอกชนที่เด็กได้เข้ารับการศึกษา มีจำนวนทั้งสิ้น 8 แห่ง แบ่งแยกระดับชั้นการศึกษาของเด็ก ดังนี้คือ อนุบาล 6 คน ประถมศึกษา 19 คน มัธยมศึกษา 15 คน ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น (ปวช.) 2 คน และระดับมหาวิทยาลัย จำนวน 1 คน

ส่งเสริมทักษะชีวิตเด็ก

1. กิจกรรมค่ายทักษะชีวิต

- ค่ายทักษะชีวิตเด็กกลาง (อายุระหว่าง 10-14 ปี) วันที่ 24 - 26 เมษายน และค่ายทักษะชีวิตเด็กโต (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) ได้จัดค่ายร่วมกับโครงการเยาวชน (อินดิเพนเดนท์) วันที่ 3 - 5 พฤษภาคม ทั้งสองค่ายนี้จัดขึ้น ณ บ้านสวนลุงคม อ.ขลุง จ.จันทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้เด็กได้เรียนรู้การอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข
- กิจกรรมค่ายทักษะชีวิตเด็กเล็ก “มินิรวมพลัง” วันที่ 24 - 26 เมษายน จัดขึ้น ณ สวนสนริสอร์ท จังหวัดระยอง เป็นค่ายที่ส่งเสริมพัฒนาการของเด็กเล็ก (อายุต่ำกว่า 10 ปี) ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา สังคมและอารมณ์ ผ่านทางกิจกรรมต่างๆ ซึ่งผู้ดูแลได้จัดเตรียมไว้ เพื่อให้เด็กๆ ได้มีโอกาสแสดงความสามารถและศักยภาพของตนเองออกมา
- กิจกรรมทักษะชีวิตร่วมกับสถานสงเคราะห์เด็กกำพร้า บ้านลอเรนโซ จ.ชลบุรี โดยมีการจัดค่ายเยาวชน 2 ครั้ง โดยช่วงที่ 1 มีการส่งเด็กจำนวน 5 คน เข้าร่วมกิจกรรมในวันที่ 20 - 22 เมษายน และช่วงที่ 2 ในวันที่ 19 - 22 ตุลาคม และยังมีการจัด “ค่ายเพาะกล้า” ในระหว่างวันที่ 28 เมษายน ถึง 5 พฤษภาคม มีการส่งเด็ก 3 คน เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งเป็นการฝึกทักษะการเป็นผู้นำ

2. ฝึกทักษะการตระหนักรู้ในตน (Self-awareness)

- **ฝึกการใช้ชีวิตภายนอก** เมื่อเด็กเริ่มมีอายุย่างเข้าสู่วัยรุ่น มีความต้องการใช้ชีวิตอิสระมากขึ้น โครงการบ้านเด็กฯ จึงหาวิธีการเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับอนาคตของเด็ก โดยมีการทดลองให้ **เด็กโต** (อายุ 15 ปีขึ้นไป) ได้ทดลองใช้ชีวิตภายนอกศูนย์ คามิลเลียนฯ ด้วยตนเองเป็นระยะเวลาสั้นๆ ด้วยการเข้าบ้านอยู่เอง ดูแลตัวเองและทำงานหารายได้เลี้ยงชีวิตด้วยตนเอง โดยมีผู้ดูแลไปเยี่ยมและติดตามการใช้ชีวิต ซึ่งเด็กได้มีการเรียนรู้วิธีการพึ่งพาตนเองจากประสบการณ์จริง เช่น จัดการเรื่องการรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีให้ตรงเวลา เป็นต้น ผลปรากฏว่ายังมีเด็กบางคนที่ยังไม่สามารถรับผิดชอบตนเองได้
- **ฝึกการค้นหาคคุณค่าในตนเอง** หลังจากที่เด็กโตได้มีการฝึกประสบการณ์การใช้ชีวิตด้วยตนเองภายนอกศูนย์แล้ว โครงการบ้านเด็กฯ ยังได้สนับสนุนให้เด็กทำกิจกรรมจิตอาสาและแบ่งปันสิ่งของของตนเองให้กับผู้อื่น และเป็นกิจกรรมทัศนศึกษาไปในตัวด้วย โดยเด็กมีโอกาสได้เดินทางไปทำกิจกรรมร่วมกับโครงการเยาวชน ณ ศูนย์ช่วยเหลือเด็กพิการ จ.เชียงราย เมื่อวันที่ 2 - 7 ตุลาคม โดยใช้งบประมาณของตนเองที่ได้จากการทำงานในระหว่างปิดภาคฤดูร้อน ผลปรากฏว่า เด็กๆ ได้เรียนรู้คุณค่าในสิ่งที่ตนเองทำ

ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมสำหรับเด็ก

1. มีการจัดกิจกรรมค่ายเรียนรู้คำสอนศาสนา เมื่อวันที่ 23 - 24 สิงหาคม ภายในศูนย์ โดยมีผู้ฝึกหัดจากคณะนักบวชชาย-หญิงจากอ.สามพราน จ.นครปฐม และจากจ.จันทบุรี มาจัดกิจกรรมให้
2. เปิดโอกาสให้เด็กๆ ได้มีโอกาสแบ่งปันสิ่งของตนเองให้แก่ผู้ด้อยโอกาสในสังคม ด้วยการนำเด็กๆ ไปจัดกิจกรรมแบ่งปันความสุขให้เด็กด้อยโอกาสในสถานคุ้มครองเด็กจังหวัดระยอง
3. โครงการบ้านเด็กฯ จัดให้เด็กๆ ในโครงการได้ทำกิจกรรมจิตอาสาให้กับผู้ป่วยในโครงการดูแลผู้ป่วยเอชไอวีแบบประคับประคองสัปดาห์ละ 1 ครั้ง รวมทั้งมีการส่งเด็กไปช่วยงานเจ้าหน้าที่ในแผนกต่างๆ ของศูนย์ฯ เพื่อฝึกการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ต่อตนเองและผู้อื่น

พัฒนาคุณภาพของเจ้าหน้าที่โครงการ

1. มีการประชุมติดตามการทำงานของเจ้าหน้าที่โครงการบ้านเด็กฯ และเยาวชนร่วมกัน เดือนละ 1 ครั้ง
2. มีการส่งผู้ดูแลทุกคนของโครงการบ้านเด็กฯ เข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งจากภาครัฐและเอกชน อย่างน้อยคนละ 20 ชั่วโมง/ปี โดยมีหัวข้อการอบรม ดังนี้
 - การดูแลรักษาโรคฉวยโอกาสและการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวีในผู้ป่วยเอดส์
 - การทำงานร่วมกัน
 - กรณีศึกษาพฤติกรรมเด็กและวัยรุ่น
 - จิตวิทยาในการดูแลเด็ก แรกเกิด - 5 ปี
 - จิตวิทยาในการดูแลเด็กวัยรุ่น
3. ผู้ดูแลโครงการบ้านเด็กฯ เข้ารับการอบรมฟื้นฟูจิตใจจากบาทหลวง (นักบวช) ผู้บริหาร ปีละ 1 ครั้ง
4. ผู้ดูแลโครงการบ้านเด็กฯ และเยาวชน เข้าร่วมกิจกรรมฟื้นฟูจิตใจของคามิลเลียนฯ (หัวเราะบำบัด) ร่วมกับเจ้าหน้าที่โครงการอื่นๆ นอกสถานที่เป็นระยะเวลา 3 วัน 2 คืน ผลที่เกิดขึ้นคือ เจ้าหน้าที่เกิดความสามัคคีมากขึ้น รักใคร่กลมเกลียวกันและมีโอกาสได้พักผ่อนร่วมกัน

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงาน

1. เด็กที่มีเชื้อเอชไอวี มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง อารมณ์แจ่มใสร่าเริง ไม่มีเด็กเสียชีวิตเพราะเอดส์และวัณโรค เด็กได้รับการศึกษา สามารถเรียนรู้ได้และมีการพัฒนาคุณภาพด้านต่างๆ แบบองค์รวม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และรู้จักปรับตัวเข้ากับสังคม สามารถเรียนรู้ร่วมกับเด็กอื่นๆ ในโรงเรียนตามปกติ
2. เด็กสามารถปฏิบัติตามหน้าที่ที่ตนเองรับผิดชอบ ทั้งต่อตนเองและต่อส่วนร่วมได้สม่ำเสมอ เช่น การรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวี การทำความสะอาดเสื้อผ้าและของใช้ของตนเอง การทำความสะอาดบริเวณที่พักทุกวันหลังกลับจากโรงเรียน การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของศูนย์ฯ
3. ผู้ดูแลสามารถช่วยเหลือสนับสนุนให้เด็กเกิดการพัฒนาศักยภาพด้านต่างๆ โดยเฉพาะช่วยเหลือเด็กให้มีการดูแลรักษาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาและอุปสรรค

1. เด็กแรกเริ่มมีปัญหาเรื่องสุขภาพไม่ดี มีภาวะทุพโภชนา
2. จำนวนผู้ดูแลเด็กไม่เพียงพอเนื่องจากมีการลาออกพร้อมกันหลายคน ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ดูแลเด็กที่ไม่ทั่วถึงตามกิจกรรมที่แบ่งตามช่วงวัยของเด็ก

แนวทางแก้ไข

1. ดูแลจัดอาหารเสริมให้กับเด็กที่มีภาวะทุพโภชนา
2. รับสมัครผู้ดูแลเพิ่มเติมและจัดกิจกรรมฟื้นฟูจิตใจให้กับผู้ดูแล เพื่อเสริมสร้างพลังใจในการทำงานให้เข้มแข็งมากขึ้น

แผนงานต่อไป

1. จัดกิจกรรมให้ข้อมูลเรื่องอนามัยเจริญพันธุ์
2. เสริมสร้างและปลูกฝังคุณธรรม ความมีระเบียบวินัยในเด็กให้มากยิ่งขึ้น

โครงการส่งเสริมการดำรงชีวิตโดยอิสระของเยาวชน (Independent Living Center for Youth)

กลุ่มเป้าหมาย เยาวชนกำพร้าที่ติดเชื่อเอชไอวีและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ในพื้นที่ภาคตะวันออก

เริ่มโครงการตั้งแต่พ.ศ.2549 มีจำนวนเยาวชนสะสมถึงพ.ศ.2557 จำนวน 49 ราย กลับสู่สังคม/ครอบครัว 30 ราย

พ.ศ. 2558 ดูแลเยาวชนจำนวนทั้งหมด 16 ราย อายุ 14-24 ปี กลับสู่สังคม 5 ราย
คงเหลือ ณ 31 ธันวาคม จำนวน 11 ราย แบ่งเป็นผู้ชาย 4 ราย ผู้หญิง 7 ราย
เป็นเยาวชนติดเชื่อเอชไอวีทั้งหมด

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

ด้านสุขภาพอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ

1. ส่งเสริมการตรวจสุขภาพร่างกายและสุขภาพในช่องปาก เยาวชนจะไปโรงพยาบาลตามแพทย์นัด มีการพาไปตรวจฟันและช่องปากทุก 6 เดือน
2. ส่งเสริมการออกกำลังกายให้กับเยาวชน ผ่านกิจกรรมวันสำคัญต่างๆ เช่น วันสงกรานต์ วันพ่อแห่งชาติ

