

“AIDS Zero Portal”

เครื่องมือเพื่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ของเอ็ดส์



ผลงานให้บริการทางวิชาการเฉพาะตัวดีเด่น

ของ

นายทวีทรัพย์ ศิริประภาศิริ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๔๓

กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๔๓

กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข

บทสรุปสาระสำคัญของผลงาน

ประเทศไทยมีความต้องการที่จะให้มีระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านเอดส์ที่มีคุณภาพ ตรงประเด็น และเข้าถึงได้สะดวก โดยผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานสามารถนำมาใช้ในการตัดสินใจทั้งเชิงนโยบายและการวางแผน ตลอดจนปรับปรุงการดำเนินงานให้ดีขึ้นสามารถบรรลุเป้าหมายการยุติปัญหาเอดส์ได้ด้วยเหตุนี้ จึงได้มีการพัฒนาเครื่องมือที่สามารถรวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีที่สำคัญที่กระจายกระจายตามหน่วยงานต่างๆ มานำเสนอไว้ในที่เดียวกัน ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย และเป็นช่องทางที่สามารถเข้าถึงได้ทุกคน ทุกที่ทุกเวลา โดยการใช้เทคโนโลยีรูปแบบใหม่เข้ามาช่วยสนับสนุน และตั้งชื่อเครื่องมือและช่องทางนี้ว่า “AIDS Zero Portal”

กระบวนการและขั้นตอนการพัฒนาประกอบด้วย การสำรวจ ค้นหา ศึกษา ระบบข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ ต่างๆ เพื่อเลือกมาใช้ในการจัดการข้อมูลสารสนเทศของเอดส์ การพิจารณาหาความต้องการ และหาข้อสรุปร่วมกันกับผู้ใช้ประโยชน์ข้อมูลและสารสนเทศทั้งระดับนโยบายและผู้ปฏิบัติงาน การคัดเลือกและกรองคุณภาพของฐานข้อมูล รวมทั้งการจัดลำดับความสำคัญของข้อมูลที่เป็นต้องนำมารวมไว้ที่จุดๆเดียวและที่ทุกคนเข้าถึงได้การหาข้อสรุปและข้อตกลงกับเจ้าของฐานข้อมูลในส่วนของตัวแปรที่อนุญาตให้สามารถเข้าถึงได้และระยะเวลาที่ต้องมีการปรับปรุงและส่งข้อมูล การจัดจ้างผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาเครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการดังกล่าว ที่ทำให้ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศผ่านเครื่องมือและช่องทางดังกล่าวได้ตลอดเวลา การถ่ายทอดเทคโนโลยีการพัฒนาบุคลากร และการบำรุงรักษาทั้ง website และอุปกรณ์ต่างๆ รวมทั้งฐานข้อมูล และการติดตามและประเมินผล

ผลลัพธ์สำคัญคือสามารถดำเนินงานพัฒนาระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์โดยจัดกรอบข้อมูลสารสนเทศเป็น ๓ ด้านหลักคือ ด้านสถานการณ์โรค ระบาดวิทยา และประชากรเป้าหมายทั้งระดับประเทศและจังหวัด ด้านการลงทุนและงบประมาณ และด้านการดำเนินงาน ๘ เป้าหมายหลักสามารถประสานหน่วยงานเจ้าของฐานข้อมูลกว่า ๑๐ หน่วยให้ตรวจสอบคุณภาพ และจัดส่ง หรือสามารถให้เข้าถึงฐานข้อมูลตามข้อตกลงร่วมกัน และพัฒนาให้เกิดช่องทางทาง website ชื่อว่า aidszeroportal.org และ application ทั้งระบบ iOS และ Android ได้ โดยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกคน ทุกที่ทุกเวลา โดยเริ่มเปิดใช้เป็นทางการตั้งแต่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ โดยมีผู้เข้ามาใช้เครื่องมือดังกล่าว จนถึงธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๘๒๓๐ ราย ได้มีการพัฒนาบุคลากรและรับการถ่ายทอด

เทคโนโลยี โดยสามารถบำรุงระบบให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ

เครื่องมือAIDS Zero Portal นี้ ได้รับการยอมรับว่าเป็นการปฏิบัติที่ดีทั้งในระดับ ASEAN โดยตีพิมพ์ในเอกสาร ASEAN Good Practices and New Initiatives in HIV/AIDS และระดับนานาชาติ โดยได้รับการเชิญจาก UNAIDS ให้ไปบรรยายในที่ประชุมนานาชาติหลายครั้ง และเผยแพร่ตีพิมพ์ในเอกสารของHealth Policy Project ชื่อว่า Making Data count in the HIV Response: Thailand's AIDS Zero Portal ด้วย ในระดับชาติ ผลงานนี้ได้ผ่านการประเมินรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติประจำปี ๒๕๕๙ ระดับดีเด่นประเภทการพัฒนาการบริการที่เป็นเลิศ

สารบัญ

๑. สภาพปัญหาและความเป็นมา	๕
๒. แนวคิดขั้นตอนและกระบวนการพัฒนา	๗
๓. ผลงาน	๑๐
๔. การประเมินผล	๑๙
๕. ประโยชน์จากการพัฒนา	๒๐
๖. สรุป	๒๑
ภาคผนวก	๒๒

“AIDS Zero Portal”

