แผนการดำเนินงาน เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกระดับระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนการยุติปัญหาเอดส์ระดับจังหวัด

การประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในระดับพื้นที่
วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาการใช้ข้อมูลระดับพื้นที่ในการติดตามและวางแผนปฏิบัติการเร่งรัดยุติเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ระดับจังหวัด

ระหว่างวันที่ 16-18 กรกฎาคม 2561
ณ โรงแรมริเวอร์ไลน์เพลส จังหวัดนนทบุรี

เร่งรัดการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เพื่อยุติปัญหาเอดส์

สำเร็จ ...ต้องเร่งรัดดำเนินการใน 3-5 ปีข้างหน้า

Fast-Track Targets

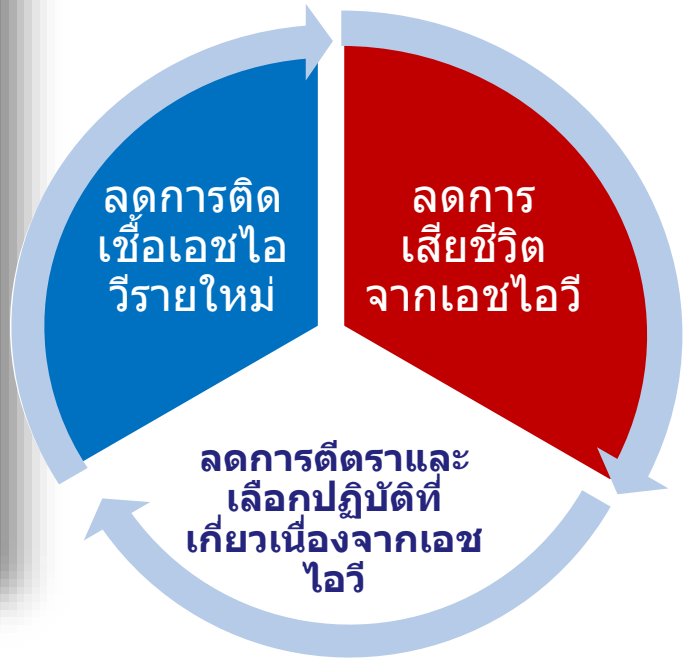
By 2020	By 2030
Fewer than **500 000** new infections	Fewer than **200 000** new infections
Fewer than **500 000** AIDS-related deaths	Fewer than **200 000** AIDS-related deaths
ZERO discrimination	**ZERO** discrimination

ร่วมกันเร่งรัดเพื่อยุติปัญหาเอดส์ให้สำเร็จ

Not Business as Usual

Fast Tract

ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์พ.ศ. 2560- 2573



เป้าประสงค์ ของการยุติปัญหาเอดส์ พ. ศ. 2573 (2030)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย2573
ลดการติดเชื้อเอชไอวี	จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่	< 1,000 ราย ต่อปี
ลดการเสียชีวิตจากเอดส์	จำนวนการเสียชีวิตเกี่ยวกับเอดส์	< 4,000ราย ต่อปี
ลดการรังเกียจ และเลือกปฏิบัติจากเอชไอวีและเพศภาวะ	ร้อยละของประชาชนที่มีเจตคติรังเกียจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	< 5.8%

ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ ภายใน 2573
3 เป้าประสงค์ 6 ยุทธศาสตร์ 17 ผลลัพธ์

ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ < 1,000 คน/ปี

ลดการเสียชีวิตจากเอชไอวี < 4,000 คน/ปี

ลดการเลือกปฏิบัติจากเอชไอวี ร้อยละ90 จากเดิม

1. มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิผลสูงให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงสูง

1.1 บริการรอบด้านที่มีประสิทธิผลครอบคลุมประชากรหลัก 95%
(90% ในปี 2020)
(95%ในปี2030)

2. ยกระดับคุณภาพและบูรณาการงานป้องกันที่มีประสิทธิผลให้เข้มข้นและยั่งยืน

2.1 ไม่มีเด็กเกิดใหม่ติดเชื้อทุกจังหวัด

2.2 ประชาชนรู้เท่าทันและมีพฤติกรรมปลอดภัย

2.3 งานป้องกันเอชไอวีมีคุณภาพและบูรณาการอยู่ในระบบแผนงานปกติ

3. พัฒนาและเร่งรัดการรักษาดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพและยั่งยืน

