

๑. หลักการและเหตุผล

การแพร่ระบาดของเอชไอวี/เอดส์ ในประเทศไทย มีระยะเวลาต่อเนื่องมากกว่า ๒๕ ปี ซึ่งเอดส์ยังเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบในด้านต่างๆ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสาธารณสุข จากสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (NAP Program) ในปี ๒๕๖๗ รายงานว่ามีผู้ที่ทราบสถานการณติดเชื้อเอชไอวีและยังมีชีวิตอยู่ จำนวน ๘๙,๘๕๙ คน เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส จำนวน ๖๙,๙๙๑ คน และพบว่ามีปริมาณไวรัสในกระแสเลือดน้อยกว่า ๑,๐๐๐ Copies/mL ๕๙,๖๓๗ คน (ที่มา: ศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีประเทศไทย HIV Info HUB) และคาดประมาณในปี ๒๕๖๘ กรุงเทพมหานครมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีชีวิตอยู่ ๘๙,๐๔๕ คน เป็นรายใหม่ ๙๘๓ คน ในจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ส่วนใหญ่เป็นเยาวชนที่อายุน้อยกว่า ๒๕ ปี ๔๗๘ คน (ร้อยละ ๕๔)

การให้บริการเพื่อการเข้าถึงการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและการบริการด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ซึ่งการดำเนินงานด้านเอดส์ในปัจจุบันได้กำหนดเป้าหมายเพื่อมุ่งสู่ความเป็นศูนย์ (Getting to Zero) ซึ่งมุ่งเน้นลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลดอัตราการตายด้วยโรคเอดส์ และลดการตีตราและเลือกปฏิบัติกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ รวมทั้งการจัดบริการที่มุ่งเน้นการป้องกันผสมผสานต่อเนื่องกับการรักษา (Reach Recruit Test Treat Prevention Retain: RRTTPR) ให้ครอบคลุมในกลุ่มประชากรที่คาดว่าจะมีการติดเชื้อรายใหม่

ดังนั้น การขยายการให้บริการด้านการดูแลรักษาและตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี นับเป็นการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ ตามนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (๙ ตี ๙ ด้าน) มิติสุขภาพดี ประเด็นพัฒนา ๕.๓ เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่เชื่อมโยงไร้รอยต่อ นโยบายที่ ๑๗๕ การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยไร้รอยต่อด้วยการบูรณาการข้อมูล ซึ่งการตรวจวินิจฉัยและการส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาด้วยยาต้านไวรัส (ART) โดยไม่คำนึงถึงระดับ CD4 เป็นประโยชน์ในการส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้เข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็ว และมีคุณภาพชีวิตที่ดีในสังคมต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงในศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ทุกสิทธิ์การรักษา

๒.๒ เพื่อพัฒนาการรักษาด้วยยาต้านไวรัสให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๕ และการคงอยู่ในระบบบริการอย่างต่อเนื่อง

๓. เป้าหมายของโครงการ

จัดบริการให้คำปรึกษาสำหรับประชาชนทั่วไปที่ต้องการมารับบริการเพื่อการดูแลรักษาต้านเอชไอวี ๒ วันต่อสัปดาห์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ บางซื่อ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑ วัดธาตุทอง ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยุรวงศ์ และบริการเพื่อการดูแลรักษาต้านเอชไอวี ๑ วันต่อสัปดาห์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ ทุ่งนพบุรี ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙ ช่าง นูชนะ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖ บุคคโล ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐ บางแค และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑ สี่วาฬ ทัศนารมย์

๔. ลักษณะของโครงการ

๔.๑ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Health city) เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๖ อัตราป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง (ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานของประเทศ)

๔.๒ แผนยุทธศาสตร์ยุติปัญหาเอดส์กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๓

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

จัดบริการให้คำปรึกษา สัปดาห์ละ ๒ วัน ตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ แห่ง (ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ บางซื่อ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑ วัดธาตุทอง และศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยุรวงศ์) จัดบริการให้คำปรึกษา สัปดาห์ละ ๑ วัน ตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ แห่ง (ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ ทุ่งนวม ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙ ช่วง นูชนิคม และศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖ บุคโคล) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐ บางแค และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑ สี่วาฬ ทัศนารมย์

