

โครงการ : บริการเชิงรุกสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักอนามัย
ปีงบประมาณ : ๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

จากการคาดการณ์สถานการณ์การแพร่ระบาดของเอชไอวี/เอดส์ในกรุงเทพมหานคร โดยใช้โปรแกรม Asian Epidemic Model (AEM) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ คาดการณ์ว่ากรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากรที่เข้าถึงยากและมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีมากกว่ากลุ่มประชากรอื่น ซึ่งพบชายมีเพศสัมพันธ์กับชายจำนวน ๗๖,๕๖๔ คน (จำแนกเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง ๔๓,๐๙๖ คน และกลุ่มเสี่ยงต่ำ ๓๓,๔๖๗ คน) ชายขายบริการทางเพศ ๔,๔๐๒ คน กลุ่มสาวประเภทสอง ๒๗,๗๒๒ คน พนักงานบริการทางเพศหญิง ๑๔,๐๖๑ คน ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด ๑๑,๐๕๖ คน ปัจจุบันกรุงเทพมหานครได้ทำการคาดการณ์ว่ามีผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีชีวิตอยู่ในปี ๒๕๖๘ จำนวน ๘๙,๒๐๗ คน เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ จำนวน ๙๙๐ คน มีผู้เสียชีวิตภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑,๖๑๖ คน ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (NAP Program : ณ ๗ ม.ค.๖๘) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ พบว่า มีผู้ที่ทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีและมีชีวิตอยู่ จำนวน ๘๙,๓๓๒ คน ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัส จำนวน ๗๐,๘๗๐ คน โดยเป็นผู้รับยาต้านรายใหม่ จำนวน ๔,๐๘๘ คน สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี ๒๕๖๖ พบอัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิส สูงที่สุด ร้อยละ ๕๐.๘๒ รองลงมาได้แก่หนองใน ร้อยละ ๒๕.๓๕ หนองในไก่ ร้อยละ ๑๙.๒๕ หนองในเทียม ร้อยละ ๑๘.๖๒ เริ่มที่อวัยวะเพศ ร้อยละ ๑๔.๘๑ แผลริมอ่อน ร้อยละ ๒.๕๔ และกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง ร้อยละ ๐.๒๔ ข้อมูลจากศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีประเทศไทย HIV Info HUB ผลการเฝ้าระวังความชุกการติดเชื้อเอชไอวี ปี ๒๕๖๖ พบว่า ความชุกการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มพนักงานบริการทางเพศหญิงในสถานที่สาธารณะ (FSW – Non-Venue) ร้อยละ ๐.๘ กลุ่มพนักงานบริการทางเพศหญิงในสถานบริการ (FSW-Venue) ร้อยละ ๐.๗ ข้อมูลผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและพฤติกรรมที่มีเพศสัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (BBS) จากปี ๒๕๖๖ พบว่า กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ ๑.๙๘ และกลุ่มสาวประเภทสอง (TG) ร้อยละ ๔

จากสถานการณ์ดังกล่าวแสดงให้เห็นว่ากลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงยากและมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยังมีความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูง การออกให้บริการตรวจคัดกรองเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก เป็นการดำเนินงานเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีแผนยุทธศาสตร์ยุติปัญหาเอดส์ พื้นที่กรุงเทพมหานคร แผนเร่งรัดยุติเอดส์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๓ กำหนดเป็นกรอบยุทธศาสตร์และเป้าหมายการดำเนินงาน ที่สามารถส่งผลให้กรุงเทพมหานครยุติเอดส์ได้ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) และตามที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์) ได้มีนโยบาย “กรุงเทพฯ ๙ ดี” มุ่งสู่กรุงเทพฯ เมืองน่าอยู่สำหรับทุกคน นโยบาย ๙ ดี ๙ ด้าน ในมิติสุขภาพดี ประเด็นการพัฒนา ๕.๒ ยุกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายสาธารณสุข นโยบายที่ ๑๕๕ Mobile Medical Unit รถสุขภาพเชิงรุก ตรวจถึงชุมชน

โครงการบริการตรวจคัดกรองเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงที่ขาดโอกาสในการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรอง เป็นการดำเนินงานที่ช่วยส่งเสริมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่สำคัญประการหนึ่ง ที่ทำให้กลุ่มเป้าหมายที่ไม่เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองฯ ในแหล่งสถานบริการ สถานบันเทิงหรือจุดรวมตัว ได้รับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งโครงการนี้นอกจากจะมีการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ความรู้ และตรวจเลือด ยังบูรณาการกับการตรวจคัดกรองสุขภาพอื่นๆ ได้แก่ วัณโรค ไวรัสตับอักเสบบี ซี ความดันและเบาหวาน โดยการประสานความร่วมมือกับภาคประชาสังคม ภาครัฐในและนอกหน่วยงาน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๑ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่ขาดโอกาส ในการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับบริการตรวจคัดกรองที่สะดวก รวดเร็ว และเป็นส่วนตัว

๓. เป้าหมายของโครงการ

ด้านปริมาณ จำนวนพนักงานบริการหญิง-ชาย ชายมีเพศสัมพันธ์กับชายและประชาชน
ที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔๐๐ คน

ด้านคุณภาพ - ร้อยละ ๕๐ ของพนักงานบริการหญิง-ชายที่เข้าร่วมกิจกรรมได้รับการ
ตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยความสนใจ

- ร้อยละ ๘๐ ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการเชิงรุก

๔. ลักษณะของโครงการ

๔.๑ ประเภทของโครงการ เป็นโครงการประจำที่ดำเนินการต่อเนื่อง

๔.๒ สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) ในช่วงเวลาของการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๖ อัตราป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง (ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานของประเทศ) เป้าหมายในการพัฒนา พ.ศ. ๒๕๗๐ กรุงเทพมหานครลดอัตราการตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ ในเขตเมือง และประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่ออย่างครอบคลุม รวมถึง พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินงาน

สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานเขตและศูนย์บริการสาธารณสุข ออกให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ และให้บริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส คัดกรองเบาหวานและวัณโรคในพื้นที่เป้าหมายปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. เป็นบริการที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูง ในพื้นที่เป้าหมาย ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

ออกหน่วยให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกโดยรถสุขภาพเคลื่อนที่ รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ให้ความรู้
 ให้การปรึกษา ให้บริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส คัดกรองเบาหวาน และตรวจคัดกรองวัณโรค
 ในกลุ่มเป้าหมายพนักงานบริการชาย – หญิง ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และประชาชนทั่วไป ในสถานบริการ
 สถานบันเทิงและจตุรมิตร จำนวน ๑๐ ครั้ง

๖. แผนการดำเนินงานกิจกรรม

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ ๒๕๗๐												
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑. จัดทำและขออนุมัติโครงการ	←————→												
๒. ประสานหาสถานที่และบุคลากรร่วมดำเนินกิจกรรม					↔								
๓. จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการและลูกจ้างออกปฏิบัติงานฯ					←————→								
๔. จัดเตรียมอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ฤๅยงอนามัย เอกสารเผยแพร่ความรู้ในการปฏิบัติงาน					←————→								
๕. ออกให้บริการเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายพนักงานบริการขาย - หญิง ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และประชาชนทั่วไปจำนวน ๙ ครั้ง							←————→						
๖. สรุปผลและประเมินผลการดำเนินงาน										←————→			