3.1 ผู้ติดเชื้อรู้สถานะ-รักษา-กดไวรัส;95-95-95
3.2 ผู้ติดเชื้อเข้าถึงดูแลทางสังคม 75 %
3.3 ผู้ติดเชื้อเสียชีวิตจากวัณโรคลดลง 75%
3.4 ระบบบริการสุขภาพ สังคม ชุมชนมีความเชื่อมโยง

4. ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ

4.1 ประชาชนมีความเข้าใจเอชไอวี สิทธิมนุษยชน และความหลากหลายทางเพศ
4.2 หน่วยงานมีนโยบาย และการดำเนินการที่ส่งเสริมความเข้าใจและไม่มีการเลือกปฏิบัติ
4.3 ผู้ติดเชื้อ ผู้ได้รับผลกระทบตระหนักถึงคุณค่าตนเอง
4.4 ทุกจังหวัดมีกลไกการคุ้มครองสิทธิ

5. เพิ่มความร่วมรับผิดชอบ การลงทุนและประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วนและทุกระดับ

5.1 จำนวน/สัดส่วนงบประมาณสนับสนุนเอดส์จากพื้นที่และภายในประเทศเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะให้กับชุมชนและองค์กรพัฒนาเอกชน
5.2 จำนวนองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริการโดยชุมชน
5.3 ทุกจังหวัดมีแผนงาน การจัดการตามเกณฑ์

6. ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ

6.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการวางแผนและบริหารจัดการ
6.2 จำนวนการวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ปรับปรุงการดำเนินงาน

NationalM&E กลุ่มติดตามและประเมินผลระดับชาติ

กรอบปฏิบัติงานเชิงยุทธศาสตร์ การยุติปัญหาเอดส์ ด้วย มาตรการ RRTTR

เป้าประสงค์ : Goal
- ไม่มีการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่
- ไม่มีการเสียชีวิตจากเอดส์
- ไม่มีการตีตราและการเลือกปฏิบัติ

ประชากรเป้าหมาย
- ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
- สาวประเภทสอง
- พนักงานบริการชาย
- พนักงานบริการหญิง
- ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด
- ประชากรข้ามชาติ
- ผู้ต้องขัง

เข้าถึงและชวนเข้าสู่ระบบ Reach & Recruit	ตรวจเลือดเอชไอวี Test	ได้รักษาARTเร็ว Treat	คงอยู่ในระบบบริการควบคุมไวรัสได้และคงสถานะเลือดลบ Retain

บริการที่ต่อเนื่อง ทั้ง 5 องค์ประกอบ RRTTR

- R (Reach) การดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน
- R (Recruit) การนำกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่บริการ
- T (Test) การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี
- T (Treat) การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- R (Retain) การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้คงอยู่ในระบบบริการและการป้องกันผู้ไม่ติดเชื้อให้คงสภาพไม่ติดเชื้อต่อไป

พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการสุขภาพและระบบชุมชน

ลดการตีตรา เลือกปฏิบัติ และสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อการดำเนินงาน

พัฒนาระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามและประเมินผล

การบริหารจัดการและสนับสนุน

เป้าหมายการดำเนินงาน ปี2563 -2573 เพื่อยุติปัญหาเอดส์

Targets in 2020 and 2025 to accelerate ending AIDS by 2030

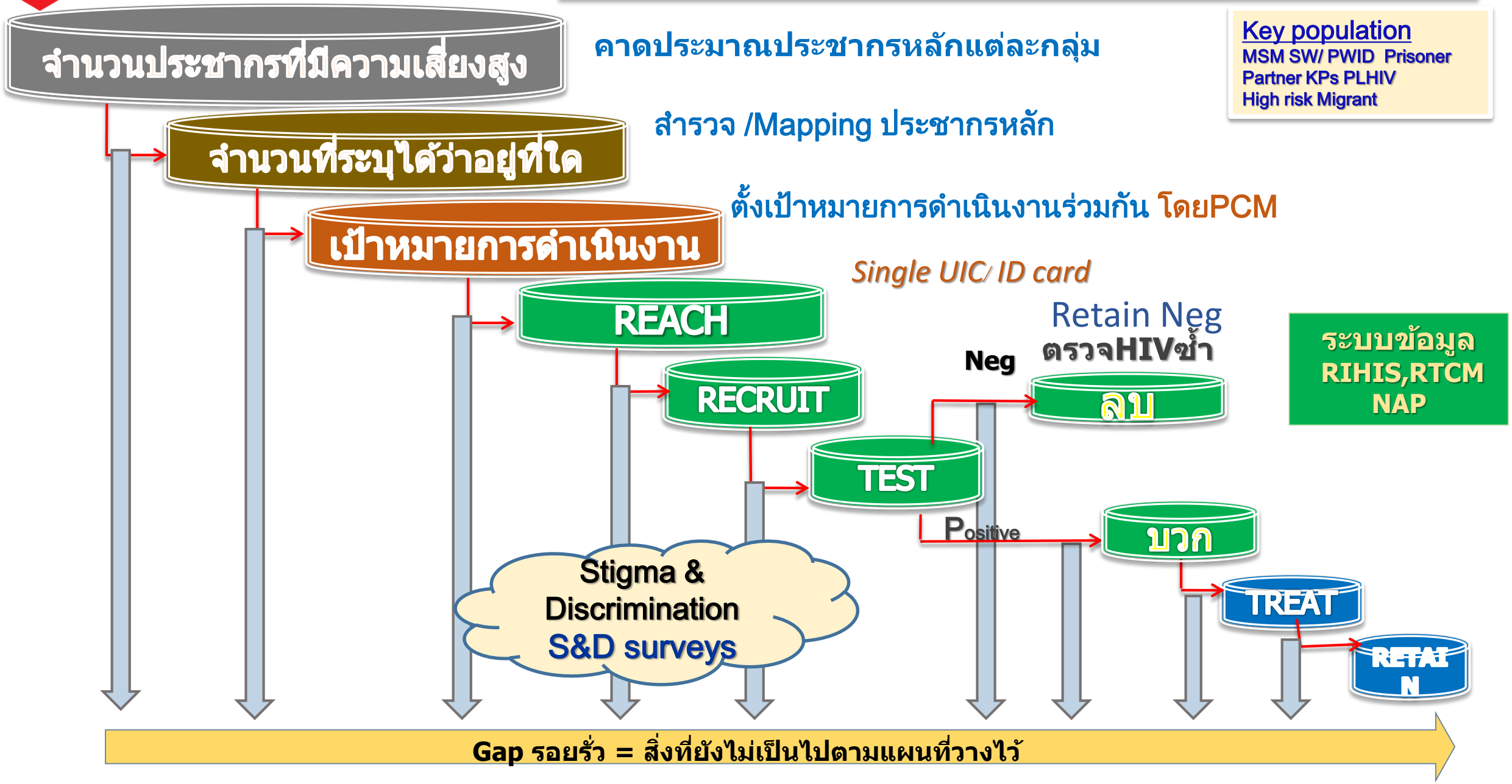
เป้าหมาย

ปี2020	ปี2030
90%	95%

Target pop → Reached by preventive activity → Knew HIV status → Enrolled in HIV care → On ART → VL suppression

