

วัตถุประสงค์การทำงาน

1. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม VCCT แล้วมีผลการตรวจเลือด HIV เป็นบวก ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน 100%
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มาใช้บริการของโรงพยาบาล ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน 100%
3. แกนนำ/คนทำงานมีองค์ความรู้ด้านมาตรฐานการรักษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์ และโรคที่เกี่ยวข้อง ที่เป็นปัจจุบัน 100%
4. มีกลไกการทำงานพัฒนาระบบบริการการรักษาในระดับจังหวัดที่ต่อเนื่อง

ชุดกิจกรรมที่ 3 การสร้างความร่วมมือกับหน่วยบริการในการดูแลรักษาเอชไอวี “HIV Health care system strengthening”

กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำผู้ติดเชื้อ /คนทำงานองค์กรพัฒนาเอกชน

แพทย์/พยาบาล(HIV-co) และทีมรักษา

สสจ. /สปสช./สคร.

ผู้เชี่ยวชาญในระดับพื้นที่ และส่วนกลาง

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรม	เนื้อหา	ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด
1) เพื่อส่งเสริมให้ผู้ให้บริการ สาธารณสุขและคนทำงาน	1) เวทีวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อมูลแนวทางการรักษาด้วย	1) สิทธิประโยชน์การรักษา ของทุกสิทธิ	1) เกิดกลไกการพัฒนาระบบ บริการร่วมกันระหว่างรัฐ/ บริการร่วมกันระหว่างรัฐ/	1. มีแผนการทำงานเพื่อ สร้างเครือข่ายการ ทำงานระหว่าง

<p>ภาคประชาชน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลการรักษาตามแนวทางการรักษาที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>2) เพื่อสร้างกลไกสนับสนุนการเข้าถึงการรักษาและประสานงานส่งต่อ ในระดับจังหวัด</p> <p>3) เพื่อให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงบริการการรักษาตามแนวทางการรักษาของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>ยาต้านฯ ที่เป็นปัจจุบัน/การตรวจคัดกรองและการรักษา HBV, HCV ฯลฯ ปีละ 2 ครั้ง (เน้นผู้ให้บริการการรักษา)</p> <p>2) เวทีจังหวัดเพื่อติดตามสถานการณ์/หนุนช่วยให้เกิดการจับบริการได้ตามมาตรฐานการรักษา อย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง (เน้นคนทำงานประสานเชื่อมต่อ)</p> <p>3) รวบรวมฐานข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์การเข้าถึงการรักษา HIV HCV - ข้อมูลติดต่อหน่วยบริการ/ผู้ให้บริการ/หน่วยงานส่งต่อตามกรณีปัญหาต่างๆ <p>4) ประชาสัมพันธ์/รณรงค์ ผ่าน</p>	<p>2) เอดส์ รักษาได้ -การรักษาด้วยยาต้านไวรัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - เกณฑ์เริ่มยาให้กับผู้ติดเชื้อ ทุกระดับซีดี 4 - สูตรยาต้านฯ ตามแนวทางการรักษาของกระทรวงสาธารณสุข ปี 57 - การตรวจวินิจฉัยและติดตามผลการรักษาด้วยยาต้านฯ <p>3) การรักษาโรคร่วม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี - การรักษาไวรัสตับอักเสบบี <p>4) การป้องกันติดเชื้อในทารกแรกเกิด</p> <p>5) การอยู่ร่วมกับเอชไอวีใน</p>	<p>กับภาคประชาชน ในระดับจังหวัด</p> <p>2) มีระบบฐานข้อมูลการเข้าถึงการรักษาในระดับจังหวัด</p> <p>3) คนในสังคมและผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีความเข้าใจ รับรู้ข้อมูลข่าวสารเรื่องการเข้าถึงการรักษา</p> <p>4) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าสู่การรักษาที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ ปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติ</p> <p>5) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เป็นแรงงานข้ามชาติสามารถเข้าถึงการซื้อบัตรสุขภาพ</p> <p>6) โรงพยาบาลในพท.ที่มี</p>	<p>โรงพยาบาลและภาคประชาชนร่วมกับสสจ.</p> <p>2. จำนวนผู้ติดเชื้อที่เป็นแรงงานข้ามชาติอย่างน้อย.....เปอร์เซ็นต์มีบัตรประกันสุขภาพและเข้าถึงการรักษาตามมาตรฐาน</p>
--	---	---	---	---

	<p>สื่อในจังหวัด เช่น วิทยุ / เฟซบุค</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอดส์รักษาได้ - หน่วยบริการที่ให้ความช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาการเข้าถึงการรักษา <p>5) มีผู้ประสานงานระดับจังหวัดที่จะเชื่อมประสานทุกงานข้างบน และประสานรับเรื่องร้องเรียน/ส่งต่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาการรับการรักษา</p> <p>6) ส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาของกลุ่มที่ยังมีอุปสรรค เช่น แรงงานข้ามชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - รณรงค์ให้แรงงานทุกคนรู้สิทธิประโยชน์ หนุนช่วยให้ข้อบัตร์ประกันแรงงาน 	<p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - การกินยาต่อเนื่อง - Gender/Sexuality - การเห็นคุณค่าในตนเอง/ลดการตีตรา - เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย - สุขภาพจิต - ภาวะสูงวัย - เศรษฐกิจ 	<p>แรงงานข้ามชาติ สามารถจัดระบบบริการร่วมกับภาคประชาชนได้ เช่นการจัดให้มีล่ามแปลภาษา เป็นต้น</p>	
--	--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none">- สสจ.มีบทบาท ส่งเสริมให้ โรงพยาบาลชายบัตรประกันฯ ให้ได้ทุกพื้นที่- สื่อภาษาต่างๆตามความ เหมาะสมในพื้นที่- มีล่ามแปลภาษาในรพ.พื้นที่ที่ มีกลุ่มแรงงานฯ			
--	--	--	--	--