



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



Supported By GFATM

Principal Recipient Administrative Office Department of Disease Control, MOPH สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

การสัมมนาทางไกล เรื่อง นโยบายและมาตรการบำบัดผู้เสพยา/เฮโรอีน
ด้วยยา buprenorphine/naloxone ณ ห้องประชุม Donald Jeffrey Gibson
ชั้น 2 สถาบันวิจัยสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่ 13 กันยายน 2564 เวลา 08.30 – 16.30 น.

Principal Recipient Administrative Office
Department of Disease Control, MOPH
สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

ภาพรวมการดำเนินงานโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์
ด้วยชุดบริการ RRTTPR

(Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023: STAR 2021-2023)

ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโลก:

Global Fund supports for buprenorphine pilot services in
'Ending AIDS' framework

โดย
นางบุษบา ตันติศักดิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

STAR 2021-2023

เป้าหมาย:

- 1) เพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่จาก 5,000 คน ปี 2562 ให้เหลือน้อยกว่า 1,000 คน ในปี 2573
- 2) เพื่อลดอุบัติการณ์วัณโรคให้ลดลงจาก 150 ต่อแสนประชากร เหลือ 133 ต่อแสนประชากร ในปี 2566

กลุ่มประชากร: MSM/MSW, TGW, PWID, Prisoners, Migrants and displaced persons, TB patients, PLHIV, TB/HIV patients, People at high risk of TB และ HHC

พื้นที่: 27 จังหวัด

งบประมาณ 60,648,470 USD

- 1) PR-DDC 27,203,055 USD
- 2) PR-RTF 33,445,415 USD

TB

- 1) ขยายการค้นหาวัณโรคที่เข้มข้นขึ้น
- 2) ขยายการป้องกันและดูแลในผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน
- 3) เพิ่มการมีส่วนร่วมบริการวัณโรคของผู้ให้บริการและชุมชน
- 4) เพิ่มขีดความสามารถการวินิจฉัยและรักษาวัณโรคดื้อยา
- 5) เพิ่มการดูแลและป้องกันวัณโรคในเด็ก

HIV

- 1) เพิ่มการเข้าถึงโดยปรับปรุงการเข้าถึงกลุ่มประชากรหลัก
- 2) จัดหาและบูรณาการบริการลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับโปรแกรมการบำบัดด้วยสารทดแทนอนุพันธ์ฝิ่น
- 3) จัดบริการเพร็พแก่ MSM/TGW/MSW
- 4) พัฒนาและให้บริการ STI โดยชุมชน
- 5) จัดให้มีการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง หรือแกนนำในชุมชน
- 6) จัดบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ให้กับ Migrant/Refugee

RSSH: TB/HIV

- 1) สร้างพันธมิตรเพื่อยุติปัญหาเอดส์และวัณโรคในระดับชาติ ภูมิภาค และจังหวัด
- 2) พัฒนาทรัพยากรสนับสนุนเทคนิควิชาการและนวัตกรรมให้กับหน่วยบริการสุขภาพ และชุมชน
- 3) ลดอุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชน
- 4) เสริมสร้างกลยุทธ์และระบบติดตามประเมินผล

โครงการ STAR 2021 - 2023

1. เป้าหมาย วัตถุประสงค์ กลยุทธ์ และกิจกรรม:

1.1 เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่จาก 5,500 ราย ในปี 2562 ให้เหลือน้อยกว่า 1,000 ราย ภายในปี 2573
- 2) เพื่อลดอุบัติการณ์วัณโรคจาก 150 ต่อแสนประชากร ในปี 2562 เป็น 133 ต่อแสนประชากร ในปี 2566