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ ๒๕๗๐											
	ต.ค. ๖๙	พ.ย. ๖๙	ธ.ค. ๖๙	ม.ค. ๗๐	ก.พ. ๗๐	มี.ค. ๗๐	เม.ย. ๗๐	พ.ค. ๗๐	มิ.ย. ๗๐	ก.ค. ๗๐	ส.ค. ๗๐	ก.ย. ๗๐
๖.๑ ขออนุมัติโครงการ	↔											
๖.๒ จัดส่งเอกสารโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ แห่ง เพื่อดำเนินการเตรียมการเบิกจ่ายงบประมาณ	↔											
๖.๓ ดำเนินการให้บริการคลินิกให้ คำปรึกษาตามระยะเวลาการดำเนินการ โครงการ (สัปดาห์ละ ๒ วัน ๓ แห่ง และ สัปดาห์ละ ๑ วัน ๕ แห่ง)	←											→
๖.๔ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ แห่ง รายงานผลการดำเนินโครงการ												↔
๖.๕ สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข สรุปผลการดำเนินโครงการ												↔

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ เงินอุดหนุนรัฐบาล แผนงานยุทธศาสตร์ ส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลผลิตการจัดบริการสาธารณะ กิจกรรมการจัดบริการ สาธารณะด้านสังคม งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป รายการเงินอุดหนุนการป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาเอดส์ สำหรับดำเนินงานโครงการคลินิกให้คำปรึกษา เป็นจำนวนเงิน ๕,๓๒๖,๔๖๔.-บาท (ห้าล้านสามแสนสองหมื่นหกพัน สี่ร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) มีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
โครงการ คลินิกให้คำปรึกษา จัดบริการให้ คำปรึกษาสำหรับ ประชาชนทั่วไปที่ ต้องการมารับบริการ เพื่อการดูแลรักษา ด้านเอชไอวี ๒ วัน ต่อสัปดาห์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ในศูนย์บริการ สาธารณสุข ๓ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๓ บางชื่อ ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๒๑ วัดธาตุทอง ศูนย์บริการและ สาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยุรวงศ์	ค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์ และสาธารณสุขปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	๗๔๘,๘๐๐.-บาท	-ระเบียบ กรุงเทพมหานครว่าด้วย การกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราค่า จ่ายเงินค่าตอบแทนแก่ บุคลากรทางด้าน การแพทย์และ
	แพทย์ (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)		สาธารณสุขในสังกัด กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไข
	เภสัชกร (๑ คน x ๓๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๓๗๔,๔๐๐.- บาท	เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ
	พยาบาลวิชาชีพ (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๘๘๘,๕๖๐.-บาท	คณะกรรมการพิจารณา จ่ายเงินค่าตอบแทนและ
	นักเทคนิคการแพทย์ (๑ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๒๙๙,๕๒๐.-บาท	เงินเพิ่มพิเศษของสำนัก อนามัย เรื่อง ปรับเพิ่ม
	ผู้ช่วยเภสัชกร/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม (๑ คน x ๒๑๖ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๒๖๙,๕๖๘.-บาท	อัตราค่าจ้าง ค่าตอบแทนแก่บุคลากร
	เจ้าพนักงานธุรการ (๑ คน x ๑๔๔ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๑๗๙,๗๑๒.-บาท	ทางด้านสุขภาพและ สาธารณสุขในสังกัด สำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗
	พนักงานทั่วไป (๑ คน x ๑๐๘ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๓ แห่ง)	๑๓๔,๗๘๔.-บาท	
	รวมเป็นเงิน	๒,๙๐๕,๓๔๔.-บาท	

