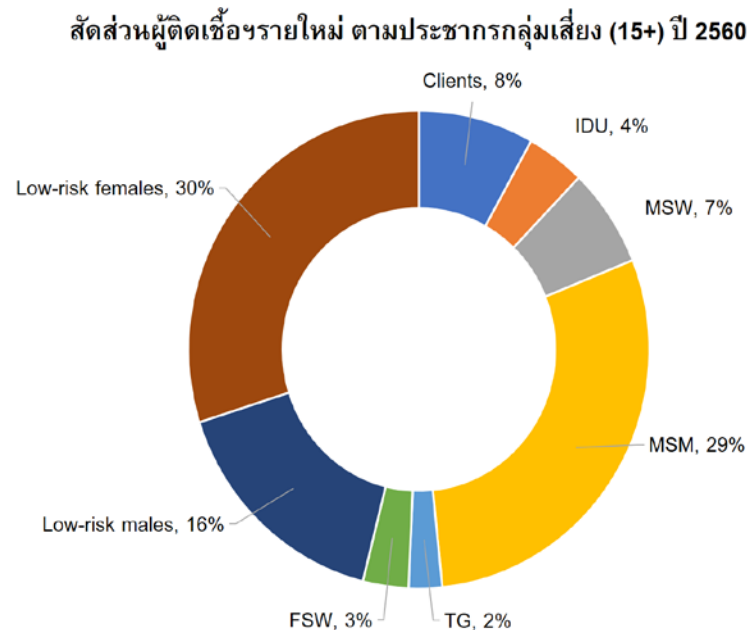
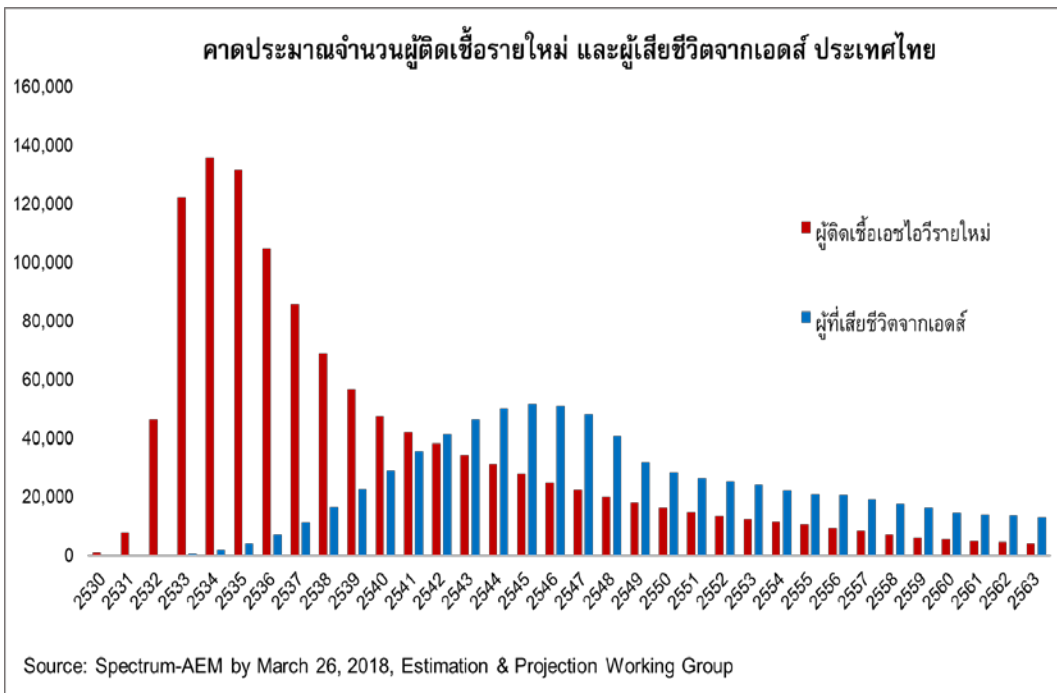


**ทิศทางและการขับเคลื่อน
การดำเนินงาน
เพื่อเร่งรัดการยุติปัญหาเอดส์
ในประเทศไทย
ภายใน ปีพ.ศ. 2573**

นายแพทย์ศรายุทธ อุตตมางคพงศ์
ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
27 สิงหาคม 2561