โครงการ STAR 2021-2023

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ โดยการค้นหาผู้อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่สามารถกดปริมาณไวรัสได้ในประเทศ จำนวน 138,000 คน เพื่อให้เข้าถึงการตรวจวินิจฉัยและการรักษา ซึ่งเป็นการลดโอกาสในการแพร่เชื้อเอชไอวี
- 2) เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อเอชไอวีและวัณโรค โดยการค้นหาผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคที่เป็น index cases และให้การตรวจวินิจฉัยและรักษาในผู้สัมผัสที่ตรวจพบเชื้อ และให้การป้องกันการเกิดโรคอย่างเหมาะสม ด้วยการใช้ยา anti-retroviral และ การให้ยาป้องกันในผู้ติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง
- 3) เพื่อมุ่งเน้นและพยายามให้มีการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด การให้วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี (HCV) และให้การดูแลในรายที่มีปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเสพติดยา ทั้งในประเด็นทางด้านสังคมและกฎหมายอย่างเข้มข้น
- 4) เพื่อค้นหาเชิงรุกในผู้ติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรคที่อยู่ในชุมชนและในระบบบริการสุขภาพที่จัดตั้งขึ้น โดยการจัดหาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชนให้สามารถเข้าถึงประชากรกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสให้ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี และวัณโรค
- 5) เพื่อใช้เครือข่ายทางด้านสังคมและแพลตฟอร์มออนไลน์ในการเข้าถึงกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรคที่เป็น Index cases เชิงรุก
- 6) เพื่อให้แน่ใจว่าการวินิจฉัยเอชไอวีและวัณโรคมีความถูกต้องและรวดเร็ว โดยการปรับปรุงศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยและลดระยะเวลาในการแจ้งผลการตรวจวินิจฉัย (โดยใช้เทคนิคการวินิจฉัยโดยเร็วในการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี และเทคนิคระดับโมเลกุลสำหรับวัณโรค)
- 7) บูรณาการกิจกรรมภายใต้โครงการเอชไอวีและวัณโรคทั้งในระดับชาติและระดับเขต และสร้างความยั่งยืนโดยการเสริมสร้างความเชื่อมโยงระหว่างชุมชนและระบบสุขภาพ
- 8) เตรียมความพร้อมของประเทศไทยในการเปลี่ยนผ่านระบบไปสู่ความยั่งยืนในการระดมทุนภายในประเทศ และประสิทธิภาพในระบบการดำเนินการ โดยการพัฒนาทรัพยากรและขีดความสามารถทางด้านวิชาการและนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนภาคสุขภาพและการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาการติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรคในระดับชุมชน

4. STAR 2021 - 2023 area

No.	Provinces	Integrated TB-HIV operation	Prioritized Provinces for TB only	MSM	TG	PWID	Migrants	Prisoner	Total HIV Target	Total TB-HIV province	Total HIV province	Total TB province	Only HIV provinces	PCM 27 provinces
1	Bangkok	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
2	Chiangmai	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
3	Pathumthani	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
4	Samutprakarn	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
5	Chiangrai	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
6	Chonburi	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
7	Khonkaen	1	1	1	1	1		1	4	1	1	1		1
8	Rayong	1	1	1	1		1	1	4	1	1	1		1
9	Nakhonratchasima	1	1	1	1			1	3	1	1	1		1
10	Suratthani	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1		1
11	Nakhonsiathammarat	1	1	1	1	1		1	4	1	1	1		1
12	Pitsanubke	1	1					1	1	1	1	1		1
13	Nakomsawan	1	1	1	1			1	3	1	1	1		1
14	Udonthani	1	1	1	1			1	3	1	1	1		1
15	Nonthaburi	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
16	Ubolratchathani	1	1					1	1	1	1	1		1
17	Songkhla	1	1			1	1	1	3	1	1	1		1
18	Nakhonpathom	1	1	1	1		1	1	4	1	1	1		1
19	Roiet							1	1	1	1		1	
20	Kanjanaburi						1	1	2	1	1		1	
21	Samutsakorn	1				1	1	1	3	1	1		1	
22	Petchaboon							1	1	1	1		1	
23	Pattani		1			1		1	2	1	1	1		1
24	Narathiwat		1			1		1	2	1	1	1		1
25	Yala		1			1		1	2	1	1	1		1
26	Tak		1			1	1	1	3	1	1	1		1
27	Ratchaburi	1				1	1		2	1	1		1	
28	Phuket						1		1	1	1		1	
29	Ranong						1		1	1	1		1	
30	Kalasin	1				1			1	1	1		1	
31	Chachoengsao		1			1			1	1	1	1		1
32	Trang		1			1			1	1	1	1		1
33	Pattalung		1			1			1	1	1	1		1
34	Satool		1			1			1	1	1	1		1
35	Maehongson		1			1			1	1	1	1		1
36	Trad						1		1	1	1		1	
Total		21	27	8	8	23	18	26	83	36	36	27	9	27