ด้านการศึกษา

เยาวชนทั้งหมด 11 คน เข้ารับการศึกษาภาคปกติในสถาบันการศึกษา 4 แห่ง ในจังหวัดระยอง โดยศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้นทั้งหมด 4 คน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจำนวน 1 คน ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น (ปวช.) จำนวน 5 คน และระดับมหาวิทยาลัย 1 คน เมื่อสิ้นปีการศึกษา 2558 (มีนาคม 2559) จะมีเยาวชนที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น 4 ราย และจะเข้าศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น 3 ราย ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 1 ราย และมีเยาวชนที่สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น 2 ราย ซึ่งจะเข้าศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงต่อไป

ส่งเสริมทักษะชีวิต

1. ระหว่างปี โครงการเยาวชน (อินดิเพนเดนท) มีการปรับที่ดินและทัศนียภาพรอบๆ อาคารที่พัก เพื่อเป็นพื้นที่ให้เยาวชนทำการเกษตรอินทรีย์และเลี้ยงสัตว์ เช่น ปลูกมะนาวนอกฤดู ปลูกผลไม้ต่างๆ เลี้ยงปลา เป็นต้น ซึ่งกิจกรรมนี้เป็นการสร้างทักษะให้เยาวชนได้เรียนรู้อาชีพทางการเกษตร
2. จัดตั้ง “สภาเด็กและเยาวชน คามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง” ขึ้น เป็นการรวมกลุ่มเยาวชนเพื่อทำงานจิตอาสาอย่างเต็มรูปแบบ
3. ในช่วงปิดภาคเรียน เยาวชนมีการฝึกปฏิบัติทักษะการดำเนินชีวิตภายในสังคม ภายใต้กิจกรรม “งานสร้างคน” มีการฝึกการทำงานในพื้นที่ต่างๆ เช่น โรงพยาบาล ร้านอาหาร รีสอร์ท ร้านขายโทรศัพท์ โรงเชือดไก่ และสถานีบริการน้ำมัน โดยบรรดาเยาวชนจะฝึกปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาประมาณ 2 เดือน ผลที่ได้จากกิจกรรมนี้ คือ เยาวชนได้เรียนรู้ทักษะการใช้ชีวิตในการทำงานและการใช้ชีวิตอยู่รวมในสังคมมากยิ่งขึ้น

ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม

เยาวชนได้เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนาคริสต์ โดยเข้าร่วมพิธีกรรมที่โบสถ์วัดแม่พระนิจจานูเคราะห์ จังหวัดระยอง และโบสถ์วัดแม่พระองค์ความรอดของคณิสร์ ที่ศูนย์คามิลเลียนฯ เพื่อเป็นการเสริมสร้างหลักยึดเหนี่ยวจิตใจเพื่อให้เยาวชนเติบโตขึ้นอย่างมีคุณภาพ รวมทั้งรู้จักเห็นคุณค่าของตนเองและผู้อื่น

ส่งเสริมด้านสังคม

1. สภากาชาดและเยาวชนคามิลเลียนฯ ช่วยเตรียมสถานที่สำหรับจัดงานกองทุนบุญสามัคคีสำหรับสร้างศาลาอนุสรณ์ อ.สวนเอเดน อ.บ้านค่าย จ.ระยอง โดยทำการปรับพื้นที่และทำความสะอาด
2. เยาวชนได้ร่วมกันซ่อมแซมหลังคาให้กับผู้ด้อยโอกาสในชุมชน เนื่องในวันเยาวชนแห่งชาติ

ปัญหา อุปสรรค

1. เยาวชนขาดภาวะในการควบคุมอารมณ์ของตนเอง มีสมาธิในการทำกิจกรรมต่างๆ น้อย อีกทั้งขาดกระบวนการคิดวิเคราะห์ การวางแผนอนาคตของตนเอง
2. เยาวชนมีการแยกตัวเพื่อทำกิจกรรมส่วนตัวมากขึ้น ทำให้การเข้าร่วมกิจกรรมส่วนรวมมีน้อยลง

แนวทางแก้ไข

1. จัดกิจกรรมเกี่ยวกับวางแผนชีวิตของเยาวชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นให้เยาวชนได้คิดและวางแผนอนาคตของตนเอง
2. จัดกิจกรรมหมู่คณะต่างๆ เช่น การทำกิจกรรมนอกสถานที่ การพักผ่อนร่วมกัน ฯลฯ เพื่อสร้างความกลมเกลียวของกลุ่มเยาวชน และเพื่อกระตุ้นให้เยาวชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ให้มากขึ้น
3. ส่งเสริมกิจกรรมงานสร้างคน (กิจกรรมสร้างประสบการณ์) กับเยาวชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เยาวชนได้เรียนรู้และเพิ่มพูนทักษะการใช้ชีวิตอยู่ในสังคม โดยผู้ดูแลคอยให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาเมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น

โครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ (Scholarship of Children affected by HIV/AIDS)

กลุ่มเป้าหมาย เด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ที่อยู่กับครอบครัว ในพื้นที่ภาคตะวันออก

เริ่มโครงการตั้งแต่พ.ศ.2542 มีจำนวนเด็กได้รับทุนสะสมถึงพ.ศ.2557 จำนวน 232 ราย
จบการศึกษาแล้วจำนวน 59 ราย

พ.ศ. 2558 เด็กได้รับทุนทั้งหมด 123 ราย ซึ่งรับใหม่ 6 ราย สิ้นสุดการรับทุนระหว่างปี 18 ราย
คงเหลือ ณ 31 ธันวาคม จำนวน 111 ราย

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

1. ให้ทุนการศึกษาเป็นรายเดือน โดยการรับทุนทางไปรษณีย์หรือมารับทุนด้วยตนเอง แบ่งตามระดับการศึกษา ประถมศึกษา 38 ราย มัธยมศึกษา 73 ราย อุดมศึกษา 18 ราย
2. เขียนจดหมายโต้ตอบกับเด็กที่ได้รับทุนทางไปรษณีย์ หรือโทรศัพท์พูดคุยกับเด็กหรือผู้ปกครองหรือแกนนำผู้ติดตาม/จนท.รพ.ที่ดูแลเด็ก รวมทั้งเยี่ยมบ้านเด็กเพื่อติดตามความเป็นอยู่อย่างสม่ำเสมอ

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงาน

ปีพ.ศ.2558 มีเด็กขอรับทุนรายใหม่ 6 ราย มีเด็กจบการศึกษาและขอยุติการรับทุนจำนวน 18 ราย สำหรับเด็กที่จบการศึกษาแบ่งเป็น ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จำนวน 5 ราย จบปริญญาตรี 2 ราย ทั้งหมดปัจจุบันประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเอง ส่วนเด็กที่ยังไม่จบการศึกษาแต่ขอยุติการรับทุนเนื่องจากไม่ประสงค์จะศึกษาต่อ

โครงการพ่อแม่อุปถัมภ์ (Sponsorship)

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

เป็นโครงการที่คามีลเลียนฯ ดำเนินการตั้งแต่ปีพ.ศ.2549 จนถึงปีพ.ศ.2558 โดยจัดหาผู้อุปการะและสนับสนุนทุนการศึกษาให้แก่เด็กแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายองค์กรภาคีต่างประเทศ แต่ในช่วงเวลา 2-3 ปีที่ผ่านมาโครงการประสบปัญหาอุปสรรคพ่อแม่อุปถัมภ์จำนวนลดลง ซึ่งเฉพาะในปีพ.ศ.2558 มีพ่อแม่อุปถัมภ์จากต่างประเทศ จำนวน 40 ราย ที่ขอยุติการช่วยเหลือเด็ก เนื่องจากประสบปัญหาภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ จึงได้หาแนวทางแก้ไขกับเจ้าหน้าที่ของเครือข่ายองค์กรภาคี โดยให้ติดต่อและประชาสัมพันธ์รับสมัครพ่อแม่อุปถัมภ์เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ และสนับสนุนให้เด็กฯ ได้ส่งจดหมายติดต่อกับพ่อแม่อุปถัมภ์อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง รวมถึงมีการส่งการ์ดอวยพรในโอกาสพิเศษต่างๆ เพื่อเป็นการแสดงถึงการระลึกถึงคุณความดีของแต่ละท่าน

สรุป ณ วันที่ 31 ธันวาคม มีสมาชิกพ่อแม่อุปถัมภ์ทั้งหมด 640 ราย ซึ่งเป็นสมาชิกรายใหม่ 41 ราย

วัตถุประสงค์ที่ 2 เพื่ออภิบาล ช่วยเหลือ สนับสนุนคนอนาถา โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ให้มีคุณภาพชีวิตตามความเหมาะสม โดยมีคุณค่าศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

โครงการดูแลผู้ป่วยเอดส์แบบประคับประคอง (Palliative Care Unit)

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่อยู่ในภาวะยากลำบากในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อายุระหว่าง 18 - 72 ปี

เริ่มโครงการตั้งแต่พ.ศ.2539 มีผู้ป่วยเอดส์สะสมถึงพ.ศ.2557 จำนวน 1,905 ราย เสียชีวิต 854 ราย กลับสู่สังคม 680 ราย

พ.ศ.2558

ดูแลผู้ป่วยเอดส์รวมจำนวน 141 ราย แยกเป็น ผู้ป่วยเอดส์สะสมจากปี '57 จำนวน 88 ราย ผู้ป่วยเอดส์ที่เข้ามาระหว่างปีจำนวน 53 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 20 ราย ผู้ป่วยขอกลับสู่สังคมจำนวน 26 ราย

คงเหลือผู้ป่วย ณ 31 ธันวาคม จำนวน 95 ราย เป็นผู้ชาย 51 ราย ผู้หญิง 44 ราย

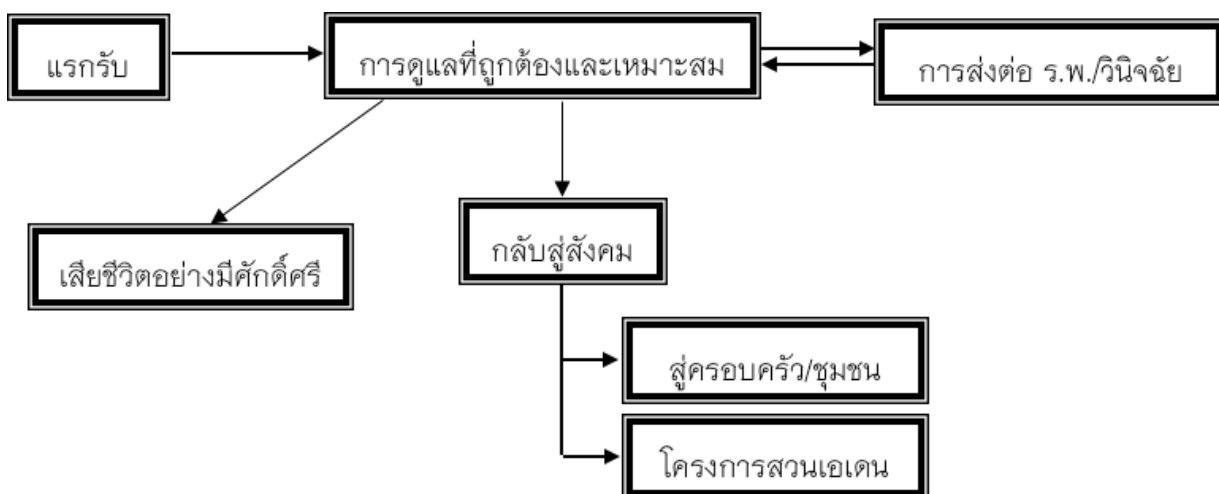
การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