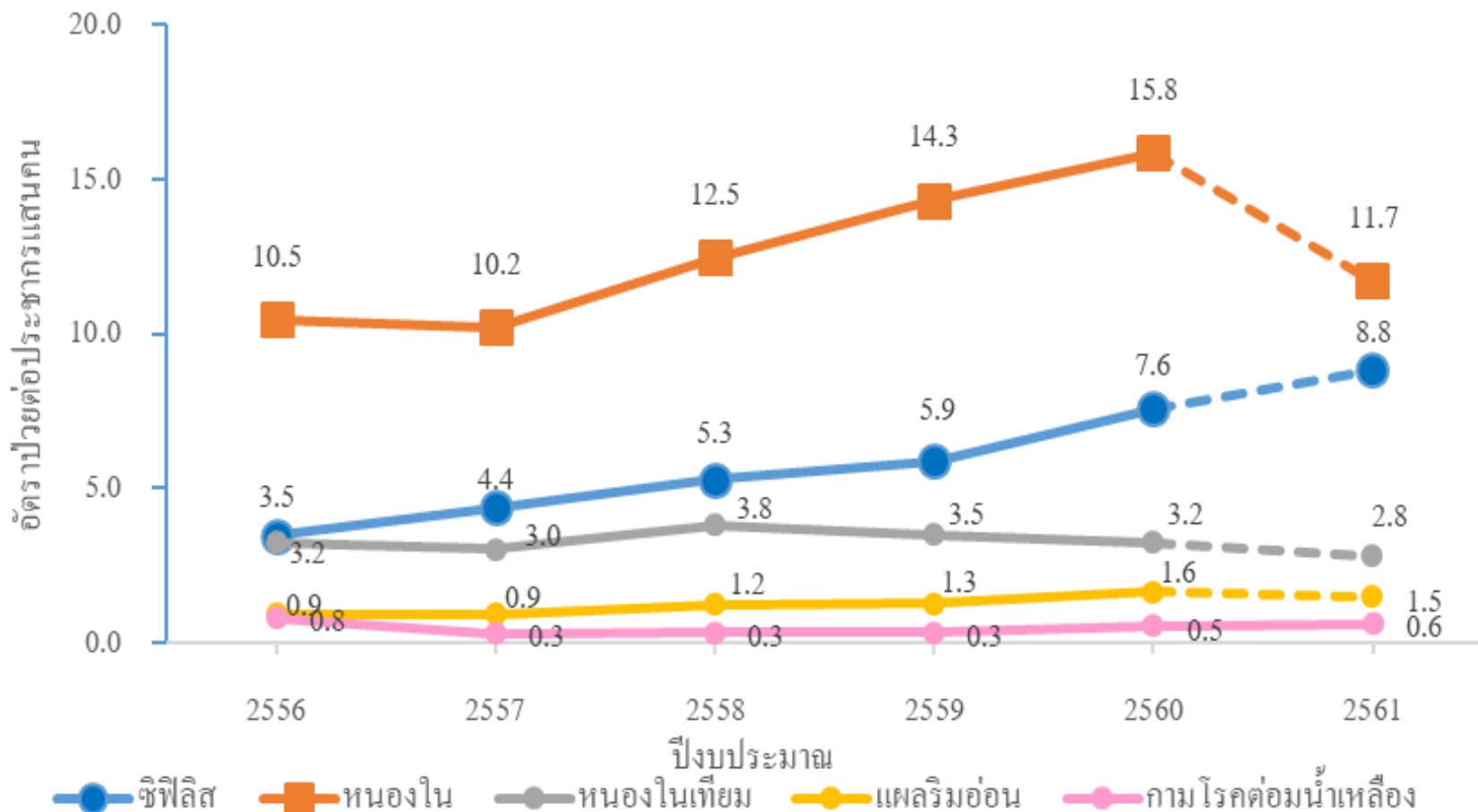
คาดการณ์สถานการณ์เอชไอวี/เอดส์ประเทศไทย ปี 2560



Source: AEM by Jan. 2018, Estimation & Projection Working Group

ปี 2560	ผลการคาดการณ์
ผู้อยู่ร่วมกับเชื้อฯ ที่มีชีวิตอยู่ (PLHIV)	439,610 คน
ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (HIV New Infections)	5,529 คน
ผู้เสียชีวิตจากเอดส์ (AIDS Related Death)	14,731 คน