พื้นที่ดำเนินการโครงการด้านเอชไอวีและวัณโรค 36 จังหวัด แบ่งเป็น

- พื้นที่ดำเนินงานด้านเอชไอวี 36 จังหวัด
- พื้นที่ดำเนินงานด้านวัณโรค 27 จังหวัด (การดำเนินงานวัณโรคประเทศ ครอบคลุม 77 จังหวัด)
- พื้นที่ดำเนินงานกลุ่มผู้ต้องขัง 61 เรือนจำ ใน 26 จังหวัด

- พื้นที่ดำเนินงานที่มีกลไก PCM จำนวน 27 จังหวัด ซึ่งกลไก PCM เป็นจังหวัดบูรณาการงานเอชไอวีและวัณโรค 18 จังหวัด รวมกับจังหวัดที่มีกลุ่มผู้ใช้สารเสพติดแบบฉีดซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความสำคัญลำดับแรก 9 จังหวัด
- ดำเนินงานร่วมกับ สปสช. ในกลุ่มผู้ใช้สารเสพติดแบบฉีด 3 จังหวัด ได้แก่ สมุทรสาคร ราชบุรี และกาฬสินธุ์

STAR 2021 - 2023

5. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ได้รับประโยชน์:

- ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายและพนักงานบริการชาย (เอชไอวี)
- สาวประเภทสอง (เอชไอวี)
- **ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด (เอชไอวี และวัณโรค)**
- ผู้ต้องขัง (เอชไอวี และวัณโรค)

5. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ได้รับประโยชน์:

- ประชากรข้ามชาติ/ผู้อยู่ในค่ายผู้ลี้ภัย (เอชไอวี และวัณโรค)
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- ผู้ป่วยโรคร่วมวัณโรคและเอชไอวี
- ประชากรกลุ่มเสี่ยงวัณโรค (ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ)
- ผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน

6. หน่วยงานผู้รับทุนรอง หรือ หน่วยงานผู้รับทุนย่อย (SRs)

6.1 หน่วยงานผู้รับทุนรอง (SRs)

- กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (DAS)
- กองวัณโรค (DTB)
- กองบริหารการสาธารณสุข (HAD)
- กรมราชทัณฑ์ (DOC)

6. หน่วยงานผู้รับทุนรอง หรือหน่วยงานผู้รับทุนย่อย (SRs/SSRs)

6.2 หน่วยงานผู้รับทุนย่อย (SSRs)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสำนักป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (12 ODPCs และ IUDCP)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 27 จังหวัด (PCM)

- เอชไอวี: 36 จังหวัด/วัณโรค: 27 จังหวัด
- จังหวัดทั้งหมด 36 จังหวัด

กรอบยุทธศาสตร์สู่เป้าหมายยุติปัญหาเอดส์และวัณโรค

เป้าประสงค์

เอดส์: ไม่มีการติดเชื้อรายใหม่ ไม่มีการเสียชีวิตที่เกี่ยวเนื่องกับเอดส์ ไม่ติตราและเลือกปฏิบัติ
วัณโรค: ไม่มีการเสียชีวิต ไม่มีการป่วยที่เกี่ยวเนื่องกับวัณโรค ไม่ติตราและเลือกปฏิบัติ

REACH

RECRUIT

TEST

TREAT

PREVENT

RETAIN

การจัดบริการที่ต่อเนื่อง

การบูรณาการบริการ HIV, TB, STI, HCV โดยเน้นการให้บริการที่มุ่งเน้นความต้องการของผู้รับบริการ

การสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการ

- การให้บริการในชุมชน
- การให้บริการในหน่วยบริการ
- ความร่วมมือของรัฐ เอกชน และภาคประชาสังคม
- ระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามประเมินผล

ภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงาน

- การลดการติตราและเลือกปฏิบัติ
- การสนับสนุนด้วยนโยบายและกฎหมาย

ความยั่งยืน

- การสนับสนุนการเงิน
- การจัดระบบการสนับสนุนทางวิชาการ

การยุติปัญหาเอดส์และวัณโรคด้วยชุดบริการ RRTTPR 2021 – 2023: ด้านเอดส์

การเข้าถึงและนำคนเหล่านี้เข้าสู่
บริการตรวจวินิจฉัย

การตรวจวินิจฉัย

การรักษา

การป้องกัน
(เพร็พ)

การคงอยู่ในระบบ

ชายที่มีเพศสัมพันธ์
กับชายและพนักงาน
บริการชาย
สาวประเภทสอง
ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธี
ฉีด ผู้ต้องขัง ประชากร
ข้ามชาติ/ผู้อยู่ใน
ค่ายผู้ลี้ภัย
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ผู้ป่วยโรครวมวัณโรค
และเอชไอวี

ถุงยางอนามัยและ
สารหล่อลื่น

บริการยาป้องกันก่อน
การสัมผัสเชื้อเอชไอวี
(PrEP) สำหรับ
MSM/MSW, TGW

สารทดแทนอนุพันธ์ฝิ่น
การป้องกันการฉีดยาเกิน
ขนาด และเพิ่มอุปกรณ์
สะอาดสำหรับผู้ฉีดยา
เสพติดด้วยวิธีฉีด

บริการตรวจเอชไอวี

ขับเคลื่อนนโยบายการ
ดูแลสุขภาพโดยชุมชนเป็น
หลัก การตรวจเอชไอวี
ด้วยตนเอง

พัฒนาและรับรองภาค
ประชาสังคม ในการ
ให้บริการเอชไอวี โรคติดต่อ
ทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรค

การรักษาด้วยยาต้านไวรัส
สำหรับประชากรข้ามชาติ

การรักษา
วัณโรคแฝง

สร้างการประสานความร่วมมือเพื่อบูรณาการงาน
วัณโรคและเอชไอวี

ระบบส่งต่อประชากรข้ามชาติที่ได้รับการรักษาด้วย
ยาต้านไวรัสกับประเทศเพื่อนบ้าน

กลไกสนับสนุนวิชาการสำหรับการดูแลรักษาด้วยยา
ต้านไวรัสที่มีประสิทธิภาพ

1. ขับเคลื่อนนโยบายลดอันตรายจากยาเสพติด
2. ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติด้านวัณโรคและเอดส์ในหน่วยบริการสุขภาพ
3. พัฒนาแผนปฏิบัติการยุติปัญหาเอดส์และวัณโรคจังหวัด
4. เสริมสร้างกลไกประสานงานวัณโรคและเอดส์ระหว่างภาครัฐ ภาคประชา
สังคม และภาคธุรกิจระดับจังหวัด (PCM)
5. พัฒนาการระดมทรัพยากรระดับประเทศ และสมรรถนะทางวิชาการและ
นวัตกรรม สำหรับหน่วยบริการสุขภาพ และองค์กรชุมชนในการจัดบริการสุขภาพ
ด้านเอชไอวีและวัณโรค

6. พัฒนาระบบ RTCM และขยายการติดตามการจัดบริการ RRTTR
สำหรับกลุ่มประชากรหลัก
7. พัฒนาระบบรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิด้านเอดส์ เพศ
ภาวะ และความเป็นกลุ่มประชากรเปราะบางต่อการถูกเลือกปฏิบัติ
8. พัฒนาระบบเฝ้าระวังกลุ่มประชากรหลัก (IBBS, RDS)
9. ติดตามการดำเนินงานวัณโรคและเอชไอวีในชุมชน (Think Tank)
10. ทบทวนโปรแกรมดำเนินงานและประเมินผล

กิจกรรมหลักแบ่งตามชุดบริการ

ชุดบริการที่ 1: การป้องกัน (Prevention)

Total Budget 3 years = 8,954,057.51 USD

Year 2021 = 2,705,845.65 USD

Year 2022 = 3,121,074.20 USD

Year 2023 = 3,127,137.65 USD

กิจกรรมหลัก

การบริการลดอันตรายจากยาเสพติด:

