

แนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๒

สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวี จังหวัดชัยภูมิ ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยเอดส์ ผู้ติดเชื้อที่มีอาการและผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๗,๒๔๗ คน แยกเป็นผู้ป่วยเอดส์ จำนวน ๓,๕๐๑ คน (๔๙.๐ %) ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ จำนวน ๑,๘๕๕ คน (๒๕.๕%) ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ ๑,๘๘๑ คน (๒๕.๕%) เสียชีวิตแล้ว จำนวน ๑,๐๒๕คน(๑๔.๑๔%) พบว่า อัตราการติดเชื้อของกลุ่มประชากรหลัก ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มารับบริการอยู่ในระดับสูง การเข้าถึงบริการเมื่อมีค่า ภูมิคุ้มกันต่ำ (CD๔) ส่งผลให้กลุ่มนี้มีอัตราการตายสูง พบกรณี ตั้งครรภ์วัยรุ่น ร่วมกับ HIV+ และ ติดเชื้อซิฟิลิส เพิ่มมากขึ้น

ตารางเปรียบเทียบการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มต่างๆเดือนมิถุนายน ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๘ -๒๕๖๑

การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี	ปี พ.ศ.๒๕๕๘			ปี พ.ศ.๒๕๕๙			ปี พ.ศ.๒๕๖๐			ปี พ.ศ.๒๕๖๑		
	จำนวน	ติดเชื้อ	ร้อยละ	จำนวน	ติดเชื้อ	ร้อยละ	จำนวน	ติดเชื้อ	ร้อยละ	จำนวน	ติดเชื้อ	ร้อยละ
๑.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ตรวจหาการติดเชื้อHIV	๕๖๑	๒	๐.๔	๕๐๓	๑	๐.๒	๓๕๑	๒	๐.๕	๖๖๒	๐	๐
๒.กลุ่มหญิงบริการทาง เพศแฝง												
๒.๑ ตรวจหาการติดเชื้อ HIV	๘๓	๑	๑.๒	๕๒	-	๐	๒๖	๑	๓.๘	๒๙	๐	๐
๒.๒ ตรวจหาการติดเชื้อ Syphilis	๘๓	๓	๓.๖	๕๒	-	๐	๒๖	๐	๐	๒๙	๑	๓.๔
๓.กลุ่มโลหิตบริจาค ตรวจหาการติดเชื้อHIV	๑๕๐๙	๖	๐.๔	๑๕๙๓	๗	๐.๔	๑๖๗๓	๐	๐	๑๗๔๗	๐	๐
๓.๑ตรวจหาการติดเชื้อ Syphilis	๑๕๐๙	๓	๐.๒	๑๕๙๓	๗	๐.๔	๑๖๗๓	๐	๐	๑๗๔๗	๐	๐

จากการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มต่างๆระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑ พบว่าการติดเชื้อเอชไอวีในทุกกลุ่ม มีแนวโน้มคงที่ มีการติดเชื้อ ประมาณ ๑ - ๒ ราย การติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงบริการทางเพศแฝงในจังหวัดชัยภูมิ กลุ่มประชากรที่สำรวจค่อนข้างน้อย และมีอัตราการใช้ถุงยางอนามัยเพิ่มขึ้น ๒๕๕๘ ใช้ถุงยางร้อยละ ๙๗.๖๐ และ ในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ใช้ถุงยางร้อยละ ๑๐๐สำหรับการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มโลหิตบริจาคพบว่าการติดเชื้อHIV มีแนวโน้มลดลง

เป้าหมาย และนโยบายสำคัญ ระดับประเทศ เขตสุขภาพ และจังหวัด การตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ รู้ผลวันเดียว การให้ยาต้านไวรัสทุกระดับภูมิคุ้มกัน (CD๔)

- ๑.ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันฯเชิงรุกลดการติดเชื้อเอชไอวีใหม่
- ๒.ร้อยละตรวจเลือดและรู้สถานะฯ กินยาต้านไวรัสฯ กัดไวรัสสำเร็จลดการเสียชีวิตจากเอดส์
- ๓.ร้อยละ๙๐ลดการเลือกปฏิบัติจากเอดส์(อย่างน้อยจังหวัดละ ๑รพ.)