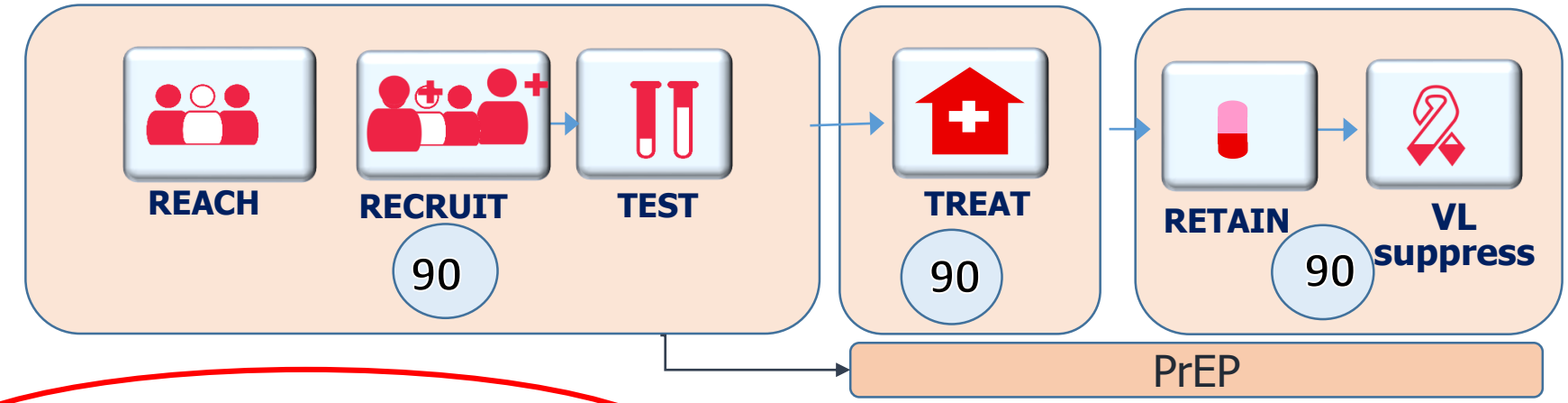
REACH	RECRUIT	TEST	TREAT	RETAIN
	90-95% ของประชากรเสี่ยงสูงได้รับชุดบริการป้องกันผสมผสาน	**90-95%** ของผู้ที่ติดเชื้อได้รู้สถานะตนเอง	**90-95%** ของผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อได้รับยาต้านไวรัส	**90-95%** ของผู้ที่ได้รับยาต้านไวรัส ควบคุมปริมาณไวรัสได้

กรอบการติดตามการดำเนินงานและข้อมูลจำเป็น ในกลุ่มประชากรหลัก



กรอบความร่วมมือของTUC เพื่อสนับสนุนการยุติปัญหาเอดส์ประเทศไทย

Catalytic Models to Improve 90-90-90 (2017-2020)



Site level
MSM, TG focused

การทำงานเชิงรุกโดยองค์กรชุมชน 4 จังหวัด

Test & Treat & PrEP,
Mobile HTC + health facilities, Self-test, Comm-based test

Diff_Care (health facilities, community)

Above sites

พัฒนาชุดข้อมูลยุทธศาสตร์ เฝ้าระวังการติดเชื้อ และใช้เพื่อยุติปัญหาเอดส์
การสร้างกลไกสนับสนุนระบบงบประมาณเพื่องานชุมชน
ขยายมาตรการลดการรังเกียจ ตีตราในสถานบริการ และในชุมชน

สร้างระบบรับรองคุณภาพ มาตรฐานการทำงานองค์กรชุมชน
พัฒนานโยบายและนำร่อง HIV self-test , Social App

NationalM&E กลุ่มติดตามและประเมินผลระดับชาติ

การพัฒนา และเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไก เพื่อให้กลุ่มประชากรหลัก เข้าถึง RRTTTR ,90 90 90อย่างครอบคลุม

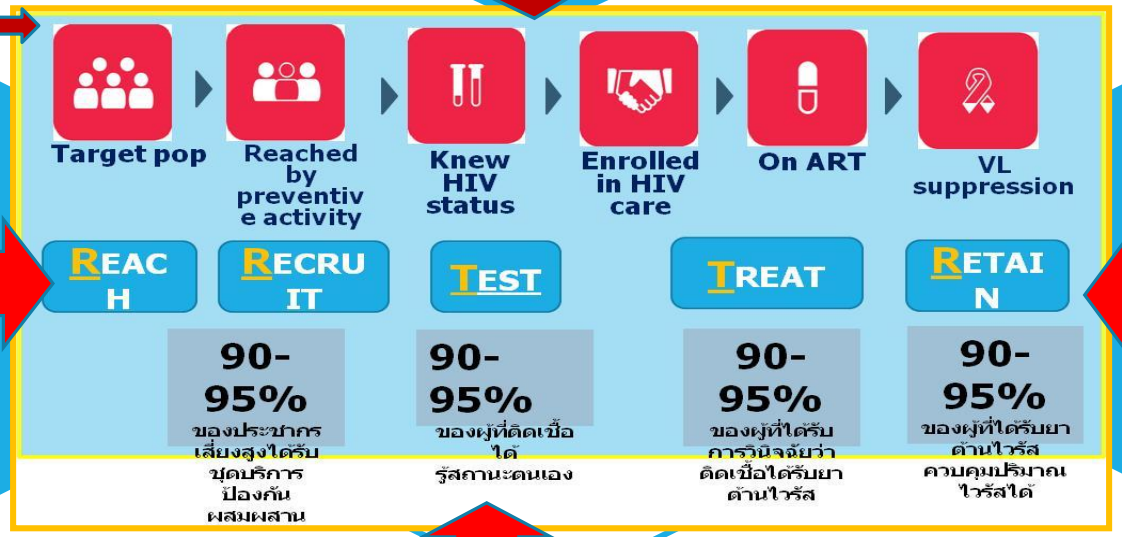
โครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบ และการเสริมสร้างกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับจังหวัด

PIF-PCM

-จัดทำแผนยุติเอดส์จังหวัด และรการะดมทุน
-ประสานการดำเนินงานRRTTR
-พัฒนาระบบข้อมูล /ติดตามการดำเนินงาน

พื้นที่โครงการ PIF 13 จังหวัด
1.กรุงเทพฯ
2.นนทบุรี
3.ปทุมธานี
4.สมุทรปราการ
5.เชียงใหม่
6.เชียงราย
7.ชลบุรี
8.ขอนแก่น
9. อุดรธานี
10.อุบลราชธานี
11.นครราชสีมา
12.ภูเก็ต
13.สงขลา

PIF-CBO



การบริหารจัดา
การงบฯสนับสนุน
การทำงานCBO

PIF-S&D

ลดการตีตรา
และเลือกปฏิบัติ
ในระบบบริการสุขภาพ

PIF-M&E

-กลไกส่วนกลาง ติดตามการดำเนินงานโครงการฯ
-ศึกษา /ประเมินผล

เป้าหมายและวัตถุประสงค์เฉพาะโครงการ PIF: ภายในปีพศ.2563

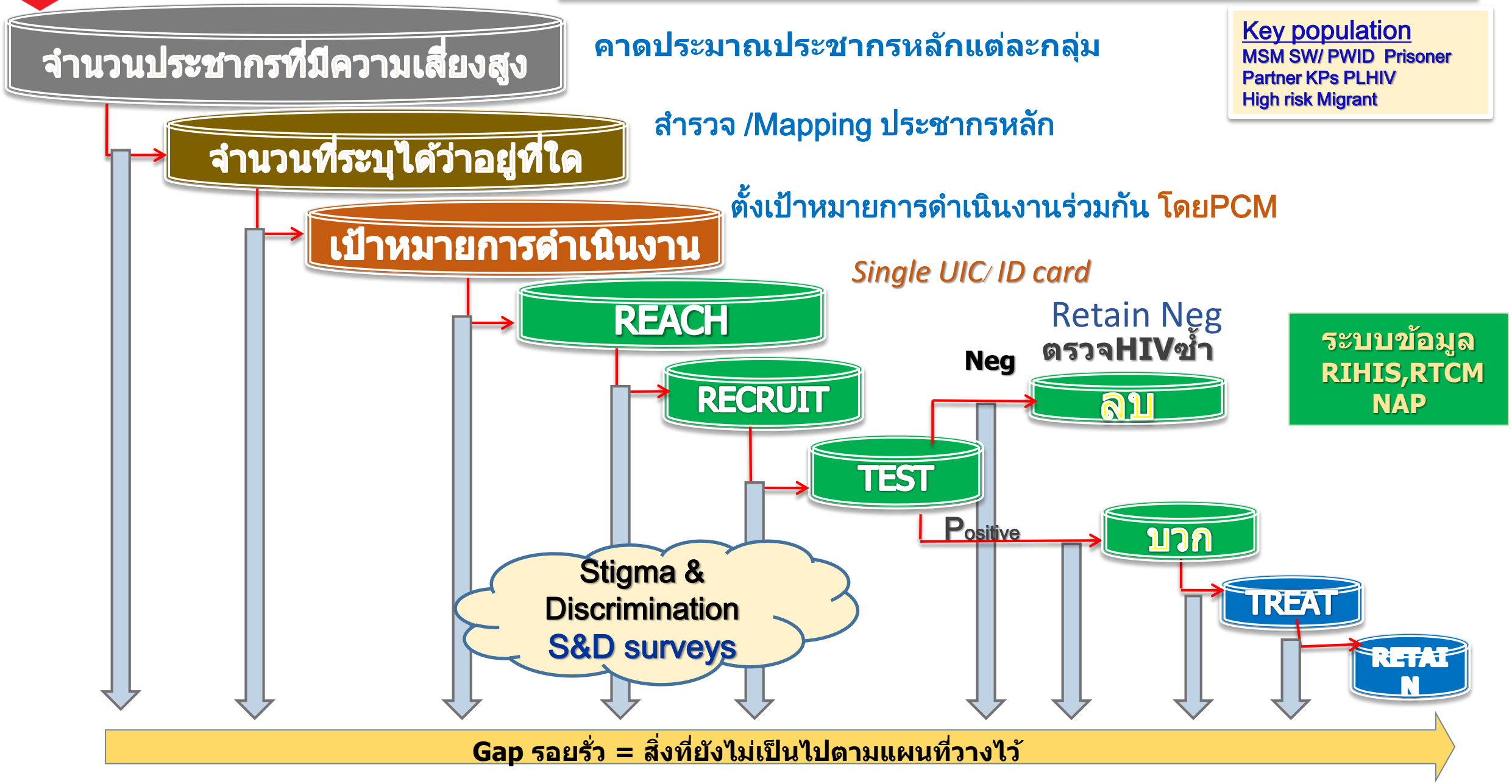
1. พัฒนานโยบายและกลไกที่มีความยั่งยืนเพื่อให้เกิดการลงทุนกับองค์กรชุมชนจากแหล่งทุนในประเทศทั้งในระดับประเทศและท้องถิ่น
2. สร้างศักยภาพและนวัตกรรมเพื่อให้การลงทุนในบริการของชุมชนและในหน่วยบริการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการให้บริการกับกลุ่มประชากรหลัก

