



สิทธิบัตรทองสานต่อความสำเร็จ
'พระองค์เจ้าโสมสวลีฯ'

>2

สิทธิบัตรทอง สานต่อความสำเร็จ 'พระองค์เจ้าโสมสวลีฯ' ปี 63 นำร่องยา PrEP ป้องกันเอชไอวี



สกู๊ปพิเศษ

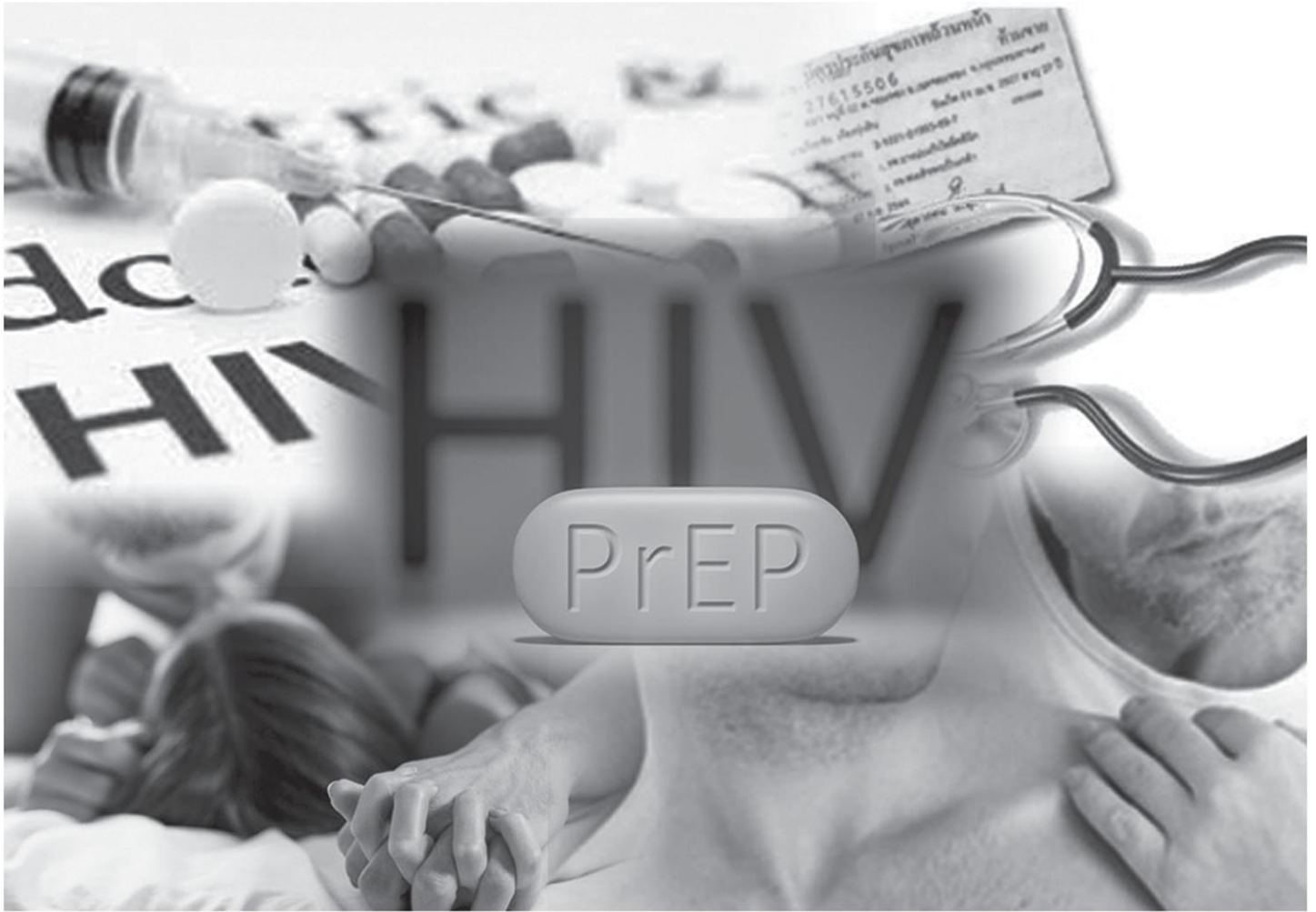
“กองทุนบัตรทอง” ปี 2563 สานต่อความสำเร็จ “พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ” ทูลสั่งถวญมาตรีของโครงการโรคเอดส์แห่งสหประชาชาติในการป้องกันเอชไอวีในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก พร้อมหนุนยุทธศาสตร์ชาติ ยุติปัญหาเอดส์ภายในปี 2573 นำร่อง “บริการ

ยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัส” ในหน่วยบริการ 51 แห่ง ใน 21 จังหวัด ดูแลกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่ม ทุกสิทธิการรักษา 2,000 ราย พร้อมติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

“นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา” เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ความสำเร็จในการควบคุมและป้องกันปัญหาเอดส์ของประเทศไทยได้รับการยกย่องและชื่นชมจากนานาประเทศมาอย่างต่อเนื่อง ภายหลังจากดำเนินสิทธิประโยชน์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ภายใต้กองทุน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (กองทุนบัตรทอง) ที่ได้เริ่มต้นในปี 2548 และตลอดระยะเวลา 14 ปีที่ผ่านมา ด้วยความร่วมมือของหน่วยงานและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทำให้เกิดการพัฒนาสิทธิประโยชน์ด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งการรักษา กำกับติดตาม คัดกรองโรคและการส่งเสริมป้องกัน อาทิ การให้ยาต้านไวรัสครอบคลุมทั้งสูตรพื้นฐานและสูตรดื้อยาการให้ยาต้านไวรัสโดยไม่จำกัด CD4 การให้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก บริการคัดกรองวันโรคในผู้ติดเชื้อ





เอชไอวีรายใหม่ การให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ เป็นต้น

ในปีงบประมาณ 2563 เพื่อสานต่อความสำเร็จของโครงการในพระดำริของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ทูตสันถวไมตรีของโครงการโรคเอดส์แห่งสหประชาชาติในการป้องกันเอชไอวีในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก พร้อมสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560-2573 ในการลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ กองทุนบัตรทองได้นำร่องสิทธิประโยชน์ "บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัส" (PRE-





EXPOSURE PROPHYLAXIS : PrEP)
ใช้งบประมาณกองทุนบริการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

เบื้องต้นกำหนดเป้าหมายบริการจำนวน 2,000 ราย ในกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มครอบคลุมคนไทยทุกสิทธิ ได้แก่ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย สตรีข้ามเพศ พนักงานบริการ (ชาย/หญิง) ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด ซึ่งต้องเป็นผู้รับบริการรายใหม่ที่ไม่เคยได้รับบริการ PrEP มาก่อน บริการที่ได้รับ รวมถึงแต่การให้ความรู้และคำปรึกษา การให้ยาต้านไวรัสและอุปกรณ์เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี การตรวจและติดตามผล รวมถึงการรักษากรณีพบการติดเชื้อ เป็นต้น โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ที่ผ่านมา

นพ.ศักดิ์ชัย กล่าวว่า การดำเนินการเป็นความร่วมมือกับกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค โดยคัดเลือกหน่วยบริการเพื่อนำร่องบริการ 51 แห่ง ใน 21 จังหวัด โดยต้องเป็นหน่วยบริการภายใต้กองทุนบัตรทองที่เคยให้บริการ PrEP มาก่อน มีความพร้อมบริการทั้งในด้านบุคลากรห้องปฏิบัติการ และระบบบริการ ใช้กระบวนการ RRTTR (Reach, Recruit, Test, Treat, Retain) หน่วยบริการจะบันทึกข้อมูลการให้บริการ PrEP และติดตามผลการจัดบริการ ผ่านโปรแกรม NAP (National Aids Program) ที่เป็นระบบบริการข้อมูลสารสนเทศเพื่อดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

“ขณะนี้ยังอยู่ในระยะแรกของสิทธิประโยชน์ PrEP ที่เป็นการนำร่อง ระบบยังไม่ครอบคลุมพื้นที่ และประชากรกลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศ เนื่องจากยังมีข้อกังวลถึงผลกระทบทางด้านเศรษฐศาสตร์การระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



ใบปีงบประมาณ 2563 เพื่อสานต่อความสำเร็จของโครงการในพระตำริของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ทูลสันทไมตรีของโครงการโรคเอดส์แห่งสหประชาชาติในการป้องกันเอชไอวีในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก พร้อมสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ.2560-2573 ในการลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ กองทุนบัตรทองได้นำร่องสิทธิประโยชน์ “บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัส” (PRE-EXPOSURE PROPHYLAXIS : PrEP) ใช้งบประมาณกองทุนบริการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์



อื่นๆ รวมถึงพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย เป็นต้น ทำให้ยังต้องมีการติดตามและประเมินผลการจัดบริการและผลกระทบอย่างรอบด้านก่อน ซึ่งขณะนี้ได้มีการดำเนินการประเมินผลควบคู่โดยทีมนักวิชาการจาก The London School of Hygiene & Tropical Medicine และนักวิชาการที่ทำงานด้านเอดส์ของไทย ก่อนที่จะมีการขยายสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุมต่อไป”

นพ.ศักดิ์ชัย กล่าวต่อว่า สำหรับสถานการณ์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีของไทยในปัจจุบัน พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ประมาณปีละ 6,300 ราย หรือเฉลี่ยวันละ 15 ราย ขณะที่อัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ประมาณวันละ 40 ราย มีผู้ติดเชื้อ

สะสมราว 4.4 แสนราย แม้ว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่กว่า 3 แสนรายจะมีระบบหลักประกันสุขภาพดูแลแล้ว แต่การจะยุติปัญหาเอดส์ได้นั้นจะต้องลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ การจัดบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ น่าจะเป็นกลไกหนึ่งที่จะเข้ามามีส่วนแก้ปัญหาได้ ขณะเดียวกันยังเป็นการสร้างความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นที่เป็นความสำเร็จภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