การดูแลด้านสุขภาพ

สถานการณ์สุขภาพของผู้ป่วยเอดส์ในโครงการ แบ่งเป็น

- ผู้ป่วยแรกรับ ส่วนใหญ่มีอาการป่วยจากวัณโรคปอด และวัณโรคนอกปอด ซึ่งได้รับการวินิจฉัยแล้วจากโรงพยาบาลที่ส่งต่อมาและอยู่ระหว่างการรักษาต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยที่พักอาศัยอยู่ในคามิลเลียนฯ ที่เข้ารับการดูแลแบบประคับประคองมาเป็นระยะเวลานาน มีจำนวน 33 ราย เป็นผู้ที่มีความพิการร่วมด้วย มีภาวะซึมเศร้า เครียด ผู้ป่วยรายอื่นๆ ส่วนใหญ่มีภาวะสุขภาพเกี่ยวกับอาการข้างเคียงอันเกิดจากการรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีเป็นระยะเวลานานติดต่อกัน

ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยเอดส์ของคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ระยอง



1. การดูแลเบื้องต้น

- เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลจะทำการสอบถามประวัติพร้อมประเมินสุขภาพเบื้องต้นสำหรับการรับผู้ป่วยรายใหม่ มีการตรวจสอบเรื่องยารักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาสและยาต้านไวรัสเอชไอวี รวมถึงยาอื่นๆ ที่ผู้ป่วยได้รับมาจากโรงพยาบาล ตรวจสอบสิทธิการรักษาและตารางการนัดพบแพทย์
- มีการจัดให้ผู้ป่วยเข้าพักโดยแยกออกเป็น 3 ส่วน คือ ส่วนที่ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย จำนวน 9 เตียง ส่วนที่ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้บ้าง จำนวน 36 เตียง และส่วนของผู้ป่วยที่มีความพิการซ้ำซ้อน จำนวน 18 เตียง (สถานที่พักอยู่ภายในโครงการสวนเอเดน อ.บ้านค่าย จ.ระยอง) เจ้าหน้าที่จะให้การช่วยเหลือผู้ป่วยตามลักษณะของกลุ่มในชีวิตประจำวัน ตั้งแต่การช่วยอาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้า รับประทานอาหาร การรับประทานยาตามแพทย์สั่งจนครบระยะการรักษา เช่น ยารักษาวัณโรค ยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส และยาต้านไวรัสเอชไอวี
- เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลจะมีการพูดคุยกับผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยให้ความช่วยเหลือด้านต่างๆ ตามความต้องการ
- ทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์เวลา 7.30 – 8.00 น. เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลจะพาผู้ป่วยที่สุขภาพเริ่มแข็งแรงขึ้นและผู้ป่วยที่มีความพิการ ไปยังสถานที่ออกกำลังกายและกระตุ้นให้ออกกำลังกายด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับแต่ละคน โดยอาศัยความร่วมมือจากผู้ป่วยที่แข็งแรงกว่าช่วยเหลือผู้ที่อ่อนแอกว่า
- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาโรคฉวยโอกาสและยาต้านไวรัส จำนวน 2 ครั้ง แก่ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยเอดส์ในความดูแล
- จัดกิจกรรมศิลปะบำบัดให้กับผู้ป่วย จำนวน 1 ครั้ง เป็นระยะเวลา 2 วัน มีผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 40 ราย โดยได้เชิญวิทยากรจากเครือข่ายพุทธิกา ผลของกิจกรรมคือ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความสุขจากการร่วมกิจกรรม เพราะผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถพูดคุยสิ่งที่ตนเองต้องการให้เพื่อนที่ร่วมกิจกรรมฟังได้

2. การส่งต่อโรงพยาบาล / วินิจฉัยโรค

- มีการประสานงาน เรื่องการย้ายสิทธิการรักษาของผู้ป่วยทุกรายมาที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มาบตาพุด หรือโรงพยาบาลระยอง
- ส่งผู้ป่วยพบแพทย์ตามนัด และรับการวินิจฉัยโรคเพิ่มเติม เพื่อการเริ่มต้นรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวี การได้รับยารักษา/ป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส และการติดตามการรักษาทางห้องปฏิบัติการ

3. ดูแลเรื่องการเสียชีวิตอย่างมีศักดิ์ศรี

- มีการจัดกิจกรรมพินัยกรรมชีวิต 1 ครั้ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับการเสียชีวิต โดยไร้ความกังวลใดๆ
- ก่อนการเสียชีวิตของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่จะอยู่เคียงข้าง ดูแลประคับประคองจนกว่าผู้ป่วยเอดส์จะเสียชีวิตอย่างสงบ มีการสวดมนต์ภาวนาให้กับผู้ป่วยเสียชีวิต และนำร่างของผู้ป่วยไปจัดการตามประเพณีทางศาสนาในกรณีที่ทำความตกลงร่วมกันกับญาติหรือตัวผู้ป่วยเองในขณะที่ยังมีลมหายใจ สำหรับกรณีที่ไม่สามารถติดต่อญาติผู้ป่วยได้ ศูนย์จะทำการส่งมอบร่างของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตให้กับมูลนิธิสว่างโรจนธรรมสถาน สัตหีบ เพื่อนำศพไปฝังไว้ จนกว่าจะมีญาติมาติดต่อ ขอรับกลับ

4. กลับสู่สังคม

- มีการจัดกิจกรรมนำผู้ป่วย 35 ราย ไปพักผ่อนที่ทะเล 3 ครั้ง เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นในตนเอง และมั่นใจว่าตนเองสามารถอยู่ในสังคมได้ตามปกติ
- มีการพูดคุยกับผู้ป่วยที่แข็งแรงขึ้น เพื่อวางแผนเรื่องการกลับสู่สังคม และสนับสนุนให้สมาชิกผู้ป่วยได้เข้าร่วมกิจกรรมของชมรมผู้ติดเชื้อ ซึ่งตั้งอยู่ที่โรงพยาบาลต่างๆ ที่ไปรับบริการ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้เปิดใจและลดการตีตราตนเอง รวมทั้งได้ติดตามเรื่องการรักษาต่อเนื่องของผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ที่ได้กลับสู่สังคมแล้ว

การทำงานชุมชน

1. เจ้าหน้าที่โครงการได้ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์และเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเอดส์ ทั้งผู้ที่เคยอยู่ในความดูแลของ คามิลเลียนฯ และผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อาศัยอยู่ในชุมชน ในเรื่องเกี่ยวกับการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล และการรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีอย่างต่อเนื่อง
2. เจ้าหน้าที่โครงการจำนวน 1 ท่าน เข้าร่วมเป็นแกนนำที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ เพื่อช่วยเหลือกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล โดยทำกิจกรรมทุกวันศุกร์ ณ คลินิกยาต้านไวรัส มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์มารับการรักษาต่อเนื่อง 40 ราย/วัน รวมทั้งหมดกว่า 700 ราย ซึ่งในปีพ.ศ.2558 แกนนำได้ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเอดส์รายใหม่ จำนวน 10 ราย

ผลลัพธ์ที่ได้จากการทำงาน

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 141 คน ส่วนหนึ่งมีสุขภาพกาย ใจที่แข็งแรงขึ้น เพราะได้รับปัจจัยจำเป็นขั้นพื้นฐานในการดำรงชีวิต สามารถเข้าถึงการดูแลรักษาอย่างถูกต้องและยอมรับเรื่องการติดเชื้อเอชไอวีของตนเองได้ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวน 26 ราย ขอกลับสู่สังคมหรือครอบครัวได้ สามารถดูแลตนเองได้ อีกส่วนหนึ่ง
2. ผู้ป่วยอีกส่วนหนึ่งจำนวน 20 ราย ได้เสียชีวิตจากเอดส์โดยมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีผู้ดูแลคอยอยู่ดูแลเคียงข้างจนสามารถจากไปอย่างสงบ โดยในจำนวนนี้เสียชีวิตจากวัณโรคทั้งหมด 9 ราย

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. การจัดกิจกรรมบางอย่างไม่สอดคล้องกับลักษณะความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย จึงทำให้กลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือไม่เต็มที่ และกลุ่มเป้าหมายรู้สึกเหมือนถูกบังคับ จึงเกิดการต่อต้านในกิจกรรมที่จัดขึ้น
2. ขาดงบประมาณที่จะใช้ในการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

แนวทางแก้ไข

จัดหากิจกรรมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย โดยมีการพูดคุย พร้อมหางบประมาณเพิ่มเติมเพื่อสามารถจะจัดกิจกรรมที่เหมาะสมได้อย่างต่อเนื่อง

แผนงานต่อไป

การจัดเตรียมทีมที่สามารถติดตามกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเยาวชนที่กลับสู่สังคม เพื่อติดตามการรักษาต่อเนื่อง เพื่อเป็นการลดการกลับมาป่วยซ้ำอีกครั้ง อีกทั้งเป็นการทำงานเชิงรุกที่สามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ตามชุมชนได้ เพื่อให้เข้าถึงการรู้เร็ว รักษาเร็ว

โครงการสวนเอเดน (Garden of Eden)

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ในภาวะยากลำบากในพื้นที่ภาคตะวันออก

เริ่มโครงการตั้งแต่พ.ศ.2546 มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีสะสมถึงพ.ศ.2557 จำนวน 411 ราย
กลับสู่สังคมจำนวน 329 ราย

พ.ศ.2558

มีสมาชิกผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวน 53 ราย กลับสู่สังคม 20 ราย

คงเหลือ ณ 31 ธันวาคม จำนวน 22 ราย เป็นผู้ชาย 9 ราย ผู้หญิง 13 ราย

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

ด้านการส่งเสริมอาชีพ

1. **อาชีพเกษตรกรรม** มีทั้งการปลูกพืชล้มลุก ได้แก่ พืชผักสวนครัว ต้นทานตะวันงอก กลัวย่น้ำว่า กลัวย่น้ำหอม กลัวย่น้ำไข่มุก รวมทั้งพืชยืนต้น ได้แก่ ผลไม้ต่างๆ และมะนาวนอกฤดูในวงบ่อซีเมนต์ ในปีนี้มีการเพิ่มการปลูกต้นชะอม ต้นหม่อน (มัลเบอร์รี่) ชนิดนำไปทำน้ำชา
2. **การเลี้ยงสัตว์** มีการทำโรงเลี้ยงไก่ไข่เพิ่มเติมและมีการปรับเปลี่ยนวิธีการเลี้ยง จากเดิมที่เลี้ยงใส่กรงแต่ละตัว เป็นการเลี้ยงแบบปล่อยภายในโรงเรือน แต่ก็ประสบปัญหาเรื่องต้นทุนค่าอาหารสูง จึงได้มีการคัดแยกไก่แต่ละรุ่น ไก่ที่ให้ผลผลิตน้อย จะมีการนำไปขายเป็นไก่เนื้อ นอกจากนี้ยังมีการเลี้ยงสัตว์อื่นๆ อีก ได้แก่ วัว หมูป่า เป็ด ห่าน ปลาตุ๊ก กบ ไก่บ้าน ปลาและจิ้งหรีด เป็นต้น
3. **งานฝีมือ** สมาชิกสวนเอเดนที่มีความสามารถด้านงานฝีมือ ยังคงผลิตผลงานอย่างต่อเนื่องและยังคงเป็นที่ต้องการของตลาด เช่น ไม้กวาดก้านมะพร้าว ไม้กวาดดอกหญ้า มีการทำน้ำยาอเนกประสงค์ ชีวภาพ ดอกไม้เย็บบัว พวงกุญแจ และดอกไม้จันทน์
4. **การแปรรูปผลผลิต** ได้นำกลัวย่น้ำว่าแปรรูปเป็นกลัวย่น้ำว่า เพื่อเพิ่มมูลค่าของสินค้า แต่ยังไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร เพราะผู้ทำยังขาดประสบการณ์ ทำให้ได้กลัวย่น้ำว่าที่ยังไม่เหมาะกับการขายในตลาด ในขณะเดียวกัน การทำชาใบหม่อนประสบความสำเร็จมีตลาดรองรับผลิตภัณฑ์
5. **ด้านการตลาด** ในปีนี้ สมาชิกสวนเอเดน ได้รับโอกาสที่ดีจากนายกเหล่ากาชาดจังหวัดระยองที่สนับสนุนให้นำผลผลิตไปจำหน่ายในกิจกรรมของเหล่ากาชาดจ.ระยอง เช่น การไปขายผลิตภัณฑ์ในกิจกรรม “กาชาดใส่ใจ ให้ที่อยู่” ซึ่งเป็นงานมอบบ้านเพื่อผู้ยากไร้ในเขตจังหวัดระยอง โดยท่านนายกเหล่ากาชาด ได้มอบหมายให้พิธีกรในงานประกาศประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้ผู้มาร่วมงานได้อุดหนุนผลิตภัณฑ์ของสวนเอเดน นอกจากนี้ ยังได้รับความอนุเคราะห์จากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวและโรงพยาบาลบ้านค่ายจัดพื้นที่ให้สมาชิกสวนเอเดนนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่ายได้ นอกจากนี้โครงการสวนเอเดน ยังได้นำสินค้าไปจำหน่ายในโอกาสสำคัญต่างๆ ของศูนย์คามิลเลียนฯ และตามการเชิญชวนของผู้สนับสนุนรายอื่นๆ ด้วย ทำให้ผลิตภัณฑ์ เช่น ไม้กวาดดอกหญ้า ขายดีมากจนผลิตไม่ทัน
6. **การพัฒนาอาชีพ** เจ้าหน้าที่โครงการและสมาชิกจำนวน 15 คน ได้เข้ารับการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการตอกรังพันธุ่มะนาว การปลูกต้นหม่อน การทำปุ๋ยหมักชีวภาพ การใช้พลังงานจากโซลาเซลล์ และน้ำในงานเกษตร ณ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตร จ.ระยอง

