

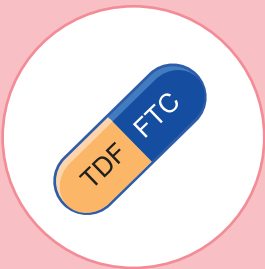


## ให้บริการ PrEP กับทุกกลุ่มเสี่ยงให้ผลคุ้มค่า และลดผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้ตามเป้าหมาย

บริการ PrEP (เพร็พ) เป็นหนึ่งในมาตรการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเสี่ยงสูง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เสนอให้ PrEP เป็นมาตรการเสริมเพื่อลดผู้ติดเชื้อรายใหม่ตามแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ ภายในปี พ.ศ. 2573 ที่กำหนดให้ตั้งแต่ปีนั้นเป็นต้นไปจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ต้องน้อยกว่า 1,000 คนต่อปี อย่างไรก็ตาม แม้ว่ายาที่ใช้ในบริการ PrEP อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว แต่มีข้อบ่งใช้สำหรับด้านไวรัสเอชไอวี ในผู้ที่ติดเชื้อแล้วเท่านั้น หากต้องขยายข้อบ่งใช้สำหรับผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อ ควรมีการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ และสาธารณสุข ก่อน ผลการประเมินพบว่า การให้บริการ PrEP ในทุกกลุ่มเสี่ยงมีความคุ้มค่าด้านเศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข ภายใต้เงื่อนไขว่าพฤติกรรมเสี่ยงไม่เพิ่มขึ้น เช่น ไม่ใช้ถุงยางอนามัยลดลง ไม่เปลี่ยนคู่นอนบ่อย ไม่ใช้เข็มและอุปกรณ์สะอาดลดลง และพฤติกรรมอื่น ๆ จึงมีข้อเสนอแนะให้เพิ่มชุดบริการ PrEP ในชุดสิทธิประโยชน์ ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควบคู่กับการบรรลุเป้าหมายร้อยละของการตรวจเชื้อเอชไอวีและได้รับ การรักษา “95-95-95” ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเข้ารับการตรวจ และรู้ว่าตนเองติดเชื้อร้อยละ 95 ผู้ที่ติดเชื้อเข้ารับ การรักษาร้อยละ 95 และผู้ติดเชื้อรักษาต่อเนื่องจนกดไวรัสสำเร็จร้อยละ 95 รวมถึงมีมาตรการเพิ่มความเข้มแข็ง ในการลดปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการ และพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการให้มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะสำหรับ การให้บริการ

### ให้บริการ PrEP ในทุกกลุ่มเสี่ยงมีความคุ้มค่า

#### PrEP



|                                           |                                        |                                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM)</p>    | <p>หญิงข้ามเพศ (Transgender Women)</p> | <p>คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีผลเลือดต่าง และไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์</p> |
| <p>ผู้ที่มาขอรับบริการ PrEP เป็นประจำ</p> | <p>ชายหรือหญิงขายบริการ</p>            | <p>ผู้ที่มีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ภายใน 6 เดือนที่ผ่านมา</p>                                     |
|                                           |                                        | <p>ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID)</p>                                                         |

ช่วยลดผู้ติดเชื้อเอชไอวีลงได้ 940 ราย/ปี ภายในปี พ.ศ. 2573 แต่พฤติกรรมเสี่ยงต้องไม่เพิ่มขึ้น



