

๑. หลักการและเหตุผล

เอดส์เป็นปัญหาสาธารณสุขที่มีความซับซ้อนและต่อเนื่อง การติดตามสถานการณ์ปัญหา ด้านเอดส์ จึงมีการดำเนินการในหลายรูปแบบ หนึ่งในนั้นคือ การเฝ้าระวังโรคเอดส์ เป็นการติดตามสถานการณ์ ในแต่ละระยะ คือระยะก่อนการเกิดโรค ได้แก่ การเฝ้าระวังทางพฤติกรรมที่สัมพันธ์ต่อการติดเชื้อเอชไอวี ในระยะที่ติดโรคไปแล้ว ได้แก่ การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี ระยะที่เปลี่ยนแปลงจากผู้ติดเชื้อไปเป็นผู้ป่วย ได้แก่ การเฝ้าระวังผู้ป่วยเอดส์ และผู้ติดเชื้อที่มีอาการ

การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี เฉพาะพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยการตรวจเลือด มาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๒ เป็นต้นมา โดยดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นการดำเนินการซ้ำ ในกลุ่มประชากรเดิม (Same dynamic population) เพื่อติดตามแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวี ประกอบด้วย กลุ่มประชากรเป้าหมายทั่วไป ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และผู้บริจาคโลหิต กลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ พนักงานบริการทางเพศในสถานบริการและในสถานที่สาธารณะ ชายที่มารับตรวจรักษา กามโรค และผู้เสพยาเสพติด ระยะเวลาในการดำเนินการ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน – กรกฎาคม ของทุกปี รูปแบบการดำเนินการเฝ้าระวังจะเป็นแนวทางเดียวกับสำนักกระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดย ใช้การเลือดตรวจแบบไม่ระบุชื่อและนามสกุล พร้อมกับการซักประวัติตามตัวแปรที่กำหนด เนื่องจากเวลา เป็นตัวแปรสำคัญของการป่วยด้วยโรคเอดส์ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อต้องการทราบสถานการณ์ โดยเฉพาะแนวโน้มของปัญหาในระดับภาพรวม ไม่ใช่ระดับตัวบุคคล จึงมีการ สืบหาอัตราการติดเชื้อในประชากรกลุ่มต่างๆเป็นระยะๆ แทนที่จะรวบรวมการติดเชื้อตามที่แพทย์ตรวจพบ เป็นรายๆ ซึ่งระบบนี้ อาศัยการสำรวจความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี (Repeated survey) ในประชากร เป้าหมายเดิม (Same dynamic population)

สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้เห็นความสำคัญของการเฝ้าระวัง การติดเชื้อเอชไอวี เฉพาะพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยการสำรวจปีละครั้งคือ เฉพาะเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ของทุกปี โดยเจ้าหน้าที่จะสุ่มตรวจประชากรดังกล่าว กลุ่มละประมาณ ๑๐๐ - ๒๐๐ ตัวอย่าง โดยเน้นการตรวจ แบบสมัครใจและเก็บเป็นความลับ (Voluntary Confidential) สำหรับกลุ่มชายที่มาขอรับบริการตรวจกามโรค และหญิงตั้งครรภ์ จะสุ่มตรวจโดยวิธี Unlinked anonymous testing ทำการแบ่งเลือดที่ส่งตรวจ VDRL มาตรวจหา anti-HIV ด้วย โดยไม่มีการระบุชื่อเจ้าของเลือด ส่วนเลือดที่รับบริจาค นั้น ใช้ผลการตรวจ ทุกตัวอย่างตลอดเดือน เพื่อติดตามแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และวางแผน การดำเนินงานเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในพื้นที่กรุงเทพมหานครต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาแนวโน้มความชุกของของการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากร ๖ กลุ่มเป้าหมาย

๒. เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานแก่หน่วยงานในการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงาน ด้านเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๓. เป้าหมายของโครงการ

กิจกรรมที่ ๑ เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานคร กลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง คือ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ในคลินิกฝากครรภ์ ของโรงพยาบาล ๘ แห่งสังกัดสำนักงานการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง ผู้บริจาคโลหิตของธนาคารเลือดของ โรงพยาบาล ๓ แห่งสังกัดสำนักงานการแพทย์ และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ผู้ปฏิบัติงาน

๑. พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข/นักวิชาการสุขาภิบาล/นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์