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ สำนักอนามัย ด้านสาธารณสุข แผนงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ผลผลิตป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ งบรายจ่ายอื่นรายการค่าใช้จ่ายโครงการบริการเชิงรุกสุขภาพดีในพื้นที่เป้าหมาย จำนวนเงิน ๑๘๗,๒๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
ออกหน่วยให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกโดยรถสุขภาพเคลื่อนที่รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ให้ความรู้ ให้การปรึกษา ให้บริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี และซิฟิลิส คัดกรองเบาหวาน และตรวจคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเป้าหมายพนักงานบริการชาย - หญิง ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และประชาชนทั่วไป ในสถานบริการสถานบันเทิงและจุดรวมตัว จำนวน ๙ ครั้ง	ค่าตอบแทนบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข - พยาบาลวิชาชีพ/ นักวิชาการสาธารณสุข/ นักวิชาการสุขาภิบาล/ นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์ - เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานสาธารณสุข - พนักงานขับรถยนต์/ พนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา/ พนักงานทั่วไป/ พนักงานประจำรถ	(๑๕ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒๔๐ บาท x ๑๐ ครั้ง) (๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒๖๖ บาท x ๑๐ ครั้ง) (๖ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑๐๘ บาท x ๑๐ ครั้ง) รวมทั้งสิ้น	๑๔๔,๐๐๐ บาท ๑๗,๒๘๐ บาท ๒๕,๙๒๐ บาท ๑๘๗,๒๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)	- หลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัยและหน่วยงานอื่นแนบท้ายระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐

ทั้งนี้ ให้ถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง กรณียอดโดยยอดหนึ่งไม่พอจ่าย โดยไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติไว้

โครงการดังกล่าวเคยได้รับการอนุมัติ

- ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	ไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณ
- ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘	จำนวนเงิน ๑๙๓,๐๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	จำนวนเงิน ๑๖๘,๕๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐	จำนวนเงิน ๑,๐๒๔,๑๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	จำนวนเงิน ๒๒๔,๐๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	จำนวนเงิน ๒๓๙,๐๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	จำนวนเงิน ๒๓๒,๐๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	จำนวนเงิน ๑๕๗,๖๐๐ บาท
- ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณ
- ครั้งที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	ไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณ
- ครั้งที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	จำนวนเงิน ๑๖๘,๔๘๐ บาท

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทาง การบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
- พนักงานบริการหญิง - ชายไม่เข้าถึงข้อมูลการประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๓	๒	ปานกลาง	- ประสานภาคีเครือข่ายในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ให้พนักงานบริการหญิง - ชายตระหนัก และเข้าร่วมกิจกรรม
- พนักงานหญิง-ชายที่เข้าร่วมกิจกรรม ไม่ได้เข้ารับการตรวจ เลือดหาเชื้อ HIV โดยความสมัครใจ	๓	๒	ปานกลาง	- ให้การปรึกษา ให้คำแนะนำและชักชวนพนักงานหญิง - ชายที่เข้าร่วมกิจกรรมให้เข้ารับการตรวจเลือดหาเชื้อ HIV โดยความสมัครใจ

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บริการสุขภาพได้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่ขาดโอกาสและไม่เข้าถึงบริการสุขภาพ ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๒. เกิดการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและองค์กรในพื้นที่ร่วมกันดำเนินป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๑๐. การติดตามประเมินผล

- แบบบันทึกข้อมูลการออกให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้ตัวชี้วัด	ระยะเวลา
- จำนวนพนักงานบริการหญิง-ชาย ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย และประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรม	๔๐๐ คน	ผลผลิต	แบบบันทึกข้อมูลบริการเชิงรุกฯ	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๗๐
- ร้อยละของพนักงานบริการหญิง-ชายที่เข้าร่วมกิจกรรม ได้รับการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยความสมัครใจ	ร้อยละ ๕๐	ผลผลิต	- แบบบันทึกข้อมูลบริการเชิงรุกฯ - แบบบันทึกผลการตรวจ (Mobile VCT)	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการให้ผู้บังคับบัญชาตามระยะเวลาที่กำหนด

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

- รวบรวมข้อมูลจากแบบบันทึกข้อมูลการออกให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่ และนำมาวิเคราะห์ สรุปผล

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

()

ตำแหน่ง.....