ด้านการดูแลสุขภาพกายและจิตใจ

1. โครงการสวนเอเดน ได้ส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทุกรายดูแลสุขภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้มีการพบแพทย์ตามนัด และการรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งเจ้าหน้าที่โครงการจะให้การช่วยเหลือในกรณีที่ผู้ติดเชื้อผู้สูงอายุหรือที่มีความพิการในการไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล โดยมีรถรับ-ส่ง และมีการติดตามการรับประทานยา โดยสมาชิกสวนเอเดนทุกคนจะมารับ

ประธานาธิบดีด้านไวรัสเอชไอวีต่อหน้าเจ้าหน้าที่พร้อมกันเวลา 8.00 น. และเวลา 20.00 น. ซึ่งเป็นการช่วยให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีการรับประธานาธิบดีด้านไวรัสเอชไอวีได้อย่างต่อเนื่องถูกต้อง ส่งผลให้มีระดับภูมิคุ้มกันที่สูงขึ้น ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส

2. การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ ส่งเสริมให้มีช่วงเวลาการฟื้นฟูจิตวิญญาณ โดยมีการร่วมพิธีกรรมทางศาสนาทั้งพุทธและคริสต์
3. มีการส่งสมาชิกจำนวน 12 ราย เข้าร่วมกิจกรรมศิลปะบำบัดพร้อมกับสมาชิกโครงการดูแลผู้ป่วยเอดส์แบบประคับประคอง เป็นเวลา 2 วัน ผลจากการเข้าร่วมกิจกรรม คือ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการผ่อนคลาย พุดคุยได้มากขึ้น

การพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่โครงการ

1. เจ้าหน้าที่โครงการสวนเอเดน ได้เข้าร่วมกระบวนการถอดบทเรียนในโอกาสครบรอบ 20 ปีการดำเนินงานของคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ โดยนำเสนอในส่วนของโครงการสวนเอเดน ซึ่งได้บทเรียนว่าในการส่งเสริมด้านอาชีพ โครงการต้องสร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิกในเรื่องทางเลือกของอาชีพ และข้อตกลงในการอยู่ร่วมกันแบบพึ่งพาตนเอง
2. กิจกรรมฟื้นฟูจิตใจ “หัวเราะบำบัด” เป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ได้รับความสุขและรู้สึกผ่อนคลายความเครียดจากภาระหน้าที่ และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีของเจ้าหน้าที่โครงการอื่นๆ

ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี สามารถประกอบอาชีพได้ มีรายได้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเบื้องต้นสำหรับตนเองเดือนละประมาณ 500-2,000 บาท
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถพัฒนาทักษะอาชีพด้านเกษตรกรรมเพื่อเพิ่มรายได้ เช่น การตอนกิ่งพันธุ์มะนาวขายร่วมกับการขายผลมะนาว
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่สุขภาพแข็งแรงขึ้น สามารถทำงานและกลับสู่สังคม โดยมีความมั่นใจเรื่องการอยู่ร่วมกับสังคมและสามารถพึ่งพาตนเองได้

ผลกระทบ

1. การนำผลิตภัณฑ์ของสวนเอเดนไปขายตามสถานที่ต่างๆ ทำให้มีคนรู้จักสวนเอเดนมากขึ้น ชุมชนและสังคมเกิดความเข้าใจและยอมรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีมากขึ้น รวมทั้งเปิดโอกาสให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการประกอบอาชีพ ส่งผลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีรายได้ในการเลี้ยงดูตนเองในระดับพื้นฐาน
2. นอกนั้นยังส่งผลให้มีจำนวนผู้ใจบุญมากขึ้นที่มีความประสงค์จะให้การช่วยเหลือ บริจาคอาหารและสิ่งของจำเป็นให้แก่สมาชิกผู้ป่วยที่มีความพิการและเด็กกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ ซึ่งอาศัยอยู่ในพื้นที่ตั้งของโครงการสวนเอเดน รวมถึงมีการนำผลิตภัณฑ์จากโครงการสวนเอเดนไปช่วยจำหน่ายต่อ

ปัญหาอุปสรรค

1. จุดอ่อนของการเกษตรกรรม คือ ต้นทุนการผลิตที่สูงสำหรับผลิตภัณฑ์บางอย่าง เช่น อาหารไก่ไข่ เป็ด ปลาตก เป็นต้น ทำให้มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ ยังไม่สามารถทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ทำการเกษตรมีรายได้ที่เพียงพอต่อการดำรงชีพด้วยตนเอง โดยไม่ต้องพึ่งพาความช่วยเหลือจากโครงการ
2. การผลิตไม้กวาดก้านมะพร้าวและไม้กวาดดอกหญ้ายังไม่ได้มาตรฐาน เนื่องจากมาตรฐานของคนที่ผลิตต่างกันและยังมีสมาชิกไม่เพียงพอ ทำให้ผลิตภัณฑ์มีไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ซื้อ

3. พืชผักสวนครัวยังมีผลผลิตน้อย รวมทั้งผลผลิตที่ได้มีรูปทรงไม่น่าดึงดูดใจเพราะขาดการบำรุงดูแลที่เหมาะสม รวมถึงยังขาดทักษะการบรรจุหีบห่อที่ช่วยให้พืชผักสามารถวางขายได้เป็นระยะเวลาานานและสวยงาม
4. การปลูกมะนาวนอกฤดู ยังไม่ได้ผลตามที่ต้องการ เนื่องจากขาดทักษะการควบคุมน้ำ
5. ด้านปศุสัตว์ ได้แก่ การเลี้ยงไก่ไข่และเป็ด ผลผลิตที่ได้ยังมีน้อย ต้นทุนค่อนข้างสูงจากค่าอาหารสำเร็จรูป การเลี้ยงหมูขาดทักษะในการดูแลแม่ลูกอ่อน ทำให้แม่หมูทับลูกอ่อนตาย

แนวทางการแก้ไขปัญหา

1. พัฒนาผู้ผลิตไม้กวาดให้มีการตรวจสอบและควบคุมผลผลิตก่อนจำหน่าย และส่งเสริมให้มีสมาชิกที่สนใจผลิตเพิ่มขึ้น โดยการจัดหาวิทยากรมาสอนเพิ่มเติม
2. นำกลุ่มสมาชิกไปศึกษาดูงานเรื่องการทำผักสวนครัว ณ สวนเกษตรต่างๆ ภายนอกโครงการเป็นระยะ เพื่อเปิดโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และศึกษาเทคนิควิธีการจากเกษตรกรผู้มีประสบการณ์และองค์ความรู้โดยตรง
3. การปลูกมะนาวนอกฤดู ต้องมีการวางแผนเรื่องระยะเวลา และการควบคุมปัจจัยต่างๆ ที่รัดกุมขึ้น
4. ปรับปรุงการเลี้ยงไก่ ไข่ โดยการเปลี่ยนวิธีการเลี้ยง และดูแลเรื่องการให้อาหารที่เหมาะสมต่อความต้องการของไก่ ใช้เทคนิควิธีการให้ยาขยายรังไข่
5. การเลี้ยงหมูต้องจัดสถานที่ในการเลี้ยงใหม่หรือแยกแม่หมูที่ตั้งครรภ์ออกจากฝูง เพื่อหมูตัวอื่นๆ จะได้ไม่ทับลูกหมู และหาโอกาสไปศึกษาดูงานเรื่องการเลี้ยงหมูเพิ่มเติม
6. ส่งเสริมการทำเกษตรแบบผสมผสานและการปรับปรุงวิธีการทำการเกษตรแบบลดต้นทุน เพิ่มรายได้ และโครงการต้องหาทุนจากภายนอกเพื่อเข้ามาช่วยเหลือสมาชิกของโครงการในบางส่วน ในด้านปัจจัยการผลิตต่างๆ เป็นต้น

วัตถุประสงค์ที่ 3 เพื่อให้การศึกษาแก่สาธารณชนเกี่ยวกับเอชไอวีและเอดส์ เพื่อการป้องกัน เกิดทักษะการดูแล สนับสนุนค้ำจุนผู้ป่วยเอดส์

โครงการให้การศึกษาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและเอดส์ (Education on HIV/AIDS Prevention)