ไม่ลดการใช้ถุงยางอนามัย

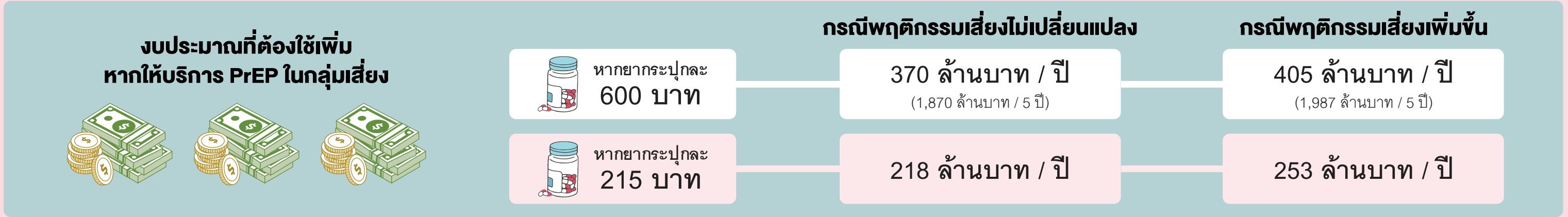
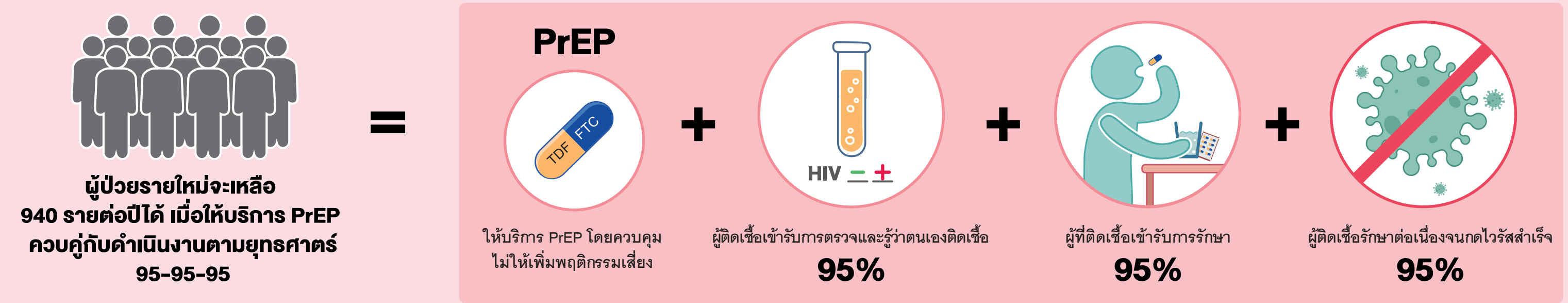


ไม่เปลี่ยนคู่นอนบ่อย



ไม่ใช้เข็มและอุปกรณ์สะอาดลดลงและ ฯลฯ

ให้บริการ PrEP อย่างไรให้คุ้มค่า และบรรลุเป้าหมายผู้ติดเชื้อรายใหม่น้อยกว่า 1,000 ราย ภายในปี พ.ศ. 2573



PrEP คือ บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (Pre-Exposure Prophylaxis: PrEP) ได้รับการพิสูจน์ว่ามีประสิทธิผลในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มประชากรที่ยังมีพฤติกรรมเสี่ยงแต่ไม่สามารถป้องกันด้วยการใช้ถุงยางอนามัยได้ทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ กลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับบริการ ได้แก่



ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM)



หญิงข้ามเพศ (Transgender Women)



คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีผลเลือดต่างและไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์



ผู้ที่มาขอรับบริการ PrEP เป็นประจำ

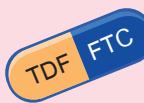


ชายหรือหญิงขายบริการ



ผู้ที่มีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ภายใน 6 เดือนที่ผ่านมา

บริการ PrEP ประกอบด้วย การให้ยาด้านไวรัสและให้บริการตรวจติดตามทางห้องปฏิบัติการ



+ ให้ยา tenofovir disoproxil fumarate (TDF) และ emtricitabine (FTC) ซึ่งรวมอยู่ในยาเม็ดเดียวกัน (TDF/FTC)

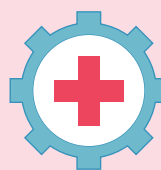


+ รับประทานวันละ 1 เม็ดอย่างสม่ำเสมอ ตลอด ช่วงเวลาที่ยังมีความเสี่ยง



+ การตรวจทางห้องปฏิบัติการจะทำทั้งก่อนและระหว่างรับ PrEP ได้แก่ ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีทุก 3 เดือน การทำงานของไตทุก 6 เดือน การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีปีละ 1 ครั้ง การตั้งครกทุกครั้งที่สูงสัย์ คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โดยเฉพาะซิฟิลิส ทุก 6 เดือน และการติดตามผลข้างเคียงจากการใช้ยา

ความเข้าใจเกี่ยวกับ PrEP ที่ถูกต้อง



PrEP ไม่ใช่ยาป้องกันการติดเชื้อได้ 100% แต่เป็นทางเลือกเพิ่มเติมให้แก่ผู้มีความเสี่ยงสูง ผู้ที่ใช้ PrEP ยังต้องมีการป้องกันอื่น ๆ ร่วมด้วย เช่น ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ



PrEP ช่วยลดภาระงบประมาณด้านการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคภัยอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้น



PrEP มีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี เมื่อรับประทานยาสม่ำเสมอ