๒. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

กิจกรรมที่ ๒ เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานคร พนักงานบริการทางเพศ ทั้งในและนอกสถานบริการ และชายที่มาตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในคลินิกรกปลอดภัยของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานนัมย จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓, ๔, ๙, ๒๑, ๒๓, ๒๕, ๒๘, ๒๙ และ ๔๓ ผู้ใช้สารเสพติดที่มาใช้บริการในคลินิกยาเสพติด ของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑๘ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓, ๔, ๗, ๙, ๑๖, ๑๙, ๒๑, ๒๒, ๒๓, ๒๔, ๒๙, ๓๑, ๔๐, ๔๑, ๔๓, ๔๘, ๕๑ และคลินิกยาเสพติด ๒ ลาดพร้าว สังกัดสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ซึ่งปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการ ระหว่างเวลา ๑๖.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. หรือ ๑๗.๐๐ – ๒๑.๐๐ น. และปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐ ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ข้อมูลความรู้ การให้การปรึกษา ให้บริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส ในประชากรกลุ่มเป้าหมายคือ พนักงานบริการทางเพศ ทั้งในและนอกสถานบริการ และชายที่มาตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในคลินิกรกปลอดภัย ผู้ใช้สารเสพติดที่มาใช้บริการในคลินิกยาเสพติด

ผู้ปฏิบัติงาน

๑. พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข/นักวิชาการสุขาภิบาล/นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์

๒. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

๓. พนักงานขับรถ/พนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา/ พนักงานทั่วไป/ คนประจำรถ

กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และนำเสนอผลการดำเนินงาน เพื่อรับฟังความคิดเห็นของผู้ดำเนินงาน เฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากรกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ระยะเวลา ๑ วัน แบบไป - กลับ ณ โรงแรมเอกชน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย

๑. ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสังกัดสำนักอนามัย และสำนักงานการแพทย์

๑.๑. ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

นักวิชาการสาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา จำนวน ๑๑๒ คน

๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ

จำนวน ๘ คน

๓. วิทยากร

จำนวน ๕ คน

รวมทั้งสิ้น ๑๒๕ คน

กิจกรรมที่ ๔...

กิจกรรมที่ ๔ จัดพิมพ์หนังสือสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปี พ.ศ. ๒๕๗๐

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

ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐

๖. แผนปฏิบัติการ

กิจกรรม	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
๑. จัดทำโครงการและขออนุมัติโครงการ	←			→								
๒. จัดทำหนังสือขอความร่วมมือไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานแพทย์ และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช				←	→							
๓. ประสานผู้ประสานงานที่รับผิดชอบแต่ละพื้นที่				←	→							
๔. ดำเนินกิจกรรมที่ ๑ - ๒ เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานคร							←	→				
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล								←	→			
๖. ดำเนินกิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการนำเสนอผลการดำเนินงานเพื่อรับฟังความคิดเห็น										←	→	
๗. ดำเนินกิจกรรมที่ ๔ จัดพิมพ์หนังสือสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๗๐											←	→

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ เงินอุดหนุนรัฐบาล แผนงานยุทธศาสตร์ส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลผลิตการจัดบริการสาธารณะ กิจกรรมการจัดบริการสาธารณะด้านสังคม งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป รายการเงินอุดหนุนการป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาเอดส์ สำหรับดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๔๔๗,๕๓๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) มีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๑ เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานครจำแนกตามกลุ่มประชากร ดังนี้ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๒. กลุ่มผู้บริจาคโลหิต	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ	-
กิจกรรมที่ ๒ เก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานครจำแนกตามกลุ่มประชากร ดังนี้ ๑. กลุ่มพนักงานบริการทางเพศในสถานบริการและสถานที่สาธารณะ ๒. กลุ่มชายที่มาตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๓. กลุ่มผู้ใช้สารเสพติด	พยาบาลวิชาชีพ (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๕ วัน)	๘๖,๔๐๐.- บาท	-ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนและเงินเพิ่มพิเศษของสำนักอนามัย เรื่อง ปรับเพิ่มอัตราการจ่ายค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗
	นักวิชาการสาธารณสุข (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒๕ วัน)	๘๖,๔๐๐.- บาท	
	พนักงานทั่วไป (๑ คน x ๑๐๘ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๕ วัน)	๑๙,๔๔๐.- บาท	
	พนักงานขับรถ (๑ คน x ๑๐๘ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๕ วัน)	๑๙,๔๔๐.- บาท	
	รวมเป็นเงิน	๒๑๑,๖๘๐.- บาท	

กิจกรรมที่ ๓ ...