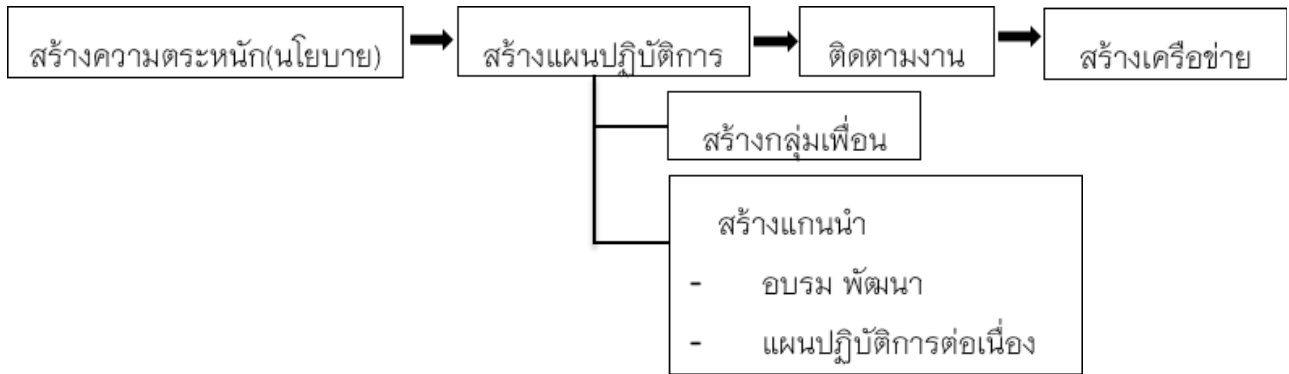
- กลุ่มเป้าหมาย**
1. นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา จำนวน 1,735 คน จาก 11 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนบ้านหนองแพบ, โรงเรียนวัดตากวน, โรงเรียนวัดชากลูกหญ้า, โรงเรียนเทศบาลเมืองมาบตาพุด, โรงเรียนวัดห้วยโป่ง, โรงเรียนนิคมวิทยา, โรงเรียนวัดมาบช่า, โรงเรียนวิบูลย์วิทยา, วิทยาลัยสารพัดช่างระยอง, วิทยาลัยเทคนิคมาบตาพุดและวิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจระยอง
 2. พนักงานสถานประกอบการ จำนวน 391 คน จาก 6 แห่ง ได้แก่ บริษัท อินโดรามา โพลีเอสเตอร์ อินดัสตรีส์ จำกัด (มหาชน), บริษัท เอสอาร์เอฟ อินดรัสตรี (ประเทศไทย) จำกัด, บริษัท โตโกฮิสเทิร์น รับเบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด, บริษัท เรย์โคล แอสฟัลท์ จำกัด, บริษัท ญูนิตี้ จำกัด, บริษัท ดาคอน อินสเป็คชั่น เซอร์วิสเซล จำกัด
 3. ผู้นำชุมชน อาสาสมัครชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 949 คน จาก 5 แห่ง ได้แก่ เทศบาลตำบลมาบช่า, เทศบาลตำบลมาบช่าพัฒนา, เทศบาลตำบลบ้านค่าย, เทศบาลเมืองมาบตาพุดและองค์การบริหารส่วนตำบลตาขัน
 4. กลุ่มศึกษาดูงาน ทั้งหมด 26 กลุ่ม มีผู้ศึกษาดูงานจำนวน 1,017 คน
- พื้นที่เป้าหมาย อ.เมือง อ.บ้านฉาง อ.บ้านค่าย อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

เนื่องจากสถานการณ์ปัญหาเรื่องเพศของเด็กและเยาวชนจังหวัดระยอง ยังคงเป็นประเด็นสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต เช่น พบเด็กหญิงอายุต่ำกว่า 14 ปี คลอดลูกที่โรงพยาบาล บางรายมีการตั้งครรภ์ซ้ำเป็นครั้งที่ 2, เด็กนักเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 และ 6 มีเพศสัมพันธ์, เด็กนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นใช้ชีวิตคู่อยู่ร่วมกันโดยพ่อแม่รับรู้ หลังจากอยู่กันได้ไม่นาน มีการเลิกกัน โดยฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่ได้เรียนต่อ บางคู่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี เป็นต้น ปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อครอบครัวและที่สำคัญเป็นปัจจัยนำไปสู่การแพร่ระบาดของเชื้อเอชไอวี ซึ่งเด็กและเยาวชนส่วนใหญ่ไม่มีความเข้าใจเรื่องเพศที่เหมาะสมแก่วัย

โครงการให้การศึกษาเพื่อป้องกันการป้องกันเอชไอวี/เอดส์ จึงได้นำปัญหาเรื่องเพศเข้าสู่ประเด็นการทำงานควบคู่กับเรื่องเอชไอวีและเอดส์ โดยมีพื้นที่ทำงานในกลุ่มเป้าหมายเดิมของงานเอดส์และขยายเครือข่ายเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในสังคมเพิ่มมากขึ้น เจ้าหน้าที่โครงการได้พัฒนาโครงการย่อยขึ้นมาจำนวน 4 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการเผชิญเรื่องเพศอย่างเข้าใจ, 2) โครงการพ่อแม่เปิดใจคุยเรื่องเพศกับลูกหลาน, 3) โครงการพัฒนาเครือข่ายพ่อแม่สื่อสารเรื่องเพศกับลูก และ 4) โครงการโรงเรียน ชุมชน โรงงาน จังหวัดระยอง สร้างพลังหยุดยั้งการตีตราจากเอดส์ เสนอต่อหน่วยงานภาครัฐและท้องถิ่น เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานดังกล่าวให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

กระบวนการทำงานด้านการป้องกัน



สร้างความตระหนัก (Sensibilisation)

จัดกิจกรรมทั้งหมด 17 ครั้ง ใน 15 หน่วยงาน โดยเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้เข้าพบผู้บริหารของสถานศึกษา 8 แห่ง โรงงาน 2 แห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 5 แห่ง โดยการพูดคุยแลกเปลี่ยนสถานการณ์เรื่องเพศของวัยรุ่นและเอดส์ในจังหวัดระยอง เพื่อกระตุ้นให้ผู้บริหารกำหนดทิศทางนโยบายและแนวทางปฏิบัติต่อการป้องกันปัญหา ผลที่เกิดขึ้นคือ ผู้บริหารเห็นด้วยกับการจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกัน ซึ่งจะต้องอยู่ภายใต้กรอบการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงานนั้นๆ เป็นสำคัญ มีข้อสังเกตว่า ในการสร้างความตระหนักให้กับผู้บริหารสถานศึกษา หากสถานศึกษาแห่งใดเคยเข้าร่วมโครงการเพศวิถี ก็จะมีแนวคิดเชิงบวกเรื่องการส่งเสริมให้เด็กได้เรียนรู้เรื่องเพศอย่างเข้าใจ

สร้างแผนปฏิบัติการ (Action Plan)

หลังจากที่ผู้บริหารของโรงเรียน โรงงานและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำนโยบายและมอบหมายผู้รับผิดชอบแล้ว เจ้าหน้าที่โครงการฯ จะทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่และแกนนำ เพื่อเขียนแผนปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วยวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย ขั้นตอนการดำเนินงาน กิจกรรม งบประมาณ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบ แผนงานและผู้อนุมัติ/เห็นชอบ แล้วนำเสนอผู้บริหารของทั้งสองฝ่ายลงนามร่วมกัน ซึ่งในปีนี้ได้แก่

- สถานศึกษา 8 แห่ง ทำแผนปฏิบัติการเรื่องเพศกับเด็กนักเรียน
- สถานศึกษา 2 แห่ง โรงงาน 4 แห่ง ทำแผนปฏิบัติการต่อเนื่องทุกปีเรื่องเอชไอวีและเอดส์
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2 แห่ง มีแผนปฏิบัติการเรื่องเพศและเอชไอวี/เอดส์กับคนในชุมชนและนักเรียน

เมื่อเกิดแผนงานแล้วได้มีการสนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ดังนี้

1. **จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ** ด้านการเป็นผู้สื่อสารพ่อแม่ผู้ปกครองกับบุตรหลานในเรื่องเพศ และเป็นสื่อกลางในการช่วยเหลือป้องกันแก้ไขปัญหาในพื้นที่ มีเครือข่ายแกนนำที่เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 23 คน จาก 3 ชุมชน/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. **ลงพื้นที่หนุนเสริมกิจกรรมอบรมเรื่องเพศและเอชไอวี/เอดส์** เพื่อสร้างกลุ่มแกนนำของสถานศึกษา 7 แห่ง โรงงาน 4 แห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ชุมชน 9 แห่ง รวม 29 ครั้ง มีผู้ผ่านอบรมรวม 1,251 คน ได้แกนนำกลุ่ม 13 คน
3. **สนับสนุนสื่อความรู้ อุปกรณ์** และถุงยางอนามัยจำนวน 3,400 ชิ้น แก่สถานศึกษา 2 แห่ง โรงงาน 4 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ชุมชน 2 แห่ง และหน่วยงานอื่นอีก 2 แห่ง เพื่อจัดนิทรรศการรณรงค์ในวันต่างๆ เช่น ปฐมนิเทศนักเรียน นักศึกษาใหม่ วันวาเลนไทน์ วันเอดส์โลก สัปดาห์ปลอดภัยของโรงงาน เป็นต้น

ติดตามงาน (Follow up)

มีการติดตามงานกับกลุ่มเป้าหมายโดยการลงพื้นที่และติดต่อทางโทรศัพท์กับผู้รับผิดชอบงานหรือแกนนำ จำนวน 62 คน ประเด็นการติดตามงาน ได้แก่

- การทำแผนปฏิบัติการ ผลที่เกิดขึ้นหลังทำการทำแผนปฏิบัติการ กรณีที่ถ้ายังไม่ได้ทำแผนปฏิบัติการอะไรคือปัญหาอุปสรรค มีการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไข รวมถึงข้อมูล สถานการณ์ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาให้เกิดแผนปฏิบัติการของแกนนำ
- บทบาทการมีส่วนร่วมของแกนนำ ประเด็นที่จำเป็นต่อการพัฒนาศักยภาพแกนนำหรือการสร้างแกนนำใหม่เพิ่มเติม

ในปี 2558 มีการติดตามงานรวมทั้งหมด 47 ครั้ง สถานที่ที่เจ้าหน้าที่โครงการได้ติดตามงาน ได้แก่ สถานศึกษา 8 แห่ง โรงงาน 5 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน 5 แห่ง ผลปรากฏว่า

1. ในสถานศึกษา ครูที่รับผิดชอบและแกนนำนักเรียนยังไม่มีแผนปฏิบัติการหรือกิจกรรมใดๆ หลังการอบรมสร้างแกนนำ เนื่องจากโรงเรียนมีภารกิจเรื่องการจัดการศึกษา (จัดกิจกรรมการสอน) บางแห่งครูผู้รับผิดชอบได้รับมอบหมายหน้าที่ใหม่ แต่ไม่สามารถดำเนินการได้เพราะผู้บริหารไม่ได้มอบหมายหน้าที่ด้านนี้ให้ ทั้งๆ ที่ยังมีความสนใจการทำงานด้านเอดส์อยู่ โรงเรียนบางแห่งมีการจัดอบรมเรื่องเพศเช่นกัน โดยเชิญหน่วยงานอื่นๆ เข้ามาจัดกิจกรรมให้ มีโรงเรียน 1 แห่งที่ได้เปิดจุดแจกถุงยางอนามัยในห้องพยาบาลสำหรับนักเรียนที่ต้องการ มีวิทยาลัย 1 แห่งที่ได้จัดกิจกรรมภายในวิทยาลัยและมีการเปิดบูธเรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ นักเรียนส่วนใหญ่ที่ร่วมกิจกรรม มีความรู้และสนใจศึกษาเรื่องเพศวิถีและทำกิจกรรมได้ดี
2. โรงงาน 4 แห่ง ได้จัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ พร้อมกับการส่งพนักงานเข้าร่วมกิจกรรมวันเอดส์โลกซึ่งจัดขึ้น ณ คามิลเลียนฯ ระยอง โรงงานอีก 1 แห่งไม่สามารถจัดกิจกรรมได้เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่โรงงานเร่งปฏิบัติงานด่วน จึงทำให้จัดสรรเวลาในการจัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการไม่ได้ แต่ยังคงแผนปฏิบัติการไว้ โดยจะลงมือทำตามแผนในปีพ.ศ.2559 ต่อไป
3. แกนนำแผนปฏิบัติการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน ได้นำถุงยางอนามัยไปไว้ที่บ้านของตนเองและจัดพื้นที่เป็นจุดกระจายถุงยางอนามัยในพื้นที่ 5 ชุมชน ซึ่งส่งผลให้ได้รับรู้ข้อมูลว่า กลุ่มวัยรุ่นที่มาขอรับถุงยางอนามัย มีนักเรียนตั้งแต่ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เป็นต้นไป ส่วนการจัดกิจกรรมเรื่องเพศวิถีและเรื่องเอดส์ในชุมชน ส่งผลให้กลุ่มพ่อแม่บางท่านได้นำเทคนิควิถีจากการอบรมเรื่อง “การพูดคุยกับลูกหลาน” ไปใช้และได้รับผลตอบรับที่ดี มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันมากขึ้น จึงมีความประสงค์จะจัดกิจกรรมนี้อีก เพื่อเป็นการขยายจำนวนกลุ่มพ่อแม่ที่เข้าใจเรื่องเพศวิถีของวัยรุ่นให้มากขึ้น เพื่อจะสามารถช่วยเหลือเขาได้อย่างเหมาะสมต่อไป นอกจากนี้ ยังพบว่าบางท้องถิ่นที่จัดทำแผนปฏิบัติการไว้แล้ว แต่ไม่ได้จัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบยังไม่ได้นำแผนปฏิบัติการใส่ไว้ในปฏิทินการทำงาน

