

รายงานผลการติดตามการป้องกันปัญหาการรักษาล้มเหลวและการเกิดเชื้อต้อยาต้านไวรัส จังหวัดกำแพงเพชร ปี 2556

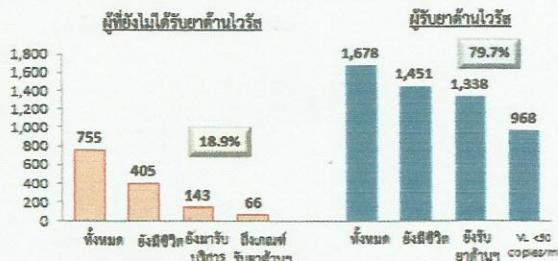
รายงานผู้ติดเชื้อลงทะเบียนรับบริการสะสม 2,753 คน อััมป์ชีวิตและนาร์บิการ 1,670 คน
เป็นผู้รับยาต้านฯ 1,511 คน (ผู้ไทย 1,469 คน เด็ก 42 คน) ไม่ได้รับยาต้านฯ 159 คน (ผู้ไทย 155 คน เด็ก 4 คน)
มีผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติร้อยละ 89% ของทั้งหมด (รับยาต้านฯ 1,338 คน ไม่ได้รับยาต้านฯ 143 คน)

รายงานผลการติดตาม ณ 30 กันยายน 2556 ข้อมูลผู้ติดเชื้อเชื้อไวรัสและผู้ป่วยเอ็ต์กวายได้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การคงอยู่ในระบบบริการ

- ผู้ที่ยังไม่ได้รับกินยาที่ยังมารับบริการ 143 คน (คิดเป็น 18.9% ของผู้ลงทะเบียนที่ยังไม่ได้รับยา) โดย 66 คน มีข้อบ่งชี้การรับยาแต่ยังไม่ได้รับยา
- ผู้กินยาที่ยังมารับบริการ 1,338 คน (คิดเป็น 79.7% ของผู้ลงทะเบียนรับยา) โดยมี 102 (7.6%) กินยาสูตรสองหรือสูงกว่า และ 968 (72.3%) มีระดับ VL<50 copies/ml (รูปที่ 1)

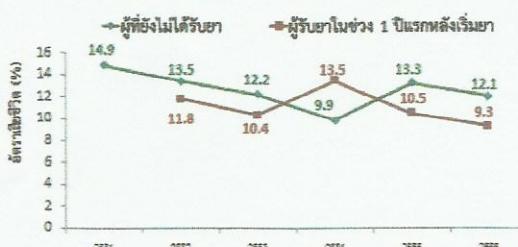
รูปที่ 1 การยังคงอยู่ในระบบบริการ
ผู้รับบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกำแพงเพชร ณ 30 กันยายน 2556



อัตราเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อฯ ยังแนวโน้มไปลดลง

- ในปี 2556 พบรู้สีชีวิตรายใหม่ 67 คน เสียชีวิตขณะยังรับบริการโดยไม่ได้รับยา 28 คน รับยาแล้ว 24 คน และเสียชีวิตขณะขาดการติดตาม 15 คน
- อัตราเสียชีวิตขณะยังมารับบริการสูงมากและไม่ลดลงในผู้ที่ไม่ได้รับยา และผู้รับยาในช่วง 1 ปีแรกหลังเริ่มยา (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 อัตราเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเชื้อไวรัสและผู้ป่วยเอ็ต์กวายได้รับบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกำแพงเพชร น.s. 2551-2556



การเข้าถึงระบบบริการรักษาช้า (สาเหตุหลักของการเสียชีวิต)

- ในปี 2556 มีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ (ไม่รวมหญิงตั้งครรภ์) 177 คน ผู้ไทยที่ได้รับการวินิจฉัยและส่งต่อเข้ารับบริการรักษาส่วนใหญ่ในช่วงระยะเวลาต่อเนื่อง (CD4 <200 cells/mm³)
- ในปี 2556 มีผู้รับยารายใหม่ 166 คน ประมาณ 80% ของผู้ไทย (134 คน) รับยาขณะอยู่ในระยะโรคเอ็ต์ โดย 55.1% มีภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรงมาก (CD4 <100 cells/mm³)