แผนภูมิที่ 3 อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประเทศไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 - 2561



ที่มา: วิเคราะห์จากข้อมูล 506 สำนักระบาดวิทยา ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2561



นโยบายสำคัญ



เป้าประสงค์และเป้าหมายหลัก ของการยุติปัญหาเอดส์ 2030

UN Commitment
Fast track target

UN Commitment
Fast track target

เป้าประสงค์

เป้าหมาย
2563

เป้าหมาย
2568

เป้าหมาย
2573

ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่

< 2,000
ราย

< 1,200
ราย

< 1,000
ราย

ลดการเสียชีวิตจากเอดส์

< 12,000
ราย

< 8,000
ราย

< 4,000
ราย

ลดการรังเกียจ
การเลือกปฏิบัติ
ที่เกี่ยวกับเอดส์และเพศภาวะ

ลดลง 50%

ลดลง
75%

ลดลง
90%



ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ 3 เป้าประสงค์ 6 ยุทธศาสตร์ 17 ผลลัพธ์

**ลดการติดเชื้อเอชไอวีใหม่
< 1,000 คน/ปี**

**ลดการเสียชีวิต
จากเอดส์
< 4,000 คน/ปี**

**ลดการเลือกปฏิบัติ
จากเอดส์ร้อยละ90**



<p>1. มุ่งเน้นและเร่งรัด จัดชุดบริการที่มี ประสิทธิภาพสูงให้ ครอบคลุมพื้นที่และ ประชากรที่อยู่ใน ภาวะเสี่ยงสูง</p> <p>1.1 บริการรอบด้านที่มี ประสิทธิภาพครอบคลุม ประชากรหลัก 95%</p>	<p>2. ยกระดับคุณภาพ และบูรณาการงาน ป้องกันที่มี ประสิทธิภาพให้ เข้มข้นและยั่งยืน</p> <p>2.1 ไม่มีเด็กเกิดใหม่ติดเชื้อทุก จังหวัด 2.2 ประชาชนรู้เท่าทันและมี พฤติกรรมปลอดภัย 2.3 งานป้องกันเอชไอวีมีคุณภาพ และบูรณาการอยู่ในระบบแผนงาน ปกติ</p>	<p>3. พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแล และช่วยเหลือทางสังคม ให้มีคุณภาพและยั่งยืน</p> <p>3.1 ผู้ติดเชื้อรู้สถานะ-รักษา-กด ไวรัส;95-95-95 3.2 ผู้ติดเชื้อเข้าถึงดูแลทางสังคม 75 % 3.3 ผู้ติดเชื้อเสียชีวิตจากวัณโรค ลดลง 75% 3.4 ระบบบริการสุขภาพ สังคม ชุมชนมีความเชื่อมโยง</p>	<p>4. ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้ง กลไกการคุ้มครองสิทธิ</p> <p>4.1 ประชาชนมีความเข้าใจเอชไอวี สิทธิ มนุษยชน และความหลากหลายทางเพศ 4.2 หน่วยงานมีนโยบาย และการ ดำเนินการที่ส่งเสริมความเข้าใจและไม่มีการ เลือกปฏิบัติ 4.3 ผู้ติดเชื้อ ผู้ได้รับผลกระทบตระหนักถึง คุณค่าตนเอง 4.4 ทุกจังหวัดมีกลไกการคุ้มครองสิทธิ</p>
<p>5. เพิ่มความร่วมมือผิตชอบ การลงทุนและประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วนและทุกระดับ</p> <p>5.1 จำนวน/สัดส่วนงบประมาณสนับสนุนเอดส์จากพื้นที่และภายในประเทศเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะให้กับชุมชนและองค์กรพัฒนาเอกชน 5.2 จำนวนองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริการโดยชุมชน 5.3 ทุกจังหวัดมีแผนงาน การจัดการตามเกณฑ์</p>			
<p>6. ส่งเสริมและพัฒนากการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบ ด้านและมีประสิทธิภาพ</p> <p>6.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการวางแผนและบริหารจัดการ 6.2 จำนวนการวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ปรับปรุงการดำเนินงาน</p>			