เครือข่าย (Network)

1. มีการสร้างเครือข่ายผู้ทำงานด้านการป้องกันเอชไอวีและเอดส์เพิ่มเติม โดยโครงการป้องกันฯ ได้สนับสนุนวิทยากรอบรมและสื่อความรู้ต่างๆ ให้แก่หน่วยงานอื่นๆ อีกจำนวน 11 หน่วยงาน นอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่ได้วางแผนเอาไว้ แบ่งเป็นสถานศึกษา 2 แห่ง โรงงาน 3 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 5 แห่ง และหน่วยงานอื่นๆ 4 แห่ง มีผู้รับประโยชน์ทั้งหมด 958 คน
2. จัดกิจกรรมรณรงค์วันเอดส์โลก (World AIDS DAY) ในวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2558 ณ คามิลเลียนโซเซียล เซนเตอร์ ระยอง มีภาคีเครือข่ายเป็นคณะทำงานการจัดกิจกรรมวันเอดส์โลก ซึ่งภาคีเครือข่ายนี้มาจากสถานศึกษา โรงงาน ชุมชน เครือข่ายผู้ติดเชื้อ องค์กรเอกชนด้านเอดส์และหน่วยงานสาธารณสุขทั้งหมด 11 หน่วยงาน ผู้เข้าร่วมกิจกรรมวันเอดส์โลก คือ นักเรียน พนักงานโรงงานและคนในชุมชน รวมทั้งสิ้น 981 คน จากทั้งหมด 44 แห่ง

3. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการทำงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี มี 2 ช่องทาง ได้แก่ Facebook และจดหมายข่าวทุก 4 เดือน โดยในปีพ.ศ.2558 มีการจัดทำจดหมายข่าวทั้งสิ้น 6,000 ฉบับและได้จัดส่งไปให้กลุ่มแกนนำเครือข่ายผู้ทำงานด้านเอดส์ บุคคลทั่วไป โรงเรียน โรงพยาบาล โรงงานและผู้เดินทางเข้ามาศึกษาดูงาน ณ คามิลเลียน โซเซียล เซนเตอร์ ระยอง
4. ศูนย์การเรียนรู้เรื่องเอชไอวีและเอดส์ มีหน่วยงานต่างๆ เข้ามาศึกษาดูงานเรื่องการดูแลผู้ป่วยเอดส์และเด็กกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ รวมทั้งรับการอบรมความรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์ ณ คามิลเลียน โซเซียล เซนเตอร์ ระยอง จำนวน 26 กลุ่ม ซึ่งมาจาก 12 หน่วยงาน มีผู้ศึกษาดูงานจำนวนทั้งหมด 1,017 คน โดยผู้เข้าศึกษาดูงานจำนวน 385 คน ได้ทำแบบทดสอบความรู้และความเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์ ผลปรากฏว่า ก่อนเข้ารับการอบรมผู้ทำแบบทดสอบมีความเข้าใจเรื่องเอดส์อย่างไม่ถูกต้อง (ร้อยละ 81.56) โดยเฉพาะเรื่องการติดต่อของเชื้อเอชไอวี มีความกังวลในการใช้ชีวิตประจำวันร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีขาดความรู้เรื่องการดูแลรักษาและเรื่องการลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก เมื่อผ่านการอบรมแล้ว ผู้ทำแบบทดสอบร้อยละ 97.40 มีความรู้เพิ่มขึ้นในระดับดี ผู้เข้าศึกษาดูงานได้รับความพึงพอใจมาก เนื่องจากได้รับความรู้เพิ่มขึ้นและมีข้อมูลใหม่ๆ ในการนำไปถ่ายทอดต่อให้แก่ผู้อื่น

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงาน

จากการสร้างความตระหนักและสนับสนุนให้สถานศึกษา โรงงาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานอื่นๆ มีการดำเนินงานเรื่องเพศและเอชไอวี/เอดส์ สามารถส่งเสริมให้นักเรียน พนักงาน ประชาชนทั่วไปในจังหวัดระยองและใกล้เคียง จำนวน 3,226 คน มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเพศวิถีและเอชไอวี/เอดส์ในระดับดีมากขึ้น ในขณะที่ผู้รับผิดชอบงานด้านเอดส์และแกนนำแผนปฏิบัติการ มีการพัฒนาทักษะในการจัดกิจกรรมและจัดทำโครงการแผนงานด้านเอดส์ที่มีประสิทธิภาพ มีการจัดหางบประมาณเพื่อดำเนินการตามแผนงานและประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง เกิดความร่วมมือในภาคีเครือข่ายงานป้องกันการติดเชื้อ ที่เข้มแข็ง ช่วยเหลือ สนับสนุนซึ่งกันและกัน รวมถึงการช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายให้มีการป้องกันเอชไอวี/เอดส์และเรื่องเพศ รวมถึงการเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

ปัญหาและอุปสรรคในการทำงาน

1. นโยบายของภาครัฐยังไม่สอดคล้องกับการดำเนินงาน ทำให้ผู้บริหารของโรงเรียนบางแห่งไม่สามารถดำเนินนโยบาย เพื่อส่งเสริมกิจกรรมการเรียนรู้ให้แก่เด็กอย่างเต็มที่
2. การติดต่อประสานงาน เพื่อเข้าพบกับผู้บริหารของโรงงานบางแห่ง ต้องมีการติดต่อหลายครั้ง เนื่องจากผู้บริหารไม่สะดวกและไม่เต็มอบหมายงานให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ได้
3. แกนนำชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่ง ขาดแรงจูงใจในการจัดกิจกรรมตามแผนงาน

แนวทางการแก้ไข

1. มีแผนสำรองในการขอเข้าพบ หากไม่พบผู้บริหารต้องติดต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อการประสานงานเบื้องต้น เช่น ขอบพบผู้รับผิดชอบงานด้านเด็กและเยาวชนโดยตรง เพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกันและหาแนวทางร่วมกันในการให้ข้อมูลหรือเพิ่มเติมความรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมาย
2. ติดตามงานในกลุ่มแกนนำชุมชนและท้องถิ่นอย่างสม่ำเสมอ ส่งต่อข้อมูลข่าวสาร นำเสนอวิธีการทำงานหรือประเด็นต่างๆ ที่น่าสนใจ รวมถึงเชิญชวนให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ

แผนงานต่อไป

ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน ร่วมมือกัน เป็นแกนนำหลักในการพัฒนารูปแบบการทำงานด้านเพศกับครอบครัวของคนในชุมชน สำหรับกลุ่มโรงงานจะทำการส่งเสริมงานด้านการป้องกันเอชไอวี/เอดส์ โดยการเคารพสิทธิด้านเอดส์ การตรวจเลือดโดยสมัครใจเพื่อการป้องกันที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์ที่ 4 เพื่อสนับสนุนเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้มีศักยภาพ สามารถร่วมบริหารจัดการสถานการณ์เอชไอวี/เอดส์ในจังหวัดระยองและเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กลุ่มเป้าหมาย สมาชิกชมรมผู้ติดเชื้อฯ ทั้งหมด 63 ชมรมและมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เป็นสมาชิกจำนวนทั้งสิ้น 16,543 คน (ขาดข้อมูลจากจ.สมุทรปราการ)

การดำเนินงานภายในปีพ.ศ.2558

ปีนี้เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประสบปัญหาเรื่องงบประมาณไม่เพียงพอในการบริหารจัดการ เนื่องจากไม่ได้รับงบประมาณต่อเนื่อง ซึ่งเป็นสถานการณ์เดียวกันกับที่เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวีภาคอื่นๆ ประสบเหมือนกัน ทำให้ต้องมีการปรับลดจำนวนเจ้าหน้าที่ประจำลงและมีการกระจายงานลงพื้นที่ (เครือข่ายผู้ติดเชื้อจังหวัดและชมรมผู้ติดเชื้อในแต่ละจังหวัด) โดยให้รับผิดชอบงานการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ติดเชื้อฯ ในแต่ละพื้นที่ด้วยตนเอง อย่างไรก็ตาม ทางเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้พัฒนาโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งคามิลเลียนฯ ระยอง ได้สนับสนุนในส่วนของการบริหารจัดการ มีการติดตามและกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาโครงการ

ปัจจุบันเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีพื้นที่ทำงาน 8 จังหวัดในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ระยอง ชลบุรี จันทบุรี ตราด สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทราและสมุทรปราการ

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของสมาชิกผู้ติดเชื้อเอชไอวี ชมรมและเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

1. เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้มีการจัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการทุก 4 เดือน และประชุมที่มคคณะทำงานในประเด็นต่างๆ ตามสถานการณ์ความจำเป็น เพื่อวางแผนและติดตามงาน
2. หนุนเสริมเครือข่ายผู้ติดเชื้อจังหวัด ในประเด็นข้อมูลใหม่ๆ เช่น ANY CD4 (การเตรียมความพร้อมในการเริ่มยาต้านไวรัสเอชไอวีทุกระดับ CD4), HEP B & C (ไวรัสตับอักเสบบีและซี) และประเด็นเร่งด่วนที่ต้องให้เกิดการขับเคลื่อนร่วมกัน

ยุทธศาสตร์เข้าถึงการรักษา: ผลักดันและติดตามนโยบายของรัฐและสร้างการมีส่วนร่วมของชมรมผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการมีส่วนร่วมให้บริการ

1. พัฒนาศูนย์องค์รวม (ชมรมผู้ติดเชื้อฯ ที่ร่วมให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้ติดเชื้อฯ พร้อมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล) มีประเด็นการพัฒนา คือ แนวทางป้องกัน/รักษาเอชไอวี ปีพ.ศ.2557 การเข้าถึงเรื่อง ANY CD4 การตรวจคัดกรองและรักษาไวรัสตับอักเสบบีและซี การเพิ่มเติมข้อมูลและสำรวจทัศนคติของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในเรื่องการเปลี่ยนสูตรยาต้านไวรัสเอชไอวีที่เป็นมีผลดีต่อสุขภาพมากขึ้น การวางแผนร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล เกี่ยวกับการเริ่มแนวทางการรักษาใหม่ งานลดการตีตราในกิจกรรมคลินิก การรณรงค์การตรวจเลือดโดยสมัครใจในชุมชน (VCCT) เป็นต้น
2. งานการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งเสริมแกนนำผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้เข้าไปร่วมเป็นคณะกรรมการ/อนุกรรมการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับเขตพื้นที่ เพื่อนำเสนอข้อคิดเห็นและร่วมพัฒนาระบบ ซึ่งมีแกนนำผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้เป็นคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 6 จ.ระยอง จำนวน 3 ท่าน และมีแกนนำได้เป็นคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการบริการจำนวน 1 ท่าน