ที่มาข้อมูล: ระบบบริการข้อมูลสารสนเทศ การให้บริการผู้ติดเชื้อฯ/ผู้ป่วยเอ็ต์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (<http://napdl.nhso.go.th/NapDownload>)
คำย่อ: T-EWI – Thailand Early Warning Indicators for HIV Drug Resistance; VL – Viral load

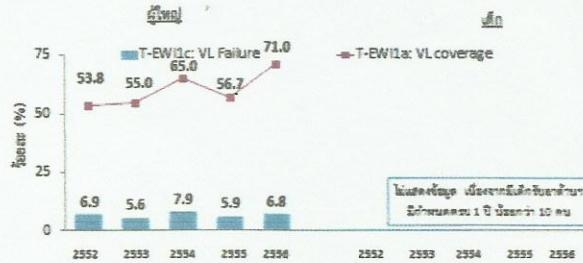
สรุปรายงานโดยสำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหราชด้านสาธารณสุข
สรุป ณ. วันที่ 31 ธันวาคม 2556

ผลการติดตามตัวชี้วัดสัญญาณเตือนการเกิดเชื้อต้อยาต้านไวรัส

ผลการติดตามตัวชี้วัดสัญญาณเตือนการเกิดเชื้อต้อยา (T-EWI)

- การตรวจ VL ในช่วง 1 ปีแรกหลังเริ่มยา มีแนวโน้มสูงขึ้น แต่ยังไม่ถึงเกณฑ์เป้าหมาย (>85%) ปี 2556 ส่งตรวจ 70.9%
- แนวโน้มอัตราการรักษาล้มเหลว (VL failure) ที่ 1 ปีแรกหลังเริ่มยาไม่ลดลง ปี 2556 พบร 6.8% ในผู้ไทย มี.รพ. ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (0%) ร้อยละ 46% (รูปที่ 3)

รูปที่ 3 T-EWI1a และ T-EWI1c จังหวัดกำแพงเพชร
ความครอบคลุมของการตรวจ VL และ Virological failure ที่ 1 ปีแรกหลังเริ่มยา



- ผู้รับยาขาดติดตามมีจำนวนเพิ่มขึ้น ในปี 2556 มีผู้รับยาขาดการติดตามรวม 113 คน แนวโน้มอัตราขาดการติดตามรายใหม่ต่อปีเพิ่มขึ้น (รูปที่ 4) โดยมี.รพ. ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (อัตราขาดการติดตาม T-EWI3a <10% และ T-EWI3b <5%) ประมาณ 50%

รูปที่ 4 T-EWI3a และ T-EWI3b จังหวัดกำแพงเพชร
อัตราขาดการติดตามของผู้รับยาต้านฯ ที่มารับบริการ

→ T-EWI3b: อัตราขาดการติดตามของผู้รับยาต้านฯ ที่มารับบริการ
→ T-EWI3a: อัตราขาดการติดตามของผู้รับยาต้านฯ ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง



- การเปลี่ยนสูตรยาจากสาเหตุต้อยาใน 1 ปีแรกหลังเริ่มยา มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 0% ในปี 2552 เป็น 0.6% ในปี 2556

ข้อเสนอแนะแนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน

- ส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อฯ ได้รับการวินิจฉัยและเข้าสู่การรักษาแต่เนิ่นๆ ที่ภูมิภาคต้นทางยังไม่ต่อ
- สร้างความเข้มแข็งระบบบริการ และเพิ่มศักยภาพบุคลากร และแกนนำผู้ติดเชื้อฯ ในราพัฒนาและปรับปรุงแนวทางให้บริการให้มีคุณภาพเพิ่มขึ้น
- ติดตามผลการดำเนินงานจากระบบข้อมูลที่มีอยู่ และค้นหาสาเหตุ เพื่อใช้งานพัฒนาคุณภาพระบบบริการ