เป้าหมายรวม: สนับสนุนการดำเนินงานยุติปัญหาเอดส์ของประเทศ

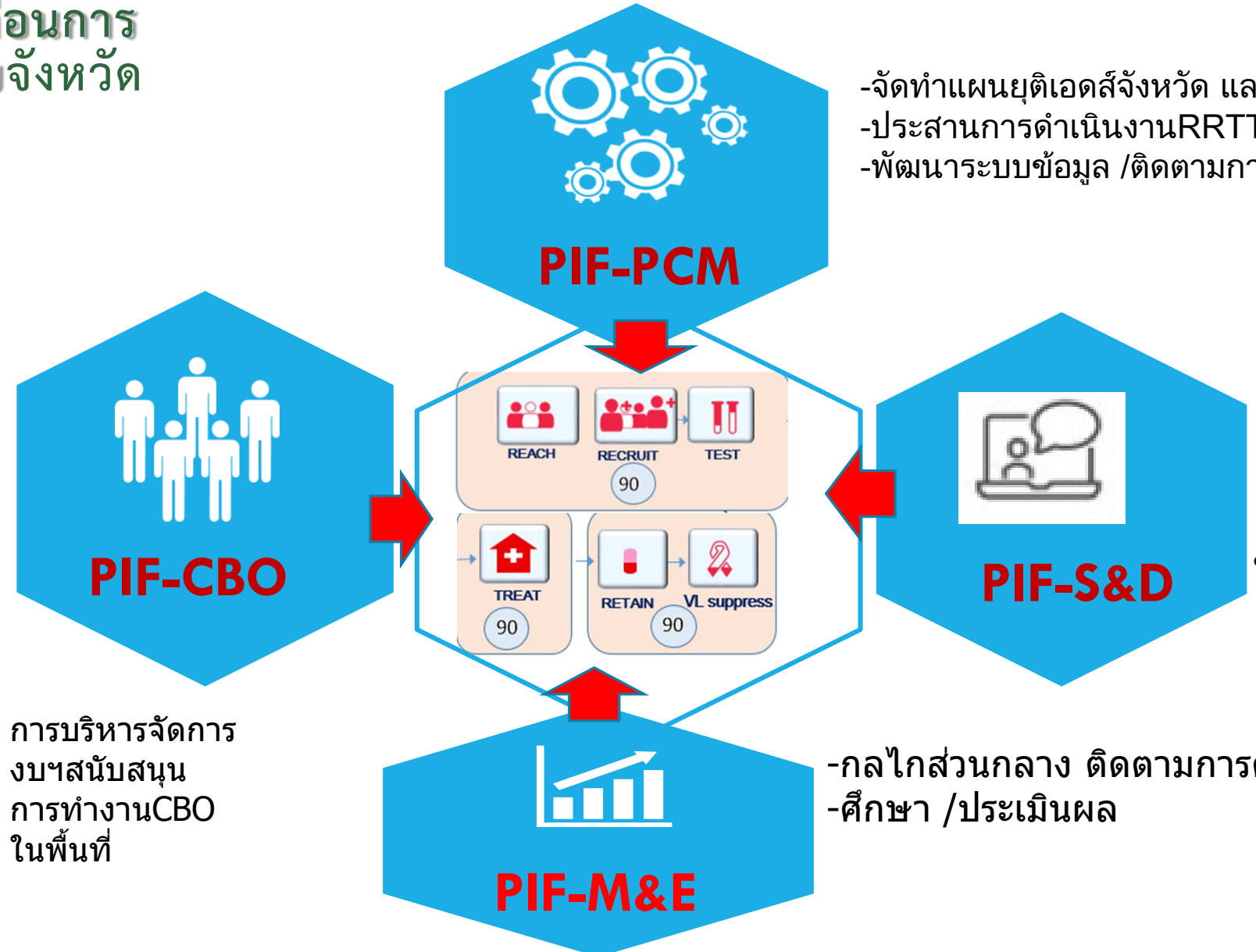
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มีกลไกระดับจังหวัดและ/หรือเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนาแผนและดำเนินงานยุติเอดส์ในจังหวัด (13 จว)
- จังหวัดสามารถใช้และ/หรือมีแผนการระดมทรัพยากรจากส่วนกลางและในท้องถิ่นเพื่อดำเนินกิจกรรมตามแผนยุติปัญหาเอดส์ภายในจังหวัด (อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจว)
- ประเทศมีการจัดตั้งระบบและ/หรือสถาบันที่ช่วยให้กิจกรรมความร่วมมือกับองค์กรชุมชนมีความเท่าเทียมและเกิดประโยชน์อย่างยั่งยืนเพื่อยุติปัญหาเอดส์ (ภายในปี 2561)
- ประเทศมีระบบสำหรับรับรองมาตรฐาน (Standard/ accreditation) พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) และระบบงบประมาณสนับสนุนบริการของชุมชน (ภายในปี 2561)
- มีความคืบหน้าที่วัดผลได้ในการบรรลุเป้าหมาย “90-90-90” และวัตถุประสงค์ของ “fast track” อื่นๆ เพื่อเร่งการยุติเอดส์ในกลุ่มประชากรหลัก (ปี 2561)
- มีข้อมูลประกอบนโยบายและมีเครื่องมือการดำเนินงานเพื่อให้บริการด้านเอชไอวีมีประสิทธิภาพสูงสุด (ปี 60 – 61)

กรอบการติดตามการดำเนินงานและข้อมูลจำเป็น ในกลุ่มประชากรหลัก



โครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบ และการเสริมสร้างกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับจังหวัด



-จัดทำแผนยุติเอดส์จังหวัด และรการะดมทุน
-ประสานการดำเนินงานRRTTR
-พัฒนาระบบข้อมูล /ติดตามการดำเนินงาน

ลดการตีตรา
และเลือกปฏิบัติ
ในระบบบริการสุขภาพ

การบริหารจัดการ
งบฯสนับสนุน
การทำงานCBO
ในพื้นที่

-กลไกส่วนกลาง ติดตามการดำเนินงานโครงการฯ
-ศึกษา /ประเมินผล