



โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรหลักที่มีความเสี่ยงสูง  
จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

คนไทยทุกคนมีสิทธิเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายปีละ ๒ ครั้ง ในหน่วยบริการภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ที่ตรวจพบว่าติดเชื้อสามารถเข้าสู่ระบบการดูแลและรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้ทันทีโดยไม่คำนึงถึงระดับ CD4 ผลประโยชน์ทางคลินิกที่ชัดเจนสำหรับผู้ติดเชื้อที่ได้รับยาต้านไวรัสเมื่อระดับ CD ๔ ยังสูงกว่า ๕๐๐-๕๕๐ cells/mm<sup>๓</sup> รวมถึงผลข้างเคียงต่าง ๆ นั้น อาจยังต้องรอผลการวินิจฉัยยืนยันต่อไป แต่จากการศึกษา HPTN ๐๕๒ ซึ่งเป็นการศึกษาแบบ Randomized Controlled Trial ที่มีผู้เข้าร่วมโครงการเป็นคู่ผลเลือดต่าง ๑,๗๖๓ คู่ใน ๙ ประเทศ พบว่า การเริ่มรักษาฝ่ายที่มีผลเลือดบกพร่องโดยเร็วด้วยยาต้านไวรัสโดยไม่ต้องรอให้ระดับ CD๔ ลดต่ำ มีประสิทธิผลถึงร้อยละ ๙๖ ในการป้องกันถ่ายทอดเชื้อไปยังฝ่ายที่มีผลเลือดครบ และยังลดอัตราการเจ็บป่วย โดยเฉพาะการติดเชื้อวัณโรคนอกปอดลงได้อีกด้วย เมื่อเทียบกับผู้ที่รอเริ่มยาต้านไวรัสเมื่อระดับ CD๔ ลดต่ำแล้ว ทั้งนี้ประโยชน์ในการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี โดยแนวทางการใช้การรักษาเสมือนการป้องกันจะมีมากเพียงใดขึ้นอยู่กับว่า ผู้ที่ติดเชื้อทราบสถานการณติดเชื้อของตนเอง และได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเร็วเพียงใด

สำหรับประเทศไทยนั้น จากการคาดประมาณตาม Asian Epidemic Model ณ ปี พ.ศ.๒๕๕๖ มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทยประมาณ ๔๕๙,๖๘๘ คน อัตราความชุกของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในผู้ใหญ่ร้อยละ ๑.๑ การคาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ระหว่างปี พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๒ มีจำนวน ๓๓,๙๗๐ คน พบว่าร้อยละ ๕๐ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่จะอยู่ในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย รองลงมาคือคูที่มีผลเลือดต่าง ผู้ใช้ยาด้วยวิธีฉีดยา และพนักงานบริการหญิงและลูกค้า ตามลำดับ

เพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ในการยุติปัญหาเอดส์ในประเทศไทย โดยการลดผู้ติดเชื้อรายใหม่ให้น้อยกว่าปีละ ๑,๐๐๐ คน ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๓ ไม่มีการติดเชื้อเมื่อแรกเกิดภายในปี พ.ศ.๒๕๖๓ และผู้อยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีทุกคนได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสหลังการวินิจฉัย โดยไม่คำนึงถึงระดับ CD ๔ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตและป้องกันการถ่ายทอดเชื้อสู่ผู้อื่น โรงพยาบาลวัฒนานคร จึงได้จัดทำโครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรหลักที่มีความเสี่ยงสูง จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี และชักนำให้เข้าสู่ระบบบริการของกลุ่มประชากรหลักที่มีความเสี่ยงสูง

๒.๒ เพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มประชากรหลักที่มีความเสี่ยงสูง

๒.๓ เพื่อลดการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มประชากรหลักที่มีความเสี่ยงสูง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (Men who have sex with men : MSM) และสาวประเภทสอง (Transgender : TG) จำนวน ๒๐๐ คน จังหวัดสระแก้ว และเยาวชนอายุ ๑๕-๒๔ ปี จังหวัดสระแก้ว จำนวน ๑,๐๐๐ คน

๔. วิธีการดำเนินงาน

๔.๑. จัดกิจกรรมค้นหาประชากรหลักเชิงรุก (Reach) โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และให้บริการฉวยงามยามัยและสารหล่อลื่นและส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๒ วัน

/จำนวน ๒๐๐ คน....