- สนับสนุนนโยบายการลดอันตรายจากยาเสพติด
- บูรณาการแผนการดำเนินงานบริการลดอันตรายจากยาเสพติดในโปรแกรมบำบัดยาเสพติด
- รวมศูนย์ครอบครัวของ CSO เป็นศูนย์ดูแลผู้ใช้สารเสพติดอย่างเป็นทางการ
- ทัศนคติผู้ให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลในการลดอันตรายจากยาเสพติด/เน้นการจัดการโดยภาคประชาสังคม
- ปรับปรุงการให้เมทาโดนอย่างต่อเนื่องในชุมชน

- พัฒนารูปแบบการจัดบริการให้ Buprenorphine

Total Budget 3 years = 2,153,766.40 USD

Year 2021 = 463,246.08 USD

Year 2022 = 865,594.50 USD

Year 2023 = 824,925.82 USD

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม:

- ร่วมสนับสนุนงบประมาณกับ สปสช. สำหรับพัฒนาสมรรถนะของกลุ่มผู้ใช้สารเสพติด
- ให้ความรู้เรื่อง HIV/AIDS, TB, STI และ Hepatitis ในเรือนจำ

Total Budget 3 years = 428,645.39 USD

Year 2021 = 183,302.62 USD

Year 2022 = 109,859.68 USD

Year 2023 = 135,483.09 USD

การจัดบริการยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (PrEP) ในกลุ่ม MSM, และ TG

Total Budget 3 years = 1,013,060.00 USD

Year 2021 = 337,686.67 USD

Year 2022 = 337,686.67 USD

Year 2023 = 337,686.67 USD

การป้องกันและการจัดการการติดเชื้อร่วมและเจ็บป่วยโรคร่วม:

- ส่งเสริมการตรวจคัดกรองเอชไอวีและวัณโรคในเรือนจำ
- การจัดการความรู้และบทเรียนในโครงการวัณโรค / เอชไอวีในเรือนจำ

Total Budget 3 years = 55,907.79 USD

Year 2021 = 9,711.52 USD

Year 2022 = 9,711.52 USD

Year 2023 = 36,484.75 USD

การพัฒนาสมรรถนะชุมชน:

- ประเมินโครงการที่เลี้ยงและพัฒนาขีดความสามารถทีมพี่เลี้ยงในเรือนจำ

Total Budget 3 years = 19,022.48 USD

Year 2021 = 6,340.83 USD

Year 2022 = 6,340.83 USD

Year 2023 = 6,340.83 USD

การบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์รวมถึงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์:

- ส่งเสริมให้มีมาตรฐานการดำเนินงานที่มีคุณภาพของรูปแบบการป้องกันและดูแล HIV, STI, TB และ HCV ในโรงพยาบาล
- ตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน

Total Budget 3 years = 5,283,655.46 USD

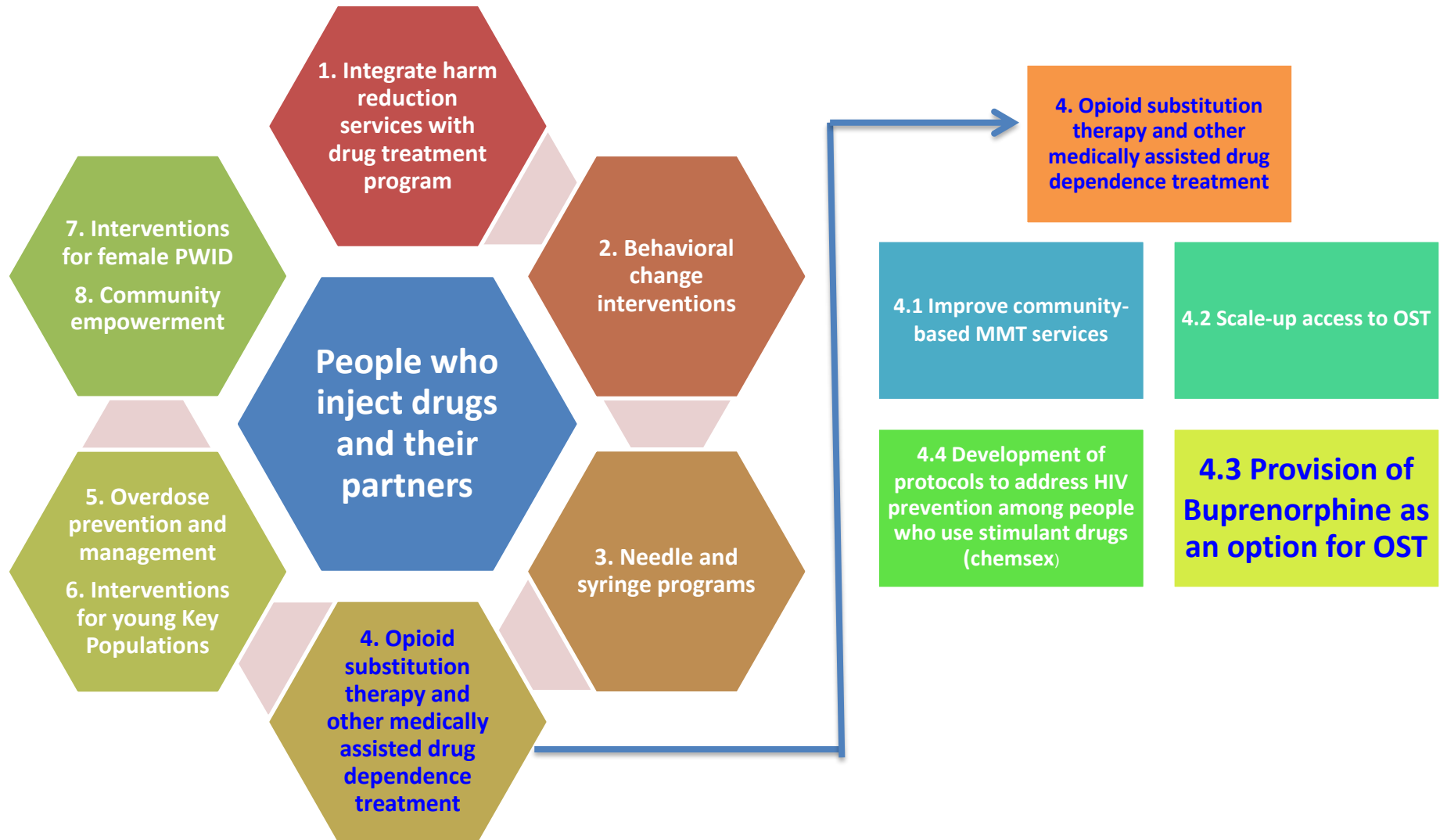
Year 2021 = 1,705,557.94 USD

Year 2022 = 1,791,881.02 USD

Year 2023 = 1,786,216.49 USD

Global Fund supports for buprenorphine pilot services in

'Ending AIDS' framework



Buprenorphine calculation

Target	2021	2022	2023
PWID	16,973	22,350	24,727
% of PWID treated Buprenorphine target calculation	0.6%	2.5%	2.5%
PWID treated Buprenorphine target	100	560	620
Buprenorphine	$= (100 * 15 * 12) / 28$ = 643 Bottles	$= (560 * 15 * 12) / 28$ = 3,600 Bottles	$= (620 * 15 * 12) / 28 =$ 3,986 Bottles

Target group	Target			Buprenorphine (8 mg.) + naloxone (2 mg.) 28 tablet per bottle							Total Budget			Total Budget 3 years
	Year 1	Year 2	Year 3	Adjusted target Quantity			Adjusted Quantity of Suboxone (bottle)			Unit cost 1 USD = 31.406 BAHT	Year 1	Year 2	Year 3	
				Year 1	Year 2	Year 3	Year 1	Year 2	Year 3					
1. PWID	16,973	22,350	24,727	100	560	620	643	3,600	3,986	132.44	85,159	476,784	527,906	1,089,849

Buprenorphine calculation

BUPRENORPHINE + NALOXONE

Source [S100 Opiate Dependence](#)

Body System [NERVOUS SYSTEM](#) > [OTHER NERVOUS SYSTEM DRUGS](#) > [DRUGS USED IN ADDICTIVE DISORDERS](#)

- ▶ [Note](#)
- ▶  [Criteria for availability](#)