มาตรการสำคัญในการยุติเอดส์

๑.ส่งเสริมให้ประชาชนรู้สถานะการติดเชื้อและรับการรักษาแต่เนิ่นๆ โดยเร่งดำเนินการมาตรการ ผสมผสาน บูรณาการระหว่างงานป้องกันและการรักษาภายใต้แนวคิด “การรักษาคือการป้องกัน” (Treatment as Prevention) ประกอบด้วยกิจกรรมที่เรียกว่า RRTTR ได้แก่ การเข้าถึงบริการ (Reach) - การเข้าสู่ระบบ (Recruit) - การตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Test) - การรักษา (Treat) - การคงอยู่ในระบบบริการ (Retain) โดยเน้นการทำงานที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายหลัก จัดบริการที่เข้มข้นขึ้น

๒.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและส่งเสริมภาพลักษณ์ถุงยางอนามัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่นอย่างรอบด้าน มุ่งหวังให้ใช้ประโยชน์ ของถุงยางอนามัยเพื่อป้องกัน ภัยสุขภาพหลายด้านพร้อมๆ กัน

๓.พัฒนาคุณภาพบริการการดูแลรักษาการติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ให้ได้ มาตรฐานมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และขยายความครอบคลุมทั่วประเทศ

๔.ขยายความครอบคลุมการดำเนินงานส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ เป็นตัวอย่างในการดำเนินด้านเอดส์ ใน สถานที่ทำงานภายใต้แนวคิดองค์กร “ดูแลห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์” สร้าง ความเข้าใจการอยู่ร่วมกันในสังคมโดยเคารพ สิทธิและความเป็นมนุษย์และการไม่เลือกปฏิบัติเนื่อง จากเอดส์

๕.รณรงค์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอชไอวี/และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในวันสำคัญต่าง ๆ

ปัจจุบันประเทศไทยได้แสดงเจตนารมณ์อย่างมุ่งมั่นที่จะยุติปัญหาเอดส์(Ending AIDS) ภายในปี ๒๕๗๓ หรือ อีก ๑๓ ปีข้างหน้า โดยการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๓ โดยมี เป้าหมายหลัก ๓ ประการ คือ ลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน ๑,๐๐๐ ราย ลดการเสียชีวิตใน ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเหลือปีละไม่เกิน ๔,๐๐๐ ราย ลดการรังเกียจและการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องจากเอชไอวี และ เพศสภาพลง จากเดิมร้อยละ ๙๐ โดยมุ่งเน้นเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินมาตรการที่สำคัญ คือ ขยายและจัดชุดบริการ ป้องกันแบบ ผสมผสาน พัฒนาและน าเทคโนโลยี หรือรูปแบบบริการใหม่ที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมในแต่ละ กลุ่มเป้าหมาย เช่น Pre-exposure prophylaxis (PrEP) มาเสริมในชุดบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงประชากรและ ประสิทธิภาพของการดำเนินงาน รวมถึงการจัดระบบบริการให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการป้องกัน และดูแลรักษา (Reach-Recruit-Test-Treat-Retain) ซึ่งมี เป้าหมาย ให้ผู้ติดเชื้อได้รู้สถานะการติดเชื้อตนเองให้ครอบคลุม ร้อยละ ๙๐ และผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสร้อยละ ๙๐ รวมถึง ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กำลังได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส สามารถกดไวรัส สำเร็จโดยมาตรการหลักในการดำเนินงาน คือการทำให้การตรวจการติดเชื้อเอชไอวีเป็นเรื่องปกติ(Normalize HIV) การ รณรงค์ให้มีการตรวจหาการติดเชื้อ เอชไอวีด้วยความสมัครใจ ได้ฟรีปีละ ๒ ครั้ง ทุกสิทธิการรักษา โดยเตรียมความพร้อม ของทุกภาคส่วนในการ จัดบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบรู้ผลวันเดียว และการส่งเสริมการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วยการเริ่มยาเร็ว (Same Day ART) โดยไม่คำนึงถึงระดับ CD4 รวมถึงการเสริมสร้างทัศนคติเชิงบวกให้แก่สังคม ในการ อยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อได้

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกสังกัด กระทรวง สาธารณสุข ทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมจัดกิจกรรมงานรณรงค์เนื่องในวันเอดส์โลกพร้อมกันทั่วประเทศ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ภายใต้แนวคิดของโครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS) “Know Your Status: ตรวจเร็ว รักษาเร็ว ยุติเอดส์” ซึ่งมีสาระสำคัญ คือ การทำให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการรู้สถานะตนเอง ประเมินความเสี่ยงได้ เข้าถึง การตรวจเอช ไอวีได้เร็ว และสามารถป้องกันตัวเองให้เป็นผู้ที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีตลอดไป โดยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่มีเพศสัมพันธ์ สำหรับผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีแล้วจะได้รับบริการดูแลรักษาอย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง ไม่แพร่เชื้อให้ผู้อื่น สามารถสร้าง ครอบครัวยุติเอดส์ในประเทศไทยต่อไปได้ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดข้อมูลและสื่อต้นแบบได้ที่ เว็บไซต์สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ aidssti.ddc.moph.go.th และค้นหาสถานบริการ บริการ/ตรวจเอชไอวี ได้ที่ www.buddystation.org