3. งานผลักดันเชิงนโยบาย ในปีพ.ศ.2558 เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ องค์การภาคเอกชนด้านเอดส์ และเครือข่ายผู้ป่วยต่างๆ ได้พยายามผลักดันเพื่อให้ยาต้านไวรัสเอชไอวี “RAL” เข้าสู่บัญชียาหลักและได้ร่วมติดตามและเสนอข้อคิดเห็นในเรื่องผลกระทบของ “ความตกลงหุ้นส่วนยุทธศาสตร์เศรษฐกิจเอเชีย-แปซิฟิก” (TPP) กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สร้างการยอมรับผู้ติดเชื้อ ในชุมชน และร่วมกันบริหารจัดการสถานการณ์เอชไอวี/เอดส์

1. งานศูนย์องค์รวม (VCCT ชุมชน) มีชมรมนำร่องจำนวน 7 ชมรม ได้ทำกิจกรรมลงเยี่ยมชุมชน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้ประเมินความเสี่ยงด้วยตัวเอง เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการ “การตรวจเลือดแบบสมัครใจ” (Voluntary Confidential Counselling and Testing – VCCT) เพื่อค้นหาการติดเชื้อเอชไอวี เป้าหมายของงานรณรงค์ VCCT คือ เพื่อลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลดการตายจากเอดส์และลดการตีตราผู้ติดเชื้อเอชไอวี ตามนโยบายขององค์การสหประชาชาติด้านเอดส์ (UNAIDS) เรื่อง Getting to Zero
2. งานรณรงค์เชิงสาธารณะในวันเอดส์โลก (WORLD AIDS DAY) ในวันที่ 1 ธันวาคมของทุกปี และวันรณรงค์ตรวจเลือดหาเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCCT DAY) วันที่ 1 กรกฎาคมของทุกปี

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงาน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งดำเนินงานโดยผู้ติดเชื้อเอชไอวี สามารถเป็นแกนนำหลักในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในเขตชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเฉพาะเรื่องเอชไอวีและเอดส์ ทำให้ชุมชนมีการเคลื่อนไหวเพื่อทำงานด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง รวมถึงการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทยที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ส่งผลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับบริการดูแลรักษาและป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน

เนื่องจากการตรวจสอบของคณะกรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้งบประมาณจากภาครัฐ (คตร.) ได้มีการตรวจสอบ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เกี่ยวกับงบประมาณสนับสนุนศูนย์องค์รวมที่มีระเบียบระบุไว้ว่า ใช้งบประมาณโอนผ่านหน่วยให้บริการ ซึ่งก็คือ โรงพยาบาล ทำให้มีการพูดคุยในระดับชาติว่าจะมีความเป็นไปได้หรือไม่ ในการจัดการโอนงบประมาณผ่านทางโรงพยาบาลในพื้นที่ แล้วจึงโอนมายังชมรมต่างๆ ซึ่งสมาชิกชมรมผู้ติดเชื้อมีความกังวลเรื่องความล่าช้าและความยุ่งยากในการบริหารจัดการ ทำให้แผนงานของศูนย์องค์รวมต้องชะลอไปจนกว่าจะผ่านเดือนกันยายน พ.ศ.2558 ไปแล้ว แต่ก็ยังมีอีกหลายชมรมที่มีการดำเนินงานต่อเนื่อง โดยใช้งบประมาณจากที่อื่นและบางชมรมต้องยุติการทำงานไป ในส่วนเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ไม่ได้รับงบประมาณในส่วนนี้

แนวทางแก้ไขปัญหา

มีการประสานงานกับแกนนำผู้ติดเชื้อเอชไอวีในพื้นที่ เพื่อทำความเข้าใจแนวคิดหลักในการทำงาน ศูนย์องค์รวม เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการร่วมจัดการให้บริการอย่างแท้จริง รวมถึงเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้พัฒนาโครงการต่างๆ เพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนที่มีอยู่และแหล่งทุนใหม่ๆ อย่างต่อเนื่อง และปรับเปลี่ยนกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และการแบ่งเบาภาระงานให้กับเครือข่ายผู้ติดเชื้อฯ จังหวัด

แผนประชาสัมพันธ์และระดมทุน (Public Relations)

เป้าหมายการระดมทุน รายรับที่ได้จากการระดมทุนของแผนก เพียงพอกับค่าใช้จ่ายของคุณุญฯ

วัตถุประสงค์

1. ประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรมต่างๆ ของคุณุญฯ ให้กับบุคคลทั่วไป
2. สนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมต่างๆ ของคุณุญฯ
3. สร้างและส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของคุณุญฯ ให้กับบุคคลทั่วไป
4. ระดมทุนเพื่อนำรายได้มาใช้ในกิจกรรมต่างๆ ในคุณุญฯ

กลุ่มเป้าหมาย หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และบุคคลทั่วไป

พื้นที่ดำเนินงาน ทุกจังหวัดภายในประเทศไทย โดยเฉพาะจังหวัดใกล้เคียงพื้นที่ตั้งคุณุญฯ

งานฝ่ายประชาสัมพันธ์ แบ่งตามลักษณะงานออกเป็น 2 รูปแบบ

1. งานประชาสัมพันธ์
2. งานระดมทุน

งานประชาสัมพันธ์ (INFORMATION)

1. ผากข่าวประชาสัมพันธ์กับหนังสือพิมพ์ท้องถิ่น สถานีวิทยุท้องถิ่น ผู้สื่อข่าวโทรทัศน์ท้องถิ่นและหนังสือ นิตยสารต่างๆ ในจังหวัดระยอง
2. ผากข่าวประชาสัมพันธ์งานต่างๆ ตามป้ายโฆษณา ในเขตพื้นที่จังหวัดระยอง
3. ลงประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์ www.camillianrayong.org, www.facebook.com
4. เปิดบูธประชาสัมพันธ์คุณุญฯ ในพื้นที่ต่างๆ
5. จัดส่งแผ่นพับโครงการพ่อแม่อุปถัมภ์ “สะพานแห่งความหวัง” ไปยังบุคคลที่เป็นผู้สนับสนุนรายใหม่
6. จัดส่งการ์ดอวยพรวันเกิดให้กับผู้สนับสนุนที่มีวันคล้ายวันเกิดในแต่ละเดือน

งานระดมทุน (DONATION)

1. โครงการพ่อแม่อุปถัมภ์ “สะพานแห่งความหวัง” (The Bridge of Hope) เดือนละ 100 บาท/คน
2. โครงการเพื่อชีวิตใหม่ 1 เตียง 1 ชีวิต 1 ผู้อุปถัมภ์ (One bed, One life, One sponsor) เดือนละ 4,000 บาท/เตียง
3. โครงการฟื้นฟูสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือสวนเอเดน (The Garden of Eden)
4. โครงการเลี้ยงอาหารกลางวัน (น้องอิมท้อง พี่อิมใจ) มื้อละ 5,000 บาท
5. โครงการทำบุญในโอกาสวันคล้ายวันเกิด
6. เข้าร่วมโปรแกรมหักเงินผ่านบัตรเครดิตธนาคารกรุงศรีอยุธยาและสะสมแต้มบัตรเครดิตกับธนาคาร สแตนดาร์ดชาร์เตอร์ สะสมแต้มบัตรเครดิตเทสโก้โลตัส
7. วางกล่องรับบริจาคในหน่วยงานต่างๆ ในเขตพื้นที่จังหวัดระยองและจังหวัดใกล้เคียง
8. ส่งหนังสือเพื่อขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานของคุณุญฯ ให้กับผู้สนับสนุนกลุ่มต่างๆ
9. มีส่วนร่วมในกิจกรรมการกุศลต่างๆ (กอล์ฟการกุศล/ ฟุตบอลการกุศล)
10. กิจกรรมระดมทุนต่างๆ เช่น “งานเลี้ยงการกุศลประจำปี 2558” ในเดือนมกราคม, “งานกองทุนบุญ สามีคดี” สมทบทุนสร้างศาลาเอนกประสงค์ ณ โครงการสวนเอเดน ในเดือนกรกฎาคม

ผลลัพธ์ที่เกิดจากงาน

จากการดำเนินงานในปี 2558 แผนกประชาสัมพันธ์สามารถระดมทุนได้ทั้งสิ้น 8,956,720.32 บาท

รายงานบัญชี ปีพ.ศ.2558

จำนวนเงินรับเข้า ปี พ.ศ.2558 (บาท) Grand Total Income between 1 January – 31 December 2015		28,179,014.71
Exchange rate as of Dec 30, 2015 : 1 USD per 34.98 Baht		805,575.03
ที่	รายนามผู้สนับสนุน (Items)	บาท (Baht)
1	บริจาคทั่วไป ภายในประเทศ (Individual donations in Thailand)	3,724,865.50
2	โครงการพิเศษ "เพื่อชีวิตใหม่" ,"สะพานแห่งความหวัง","หักบัตรเครดิต" , "สวนเอเดน","อาหารกลางวัน" ,"กล่องบริจาค","ดินเนอร์","กองทุนสามัคคี" (Income of the project of Public Relation)	2,951,584.82
3	บริจาคทั่วไป ต่างประเทศ (Individual donations from abroad)	2,363,810.35
4	อันโตนิโอ อัลซา (Personal heritage for donation)	3,199,250.00
5	Les Amis de l'Orphelinat de Pattaya (Project on Teenager living with HIV/AIDS)	1,807,520.00
6	Thai Children's Trust (Project on Orphaned Children living with HIV/AIDS)	1,798,366.52
7	Symphasis Charitable Foundation (Project on Orphaned Children)	1,478,665.02
8	Larissa Viravaidya (PCU Project and Orphaned Children Project)	1,845,616.15
9	บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) (Project of Garden of Eden)	1,292,000.00
10	The Philip And Irene Toll Gage Foundation; Professor Piero and Bettie Gambaccini (Scholarship of children affected by HIV/AIDS)	1,066,281.85
11	Pro. Sa Foundation (Children project)	697,631.25
12	Divetide Limited (General donation)	450,000.00
13	Emmaus Zurich (Garden of Eden Project)	429,470.00
14	ดอกเบี้ยธนาคาร (Bank Interest)	370,537.57
15	องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (PCU Project)	274,600.00
16	Dr. Andrea Winkler (Children Project)	259,595.41
17	The Atlantic Philanthropies (Children project)	258,485.00
18	Pontifical Society of the Missionary Childhood (Project on Orphaned Children)	247,099.38
19	กิจกรรมทางศาสนา (Religious activity)	239,355.25
20	The Bridge of Hope Thailand Charity (Children project)	217,100.00
21	Angela Rusby (General Donation)	200,000.00
22	Stichting Vrienden V/H Camilliam (Children project at Garden of Eden)	185,000.00
23	บริษัท วัลคั๋ว อินดัสตรีส์ (ประเทศไทย) (General Donation)	176,889.00
24	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Prevention Programme)	160,816.00
25	St. Camillus Angels' Village Foundation (Garden of Eden Project)	154,981.84
26	Vialle Magdeleine (Handicraft Project)	133,082.40
27	John Jtb Dearden (General Donation)	132,800.00
28	Mr.John Macur (General Donation)	132,000.00
29	เทศบาลเมืองมาบตาพุด (Prevention Programme)	150,000.00
30	คุณพวงพร อังคะวานิช (General Donation)	120,000.00
31	Gaisce Society Letterkenny (Garden of Eden Project)	105,500.00