Code & Prescriber	Medicinal Product Pack (Name, form & strength and pack size)	Max qty packs	Max qty units	Price ex manufacturer
9750E	BUPRENORPHINE + NALOXONE	1	28	\$132.44
 	buprenorphine 8 mg + naloxone 2 mg sublingual film, 28 (PI, CMI)			
Available brands				
Suboxone Film 8/2				

1. PR-DDC จัดซื้อยา Buprenorphine + Naloxone ในระบบ WAMBO วันที่ 3 มิถุนายน 2564
2. PR-DDC นำเข้ายา Buprenorphine + Naloxone เดือนตุลาคม 2564
3. PR-DDC จัดส่งยา Buprenorphine + Naloxone ทั้ง Lot ที่สั่งของแต่ละปีให้กับสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เดือนตุลาคม 2564
4. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดสรรยา Buprenorphine + Naloxone กับหน่วยบริการสุขภาพ 5 แห่ง เดือนตุลาคม-พฤศจิกายน 2564 ???
5. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รายงาน Stock ยา Buprenorphine + Naloxone ของหน่วยบริการสุขภาพ 5 แห่ง ให้ PR-DDC รายไตรมาส เริ่มไตรมาสที่ 4 (ตุลาคม-ธันวาคม 2564) ส่ง PR-DDC ภายในวันที่ 5 มกราคม 2564
6. PR-DDC ตั้งงบประมาณค่าบริหารจัดการยาคิดเป็น 10% ของค่ายา Buprenorphine + Naloxone
 - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ส่งแผนงบประมาณสำหรับการบริหารจัดการยา Buprenorphine + Naloxone ปี พ.ศ. 2564 ส่งให้ PR-DDC เดือนตุลาคม 2564
 - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ส่งรายงานการเบิกจ่ายค่าบริหารจัดการให้ PR-DDC เริ่มไตรมาสที่ 4 (ตุลาคม-ธันวาคม 2564) ส่ง PR-DDC ภายในวันที่ 5 มกราคม 2564

รายงาน stock Buprenorphine + Naloxone ในโครงการ STAR 2021-2023 (พ.ศ. 2564 - 2566)

BL	Activity	ชื่อหน่วยบริการ	รายงาน Stock ปี พ.ศ. 2564																		
			Lot No	Exp date	ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค. 2564)				ไตรมาส 2 (เม.ย. - มิ.ย. 2564)				ไตรมาส 3 (ก.ค. - ก.ย. 2564)				ไตรมาส 4 (ต.ค. - ธ.ค. 2564)				
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
276	3. Set up Bruprenorphine for PWID service 3.1 Procure Suboxone (Bruprenorphine (8 mg.) + naloxone (2 mg.) 28 tablet per bottle หน่วย เป็น ขวด	1. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (หน่วยงานรับยา Buprenorphine + Naloxone จาก PR-DDC)					0	0		0	0		0	0		0	0	643	0	643	
		2. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดสรรยา Buprenorphine + Naloxone ให้กับหน่วยบริการ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		2.1 รพ.ธัญบุรีเชียงใหม่					0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0
		2.2 รพ.ศูนย์เชียงใหม่ประชานเคราะห์					0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0
		2.3 รพ.ธัญบุรี แม่ฮ่องสอน					0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0
		2.4 คลินิกยาเสพติด หรือสถานพยาบาลของสำนักงานป้องกันและปราบการติดยาเสพติด สังกัดสำนักงานแพทย์ อาคารสำนักงานเขตราชเทวี ชั้น 7 กรุงเทพมหานคร					0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0
		2.5 รพ.ธัญบุรี บิดานัน					0	0		0	0		0	0		0	0				

File: Buprenorphine + Naloxone stock report 2021 - 2023 PR-DDC

การขับเคลื่อนการจัดบริการ Buprenorphine

1. การสรุปบทเรียนการจัดบริการ Buprenorphine เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการนำเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์
2. การประเมินผลการจัดบริการ Buprenorphine เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการนำเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์
3. การขับเคลื่อนการจัดบริการ Buprenorphine เข้าอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ ควรดำเนินการ ปี พ.ศ. 2565

Thank you