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๓ การประชุม เชิงปฏิบัติการ การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ นำเสนอผลการดำเนินงาน เพื่อรับฟังความคิดเห็น ของผู้ดำเนินงานเฝ้าระวัง การติดเชื้อเอชไอวีและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย ต่างๆ ระยะเวลา ๑ วัน แบบไป-กลับ ณ โรงแรม เอกชนในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมาย คือ ๑. ผู้ดำเนินงานเฝ้าระวัง การติดเชื้อเอชไอวีและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย ต่างๆ จำนวน ๑๑๒ คน ๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๘ คน ๓. วิทยากร จำนวน ๕ คน รวมจำนวน ๑๒๕ คน	-ค่าสมนาคุณวิทยากร (บรรยาย ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง x ๑ วัน =๑,๒๐๐ บาท) (บรรยาย ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๑ วัน =๒,๔๐๐ บาท) (แบ่งกลุ่ม ๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ วัน =๑๘,๐๐๐ บาท)	๒๑,๖๐๐.- บาท	- ระเบียบ กรุงเทพมหานครว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ - ค.กทม. ที่ ๑๘๐๒/๒๕๕๖ ลว. ๒๘ เม.ย. ๒๕๕๒ - หนังสือสั่งการที่ กท ๐๔๐๑/๓๑๑ ลว. ๒๓ ม.ค. ๒๕๕๗ -ระเบียบ กระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
	-ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๖๐๐ บาท x ๑๒๕ คน x ๑ วัน)	๗๕,๐๐๐.- บาท	
	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๒๕ คน x ๑ วัน)	๑๒,๕๐๐.- บาท	
	-ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งตีพิมพ์ (๑๕๐ บาท x ๑๒๕ คน x ๑ วัน)	๑๘,๗๕๐.- บาท	
	-ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์	๑๐,๐๐๐.- บาท	
	รวมเป็นเงิน	๑๓๗,๘๕๐.- บาท	
กิจกรรมที่ ๓ จัดพิมพ์ หนังสือสรุปผลการเฝ้า ระวังการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๗๐	ค่าจัดพิมพ์หนังสือสรุปผลการเฝ้า ระวังการติดเชื้อเอชไอวี ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๗๐ จำนวน ๓๕๐ เล่ม เล่มละ ๒๘๐ บาท	๙๘,๐๐๐.- บาท	
	รวมเป็นเงิน	๙๘,๐๐๐.- บาท	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๔๗,๕๓๐ - บาท	
	(สี่แสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)		

ทั้งนี้ให้ถัวเฉลี่ยได้ตามความเป็นจริงในกรณียอดโดยยอดหนึ่งไม่พอแต่ไม่เกินงบประมาณที่ตั้งไว้

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
การแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่ทำให้ไม่สามารถจัดโครงการได้	๒	๓	ปานกลาง	เลื่อนกำหนดการไปในช่วงที่เหมาะสมสามารถดำเนินกิจกรรมได้
บุคลากรที่ให้บริการขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการจัดเก็บข้อมูล	๒	๓	ปานกลาง	จัดการประชุม/อบรมเพื่อชี้แจงการเก็บข้อมูลความชุก
กลุ่มเป้าหมายไม่ให้ความร่วมมือในการจัดเก็บข้อมูลความชุก	๒	๔	สูง	ชี้แจงการเก็บข้อมูลความชุกและประโยชน์ของการเก็บข้อมูลให้กลุ่มเป้าหมาย
ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ตัดภารกิจ หรือมีประชุมซ้อนจนไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้	๒	๓	ปานกลาง	ประสานงานช่วงวันเวลาดำเนินกิจกรรมที่ผู้เข้าร่วมสะดวกและแจ้งนัดหมายวันเวลาดำเนินกิจกรรมด้วยเสียงส่วนใหญ่ ตั้งแต่เริ่มดำเนินโครงการ

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ทราบแนวโน้มความชุกของของการติดเชื้อเอชไอวีในประชากร ๖ กลุ่มเป้าหมาย

๙.๒ ทราบแนวโน้มความชุกของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประชากร ๖ กลุ่มเป้าหมาย

๙.๓ นำข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไปใช้ในการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๑๐. ตัวชี้วัดโครงการ

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
หน่วยงานที่ได้รับสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี สามารถนำไปใช้ในการทำงาน และวางแผนการดำเนินงานด้านเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้	≥ ร้อยละ ๘๐	ตัวชี้วัดผลลัพธ์	หน่วยงานที่ได้รับสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ฯ และนำไปใช้ในการดำเนินงานหารด้วย หน่วยงานที่ได้รับสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ฯ คูณด้วย ๑๐๐	ตุลาคม ๒๕๖๙ - กันยายน ๒๕๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- ติดตามและรวบรวมการเก็บข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรกลุ่มเป้าหมายพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ทราบผลการดำเนินงานและบรรลุเป้าหมายยุติปัญหาเอดส์ ๙๕-๙๕-๙๕

๑๐.๓ การประเมินโครงการ

- ประเมินผลความสำเร็จของโครงการตามตัวชี้วัด หน่วยงานที่ได้รับสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ฯ และนำไปใช้ในการดำเนินงาน ≥ ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