๔.๒ จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่เยาวชนอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และให้บริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นและส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการ(Recruit) จำนวน ๑,๐๐๐ คนๆละ ๑ วัน

๔.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงตนเอง บริการให้คำปรึกษา และให้บริการตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Test) ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๑ วัน

๔.๔ จัดบริการส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษา (Treat)

๔.๕ จัดบริการติดตามกลุ่มประชากรหลักให้มารับบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีอย่างสม่ำเสมอ (Retain)

๔.๖ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงตนเอง บริการให้คำปรึกษา และให้บริการตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Test) ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๑ วัน

๔.๗ ดำเนินการบันทึกข้อมูล RRTR ลงในโปรแกรม National AIDS Program : NAP

๔.๘ ประเมินผล สรุปผลการดำเนินงาน

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กุมภาพันธ์ - กรกฎาคม ๒๕๖๔

#### ๖. สถานที่ดำเนินโครงการ

๖.๑ สถานที่จัดประชุม อบรม ณ วิทยาลัยเทคนิคสระแก้ว โรงเรียนวัฒนานคร

๖.๒ สถานที่ดำเนินการจัดบริการ ณ โรงพยาบาลวัฒนานคร ณ วิทยาลัยเทคนิคสระแก้ว

#### ๗. วิทยากร

โรงพยาบาลวัฒนานคร โรงพยาบาลคลองหาด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

#### ๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๘.๑ ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่ได้รับการค้นหาได้รับบริการส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการ VCT

๘.๒ ร้อยละ ๖๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่ได้รับการค้นหาได้รับบริการ VCT ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวี

๘.๓ ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่มีผลการตรวจเอชไอวีเป็นบวกได้รับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัส

๘.๔ ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่ติดเชื้อเอชไอวี และได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสขาดการติดตามการรักษาน้อยกว่า ๙๐ วันในแต่ละปี มากกว่าร้อยละ ๘๐

๘.๕ ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่มีผลการตรวจเอชไอวีเป็นลบได้รับการตรวจเอชไอวีซ้ำ

#### ๙. การประเมินผลโครงการ

ผู้รับผิดชอบการประเมินผลโครงการ นางลัดดา สมมิตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

#### ๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลวัฒนานคร

#### ๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ กลุ่มประชากรหลักที่ติดเชื้อเอชไอวีเข้าถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัสโดยเร็ว

๙.๒ อัตราการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มประชากรหลักลดลง

๑๒. แผนบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การบริหารจัดการ
- กลุ่มเป้าหมายมาร่วมกิจกรรมไม่ครบตามแผน	- ค่าเงินการประชาสัมพันธ์และดำเนินกิจกรรมเชิงรุก ในชุมชนทุกอำเภอ

๑๓. งบประมาณ

จากเงินงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยองตามแผนงานโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โอนเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลวัฒนานคร รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้จ่ายในการดำเนินงานกิจกรรม ดังนี้

๑๓.๑ จัดกิจกรรมค้นหาประชากรหลักเชิงรุก (Reach) โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และให้บริการฉวยยามยและสารหล่อลื่นและส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) จำนวน ๒๐๐ คน แบ่งเป็นจำนวน ๒ รุ่นๆละ ๑๐๐ คนๆละ ๒ วัน รวมเป็นเงิน ๑๑๗,๕๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ วัน  
เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๔ วัน  
เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ คนๆละ ๕ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๔ วัน  
เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ (Roll up) พร้อมกระดาษขนาด ๑๒๐ ซม. x ๒๐๐ ซม. ชุดละ ๑,๘๐๐ บาท จำนวน ๑๓ ชุด  
เป็นเงิน ๒๓,๕๐๐ บาท

๑๓.๒ จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่เยาวชนอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และให้บริการฉวยยามยและสารหล่อลื่นและส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) จำนวน ๑,๐๐๐ คนๆละ ๑ วัน รวมเป็นเงิน ๑๓๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑,๐๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท  
เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑,๐๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท  
เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

๑๓.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงตนเอง บริการให้คำปรึกษา และให้บริการตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Test) จำนวน ๒๐๐ คน แบ่งเป็นจำนวน ๔ วันๆละ ๕๐ คน จำนวน ๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๘๕,๕๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง  
เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง  
เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท
- / ค่าวัสดุ...

- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวน ๖ คนๆละ ๘ วันๆละ ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

๑๓.๔ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการบันทึกข้อมูล รวมเป็นเงิน ๒๗,๒๐๐ บาท  
รายละเอียดดังนี้

- ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวน ๘ คนๆละ ๑๗ วันๆละ ๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๗,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยแทนกันได้

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางลัดดา สมมิตร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายไพโรจน์ทวีต วิริยะศิริพงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารการพยาบาล)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทง วีระแสงทรงษ์)

นายกเทศมนตรีเมืองวัฒนานคร