พฤติกรรมเสี่ยง ตัวแปรสำคัญที่อาจทำให้ความคุ้มค่าลดลง

ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับ PrEP ว่าป้องกันทั้งการติดเชื้อเอชไอวีและโรคอื่น ๆ ได้ 100% จะทำให้พฤติกรรมเสี่ยงเพิ่มขึ้นและทำให้บริการ PrEP คุ้มค่าน้อยลง หากพฤติกรรมเสี่ยงเหล่านี้และพฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ เพิ่มมากกว่าร้อยละ 4 จะทำให้บริการ PrEP ไม่มีประโยชน์ ในบางกลุ่มประชากร



ใช้ถุงยางอนามัยลดลง



เปลี่ยนคู่นอนบ่อยขึ้น



ใช้เข็มและอุปกรณ์สะอาดลดลง

## ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

### สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. พิจารณารับบริการ PrEP ให้อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์โดยต้องดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายร้อยละของการตรวจเอชไอวีและได้รับการรักษา 95-95-95 ควบคู่กัน
2. จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการ PrEP ให้เชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP)
3. สนับสนุนงบประมาณเพื่อเพิ่มความเข้มแข็งของการรณรงค์และสนับสนุนให้มีการใช้ถุงยางอนามัย การให้เข็มและอุปกรณ์สะอาด ให้สารทดแทน เมทาโดน การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการรณรงค์สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับบริการ PrEP

### กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. จัดทำแนวทางการจัดบริการและแบบคัดกรองความเสี่ยงร่วมกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะการให้บริการ เช่น การให้คำปรึกษา ก่อน-ระหว่างเข้าโครงการ การประเมินพฤติกรรมเสี่ยง การให้ยา
2. วิเคราะห์และรายงานผลการกำกับติดตามการเข้ายาเพื่อให้นับได้ว่าผู้รับบริการรับประทานยาตามคำแนะนำของแพทย์ และรับประทานยาอย่างต่อเนื่องในระดับที่สามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้เพียงพอ

## เกี่ยวกับการศึกษา

การพิจารณาบรรจุ PrEP ในชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต้องมีการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขและประเมินผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ PrEP การศึกษานี้จึงเป็นการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ AIDS Epidemic Model (AEM) เวอร์ชัน 4.13, Thailand baseline กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ชายขายบริการ (MSW) หญิงข้ามเพศขายบริการ (TGSW) หญิงข้ามเพศที่เป็นคู่นอนชั่วคราว (TGCP) ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) และคู่เพศสัมพันธ์ที่มี ผลเลือดต่าง (sero-discordant couples) โดยเปรียบเทียบสถานการณ์การให้บริการ PrEP เสริมเข้าไปในบริการป้องกันในปัจจุบัน เช่น ถุงยางอนามัย Needle Exchange Program และ Opioid Substitution Therapy โดยกำหนดให้บริการดังกล่าวมีประสิทธิภาพประสิทธิผลเท่าเดิม และสถานการณ์ที่มีการเพิ่มอัตราเร่งร้อยละของการตรวจและได้รับการรักษา “90-90-90” และ “95-95-95” ความครอบคลุมของบริการป้องกัน ที่มีอยู่เดิมให้บรรลุเป้าหมายร้อยละ 90 และ 95 รวมทั้งสถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงหลังรับบริการ PrEP ทั้งที่ไม่เปลี่ยนแปลงและมีพฤติกรรมเสี่ยง เพิ่มขึ้น รวมถึงคาดการณ์ภาระงบประมาณของกองทุนประกันสุขภาพในระยะเวลา 5 ปี

### ผู้เขียน

दनัย ชินคำ

นักวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของบริการป้องกันการติดเชื้อ HIV ก่อนการสัมผัสเชื้อ

โดย ดร.รุ่งนภา คำผาง, ดนัย ชินคำ, ศุภวรรณ เพิ่มผลสุข,  
ภก.ดิศธรณ์ กุลโกศล, ดร. ภญ.พัทธรา ลีพหรรค์  
และ ดร. ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

HITAP เป็นองค์กรกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยี หรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนานโยบายหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่างๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

### ติดตามรายงานฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/173130>



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์ สมัครงรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครงรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่นๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ :

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 0-2591-8161, 0-2590-4375 และ 0-2590-4549

โทรสาร : 0-2590-4363

อีเมล : [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)

เว็บไซต์ : [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP\_THAI



HITAP.NET