32	ดร. สมบัติ พิพัฒน์พงศ์ (Children project)	100,000.00
33	JFE Steel Galvanizing (THAILAND) Ltd. (General Donation)	100,000.00
34	บริษัท ลิทธิพันธ์์มิทซ์โฮม จำกัด (General Donation)	100,000.00
35	บริษัท มาเรียพิซเซเรีย จำกัด (General Donation)	100,000.00
36	บริษัท อาหารสากล จำกัด (มหาชน) (Education of Orphaned Children)	100,000.00
37	คุณอดุลย์ ชูชัยเจริญ (มูลนิธิสว่างดาวตึ๊งธรรมกรุงเทพ) (PCU Project)	80,000.00
38	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี (Prevention Programme)	76,811.00
39	คุณสุชาดา เหล่าสุนสุวรรณ (Education of Orphaned Children)	75,000.00
40	มินิมาราธอนเครือข่ายบริษัท สยามยูไนเต็ดคสตีล (General Donation)	70,000.00
41	จัดกิจกรรม วันเอดส์โลก (World AIDS Day Programme)	62,828.00
42	Carl & Ann Gross (General Donation)	62,383.00
43	Mr.Gary Woolcott (General Donation)	62,000.00
44	บริษัท ลูม่า กะฐิปป จำกัด (General Donation)	59,196.00
45	Agap'o association (Children project)	57,893.40
46	Mr. Franklin (General Donation)	50,000.00
47	Marco Giacomelli (Children Project)	50,000.00
48	มูลนิธิบ้านสุทธาวาส (Garden of Eden Project)	50,000.00
49	คุณวราภรณ์ ธารธาร (Garden of Eden Project)	50,000.00
50	บริษัท เทอร์มอล แมคคานิกส์ จำกัด (General Donation)	50,000.00
51	บริษัท บริหารสินทรัพย์ กรุงเทพพาณิชย์ จำกัด (General Donation)	50,000.00
52	คุณมารีย์ มาริษา ทวีผลเจริญ (General Donation)	50,000.00
53	คุณอัจฉรา พิมพ์ภู (General Donation)	50,000.00
54	โรงเรียนเซนต์โยเซฟบางนา (General Donation)	50,000.00

ยอดเงินคงเหลือประจำปีพ.ศ.2558 (Balance 2015)

ยอดเงินคงเหลือประจำปี พ.ศ.2558 (Balance 2015)	บาท (Baht)
1. ยอดเงินคงเหลือยกมา 31 ธันวาคม 2557 (Balance brought forward from as of 31 December 2014)	26,463,924.85
2. เงินเข้าปี 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2558 (Income in the year 2015)	28,179,014.71
3. เงินออก 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2558 (Expenses in the year 2015)	31,493,987.39
4. เงินคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 (Balance at 31 December 2015)	23,148,952.17
4.1 ลูกหนี้เงินยืมทดลอง (Debit)	886,500.00
4.2 เงินสด (Cash)	1,205,645.58
4.3 เงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (Saving Deposits in Krungsri-Ayudhaya Bank) เงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย (Saving Deposits in Krung Thai Bank) เงินฝากสะสมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ (Savings Deposit in Bangkok Bank)	21,056,806.59
(1) กองทุนสำหรับการบริหารโครงการทั้งหมด (Project Management Fund)	4,008,450.92
(2) กองทุน Pasquale และ Antonio Asta เพื่อการศึกษาของเด็กกำพร้า (Restricted Fund for orphaned children's education)	9,151,246.00
(3) กองทุนเพื่อสุขภาพเด็ก Jom's Fund (Fund for the special problem of children's health)	871,854.92
(4) กองทุนโครงการป้องกันการติดเชื้อ และกองทุนรณรงค์วันเอดส์โลก (Prevention programme and World AIDS Day Campaign)	4,349,034.39
(5) กองทุนสะสมเลี้ยงชีพสำหรับเจ้าหน้าที่ (Living Bonus)	1,493,007.00
(6) กองทุนโครงการสวนเอเดน (Garden of Eden Fund)	512,364.82
(7) กองทุนโครงการเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออก (Eastern Network of people living with HIV/AIDS Fund)	670,848.54

จำนวนค่าใช้จ่ายทั้งหมด ปีพ.ศ.2558 Grand Total Expenditure between 1 January – 31 December 2015		31,493,987.39
Exchange rate as of Dec 30, 2015 : 1 USD per 34.98 Baht		900,342.69
	รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการ / ฝ่าย (Detail)	บาท (Baht)
1	โครงการดูแลเด็กกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ Care for HIV/AIDS orphaned children [including children affected by HIV/AIDS at the Garden of Eden] No. 47 children (21 boys 26 girls)	5,115,394.68
	1.1 ดูแลทั่วไป (ที่พัก อาหาร อาหารเสริม สิ่งจำเป็น) (Childcare)	1,903,029.53
	1.2 การศึกษา (Education)	513,487.40
	1.3 การดูแลรักษาสุขภาพ (Health caring)	230,261.00
	1.4 น้ำมันเชื้อเพลิง และค่าบำรุงรักษารถยนต์ (Gassoline and car maintenance)	415,499.75
	1.5 ค่าบริหารโครงการ (Project Administration)	142,189.00
	1.6 ค่าตอบแทนบุคลากร (Salaries: coordinator, psychologist, nurse, nurse assistant, 8 educators, 2 cleaners, 3 cooks)	1,910,928.00
2	โครงการศูนย์เยาวชนดำรงชีวิตอิสระ Independent Living Center, No. 11 youths (3 males 8 females)	2,361,010.55
	2.1 ดูแลทั่วไป (Youth care: food clothes, etc.)	705,932.21
	2.2 การศึกษาและเสริมทักษะชีวิต (Education and capacity building on life skill activities)	742,630.97
	2.3 การดูแลรักษาสุขภาพ (Health programme)	55,084.75
	2.4 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ซ่อมบำรุงรถยนต์ (Gassoline and car maintenance)	215,609.34
	2.5 ค่าน้ำ ไฟฟ้า แก๊ส โทรศัพท์ (Utilities electricity, gas and phone)	238,103.28
	2.6 ค่าตอบแทนบุคลากร (Salaries: social worker, educator, care assistant)	403,650.00
3	โครงการดูแลผู้ป่วยเอดส์แบบประคับประคอง Palliative Care Unit Project No.136 adult patients (88 ¹ +53 ²) (Including 18 patients in PCU Garden of Eden)	5,778,238.59
	3.1 ค่าการดูแลทั่วไป (ที่พัก อาหาร และสิ่งจำเป็น) (Accommodation, food, etc.)	2,957,222.92
	3.2 ค่าการดูแลรักษาสุขภาพ (Medicine, equipment)	305,940.00
	3.3 ค่ากิจกรรมส่งเสริมศักยภาพผู้ติดเชื้อ (Capacity building activities)	195,383.30
	3.4 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ซ่อมบำรุงรถยนต์ (Gassoline and maintenance)	184,015.87
	3.5 ค่าบริหารจัดการโครงการ (Office management)	119,559.50
	3.6 ค่าตอบแทนบุคลากร (Salaries: 9 nursing assistants, 3 cooks, 2 cleaners)	2,016,117.00
4	โครงการสวนเอเดน Garden of Eden Project, No.53 The Rehabilitation Center for People Living with HIV/AIDS	1,275,586.79
	4.1 ค่าฝึกและลงทุนประกอบอาชีพ (Vocational training and investment)	552,351.66
	4.2 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ไฟฟ้า (Gassoline and electricity charge and maintenance)	73,995.13
	4.3 บริหารโครงการและค่าตอบแทนบุคลากร (Management and salary)	649,240.00

5	โครงการให้การศึกษาเพื่อป้องกันเอชไอวีและเอดส์ Education on HIV/AIDS Prevention, Beneficiaries : 4,092 persons	1,306,706.27
	5.1 กิจกรรมประชุม อบรม ติดตาม หนุนเสริมแกนนำและเครือข่ายป้องกัน (Meeting, Training and follow up, support with Peer and Prevention Network)	273,655.00
	5.2 ศูนย์การเรียนรู้ เรื่องการบริหารจัดการสถานการณ์เอชไอวี/เอดส์ (Learning Center on HIV/AIDS management)	139,853.00
	5.3 กิจกรรมวันเอดส์โลก (World AIDS Day campaign)	159,885.04
	5.4 วัสดุ/อุปกรณ์/เครื่องเขียน (Office supplies)	45,114.00
	5.5 ซ่อมบำรุงรถ / ซ่อมบำรุงอุปกรณ์สำนักงาน (maintenance)	21,379.23
	5.7 ค่าตอบแทนบุคลากร (salaries; project manager and 2 staffs)	666,820.00
6	โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ Eastern Network of People Living with HIV/AIDS; 16,543 members, 63 groups	531,038.24
7	โครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ ที่อยู่ในชุมชน Scholarships for children affected by HIV/AIDS, No.111	1,019,803.00
	7.1 ทุนการศึกษา (Scholarship)	792,000.00
	7.2 ค่าบริหารโครงการ และค่าตอบแทน (Management and salary)	227,803.00
8	ฝ่ายประชาสัมพันธ์ Public Relations	1,905,589.42
	8.1 ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมพิเศษเพื่อระดมทุน (Media product, special activities for fundraising)	837,357.00
	8.2 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และซ่อมบำรุงรถยนต์ (Gassoline and car maintenance)	213,537.42
	8.3 ค่าตอบแทนบุคลากร (Salaries for 4 staffs)	854,695.00
9	บริหารจัดการโครงการและสำนักงาน Management and Administration	3,617,872.22
	9.1 ค่าโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต (Telephone and internet)	307,157.04
	9.2 ค่าไปรษณีย์และค่าธรรมเนียมต่างๆ (Post and fee)	178,228.66
	9.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน (Stationery and office equipment)	240,297.25
	9.4 ค่าไฟฟ้า (Electricity charge)	844,410.97
	9.5 ค่าน้ำประปา (Water supply)	297,389.06
	9.6 ค่าแก๊สหุงต้ม (Gas)	120,486.73
	9.7 ค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ (Car Insurance)	229,828.51
	9.8 ค่าประกันสังคมนายจ้าง (Social security of employer part)	246,384.00
	9.9 ค่าตอบแทนฝ่ายบุคคล บัญชี ช่าง (salaries : human resource, accountant, clerk and technician)	1,153,690.00

10	ค่าก่อสร้างใหม่ เครื่องมือใหม่ ซ่อมบำรุง Construction, equipments and maintenance	7,068,756.63
	10.1 ค่าก่อสร้างใหม่ (New construction)	4,807,964.00
	10.2 ค่าเครื่องมือใหม่ (New equipments)	823,407.00
	10.3 ค่าซ่อมบำรุงอาคารและอื่นๆ (Building maintenance)	1,437,385.63
11	ค่าพาหนะใหม่ New Ambulance Car	959,500.00
12	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ Other Expenses	554,491.00
	12.1 ค่าสังคมสงเคราะห์ (บริจาคทั่วไป) (Home care for the poor)	360,000.00
	12.2 ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ (Healthy Insurance)	130,261.00
	12.3 งานอภิบาล (Pastoral work)	64,230.00

Footnote 1 = ผู้ป่วย/เด็ก ยอดยกมาจากปีพ.ศ.2557 (Number of patient/children at the end of the year 2014)

Footnote 2 = ผู้ป่วย/เด็ก รับใหม่ปีพ.ศ.2558 (Number of new admitted patient/children in the year 2015)



Director – ผู้อำนวยการ

(บาทหลวงชัยศักดิ์ ไทยสนธิ)

Bursar – เหมรัญญิก

(บาทหลวงวุฒิชัย บุญบรรลุ)