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
โครงการ คลินิกให้คำปรึกษา จัดบริการให้ คำปรึกษา (ต่อ) สำหรับประชาชน ทั่วไปที่ต้องการมารับ บริการเพื่อการดูแล รักษาด้านเอชไอวี ๑ วันต่อสัปดาห์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ในศูนย์บริการ สาธารณสุข ๕ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๒๘ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๒๙ ช่วง นุชนตรง และ ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๓๖ บุคคลิ ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๔๐ บางแค และ ศูนย์บริการ สาธารณสุข ๖๑ สังวาลย์ ทัศนารมย์	ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ		-ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการ และ อัตราการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนแก่บุคลากร ทางการแพทย์และ สาธารณสุขในสังกัด
	แพทย์ (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๖๒๔,๐๐๐.-บาท	
	เภสัชกร (๑ คน x ๓๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๓๑๒,๐๐๐.- บาท	กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไข เพิ่มเติม (ฉบับที่๓) พ.ศ.
	พยาบาลวิชาชีพ (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๗๔๘,๘๐๐.-บาท	๒๕๖๔ และประกาศ คณะกรรมการพิจารณา จ่ายเงินค่าตอบแทนและ
	นักเทคนิคการแพทย์ (๑ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๒๔๙,๖๐๐.-บาท	เงินเพิ่มพิเศษของสำนัก อนามัย เรื่อง ปรับเพิ่ม อัตราการจ่ายค่าตอบแทน
	ผู้ช่วยเภสัชกร/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม (๑ คน x ๒๑๖ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๒๒๔,๖๔๐.-บาท	แก่บุคลากรทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ในสังกัดสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗
	เจ้าพนักงานธุรการ (๑ คน x ๑๔๔ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๑๔๙,๗๖๐.-บาท	
	พนักงานทั่วไป (๑ คน x ๑๐๘ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๕๒ สัปดาห์ x ๕ แห่ง)	๑๑๒,๓๒๐.-บาท	
	รวมเป็นเงิน	๒,๔๒๑,๑๒๐.-บาท	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๓๒๖,๔๖๔.-บาท
(ห้าล้านสามแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรในการให้บริการมีจำนวนไม่เพียงพอในการบริการ	๒	๓	ปานกลาง	จัดจ้างเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานในคลินิกนอกเวลาให้มีจำนวนเพียงพอในการเปิดให้บริการ
บุคลากรที่ให้บริการขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการให้บริการ	๒	๓	ปานกลาง	จัดการประชุม/อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อความพร้อมในการให้บริการ
ผู้รับบริการไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดวันและเวลาในการให้บริการและช่องทางการติดต่อ	๒	๔	สูง	จัดทำข้อมูลในการประชาสัมพันธ์การให้บริการ รวมทั้งเพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีมีช่องทางในการเข้ารับบริการเพื่อปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มมากขึ้น

๙.๒ ผู้ที่ตรวจพบเชื้อเอชไอวีสามารถเข้าถึงบริการการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่รวดเร็วขึ้น

๙.๓ เป็นทางเลือกสำหรับผู้รับบริการที่ต้องการประหยัดในการเข้ารับบริการปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี

๑๐. ตัวชี้วัดโครงการ

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/ เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส	≥ ร้อยละ ๙๕	ตัวชี้วัดผลลัพธ์	จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่สมัครใจรับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส หารด้วย จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เข้าเกณฑ์การรักษาด้วยยาต้านไวรัส*ของศูนย์บริการสาธารณสุข คูณด้วย ๑๐๐	ตุลาคม ๒๕๖๙ - กันยายน ๒๕๗๐

***เกณฑ์การรักษาด้วยยาต้านไวรัส**

๑. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับยาต้านไวรัสต้องไม่มีการเข้าได้กับโรคเอดส์ หรือ ไม่มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
๒. คำนิยามของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่ศูนย์บริการสาธารณสุข
 - สมัครง่ายยาต้านไวรัส
 - มีสิทธิการรักษาภายในศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้ารับบริการ
 - สิทธิการรักษาต่างจังหวัดที่อยู่ในระหว่างการย้ายสิทธิการรักษา
 - เป็นแรงงานข้ามชาติที่ไม่มีสิทธิการรักษา (สิทธิประกันสังคม, บัตรประกันสุขภาพ)

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- รายงานความก้าวหน้าในการให้บริการ โดยจำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิกให้การรักษา เป็นรายเดือน และรายปีงบประมาณ

๑๐.๓ การประเมินโครงการ

- ประเมินผลความสำเร็จของโครงการตามตัวชี้วัด ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มาใช้บริการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส $\geq$ ร้อยละ ๙๕

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