Targets towards the end of STI epidemics In 2030

90 % reduction of *T.palidum* incidence

90 % reduction in *N.gonorrhoeae* incidence

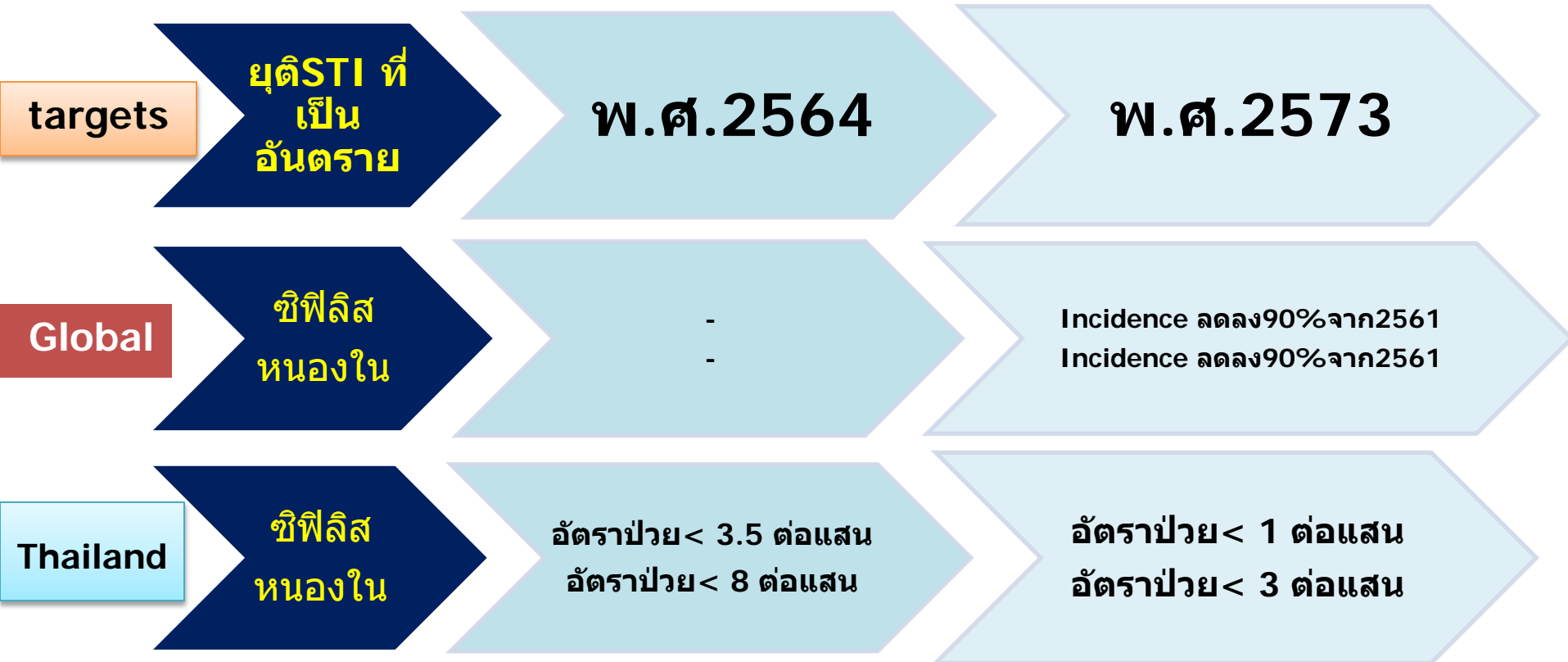
≤50 cases of congenital syphilis per 100
000 live
births in 100% of countries

80% HPV vaccine coverage



World Health
Organization

ยุทธการแพร่ระบาดของ STIs (ซิฟิลิสและหนองใน)



4 องค์ประกอบหลักของ แผนปฏิบัติการเร่งรัดการยุติปัญหาเอดส์ ประเทศไทย พ.ศ.2558-2562

การให้บริการ RRTTR

การพัฒนาาระบบบริการ
(สร้างแบรนด์เพื่อประชาชนมั่นใจ + กระจายบริการสู่
รพ.สต. + พัฒนาระบบการโดยชุมชน)

การสร้างสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน
(การสื่อสารสาธารณะ + ลดการตีตราในระดับตัวบุคคล ระดับ
องค์กร และ กลไกคุ้มครองสิทธิ ทบทวนกฎหมาย และเฝ้า
ระวังด้านกฎหมาย นโยบาย)

การบริหารจัดการข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์

END TB



Together
we will **END**
AIDS STI and TB