เครื่องมือเพื่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ของเอ็ดส์

๑. สภาพปัญหาและความเป็นมา

ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์หมายถึง ข้อมูลสารสนเทศหลักสำคัญที่ผู้บริหารและผู้ให้บริการนำมาใช้ในการตัดสินใจทั้งเชิงนโยบาย และในการวางแผน ตลอดจนปรับปรุงการดำเนินงานให้ดีขึ้น ดังนั้น หากผู้บริหารและผู้ทำงานสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศที่จำเป็นจากแหล่งต่างๆ ที่กระจัดกระจายอยู่ที่หลายหน่วยงานได้โดยง่าย รวดเร็ว สะดวก ไม่จำกัดเวลา และไม่จำเป็นต้องไปติดต่อที่หน่วยงานดังกล่าวโดยตรง สิ่งนี้ย่อมเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้ดี และมีประสิทธิภาพสูงขึ้น เพราะทำให้เข้าใจสถานการณ์ปัญหาการดำเนินงาน อย่างรอบด้าน เพียงพอ และทันเวลา

ประเทศไทย แม้จะมีระบบข้อมูลเกี่ยวกับเอชไอวีที่ถือว่า อยู่ในระดับแนวหน้าเป็นตัวอย่างได้กับนานาประเทศ แต่ด้วยธรรมชาติของข้อมูลซึ่งได้มีการออกแบบมานาน หลายช่วงเวลา รวมทั้งพัฒนามาจากหลายแหล่ง หลายองค์กร และหลายวัตถุประสงค์ มีผู้สนับสนุนจากหลายแหล่งทุน ทำให้มีปัญหาสำคัญดังนี้

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี มีจำนวนมาก หลายระบบ หลายแหล่งทุน และหลายแหล่งข้อมูล ไม่เชื่อมโยงกันแต่ละระบบมีหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคมที่รับผิดชอบดูแลบริหารจัดการอยู่กันคนละที่
๒. การเข้าถึงข้อมูลต่างๆ ต้องเกี่ยวข้องโดยตรงและตกลงกันล่วงหน้าก่อน หรือเข้าถึงข้อมูลได้ไม่สะดวก โดยเฉพาะผู้บริหารไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ได้ด้วยตนเอง โดยทั่วไปการเข้าถึงข้อมูลยังต้องการการประสานขอ และรอการส่งจากเจ้าของข้อมูล มีเพียงบางระบบที่สามารถดึง down load จากweb site หน่วยงานได้ ทั้งนี้ ข้อมูลที่ได้ส่วนใหญ่ไม่เป็นปัจจุบัน และไม่สามารถแสดงให้เห็นภาพรวมของสถานการณ์และการดำเนินงานได้
๓. รูปแบบข้อมูลที่น่าเสนอและเผยแพร่ ส่วนใหญ่เข้าใจยาก อาจนำเสนอเป็นข้อความ ตาราง สถิติ ทำให้คนทั่วไปไม่เข้าใจ และไม่สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ทันที
๔. การปรับปรุงข้อมูล คุณภาพของข้อมูล ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลายังเป็นประเด็นท้าทายที่สำคัญ
๕. การเน้นการกระจายอำนาจและการตัดสินใจให้พื้นที่ ทำให้ไม่ใช่เฉพาะแต่ผู้บริหารส่วนกลาง แต่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจแก้ไขปัญหาในพื้นที่ของตนเองมากขึ้น

จากประเด็นปัญหาเอดส์ที่มีความสลับซับซ้อน และประเทศไทยได้แสดงเจตนารมย์ที่ชัดเจนในนโยบายที่จะ ยุติปัญหาเอดส์ในปี ๒๕๗๓ ดังนั้น การกำหนด กลยุทธ์และนวัตกรรมการดำเนินงาน ประสิทธิภาพ โดยมีข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เป็นฐานประกอบการตัดสินใจจึงเป็นสิ่งสำคัญ ที่จะทำให้การวางแผนและการปฏิบัติงานสอดคล้องกับประเด็นปัญหา และส่งผลต่อการเป้าหมายการยุติปัญหาเอดส์ได้ในที่สุด

ดังนั้น จึงได้มีการพัฒนาเครื่องมือและช่องทางที่เรียกว่า “AIDS Zero Portal” โดยเป็นเครื่องมือ รวบรวมข้อมูลด้านเอชไอวีที่สำคัญจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่กระจัดกระจายหลายแห่งมานำเสนอในช่องทางเดียว ที่เดียวและในรูปแบบที่เข้าใจง่าย โดยสามารถเข้าถึงได้ ทุกคน ทุกเวลา และทุกสถานที่ขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เฉพาะดังนี้

๑. เพื่อพัฒนาให้มี ช่องทางที่ใช้เทคโนโลยีทันสมัย (Portal) ที่ทั้งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานด้าน เอดส์ทุกระดับสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศล่าสุดจากแหล่งต่างๆ ได้สะดวก ง่าย และที่จุด เดียว
๒. เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานเกิดความเข้าใจสถานการณ์และมีการใช้ประโยชน์จากข้อมูล ด้านเอดส์มากขึ้น

๒. แนวคิด ขั้นตอนและกระบวนการพัฒนา

แนวคิดและกระบวนการสำคัญในการพัฒนา คือ การที่ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียหลักของข้อมูลด้านเอดส์มา ร่วมกันกำหนดข้อมูลสารสนเทศสำคัญหลักที่จำเป็นต้องรวบรวมและใช้ประโยชน์ และการใช้เทคโนโลยี สมัยใหม่เข้าช่วยอำนวยความสะดวกในการเข้าถึงที่ช่องทางเดียวและการแก้ไขอุปสรรคด้านการวิเคราะห์ ประมวลผลข้อมูลที่มีความซับซ้อน เข้าใจยากมานำเสนอด้วยรูปแบบที่เข้าใจง่ายขึ้น

การพัฒนาเครื่องมือใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ AIDS Zero Portal จึงดำเนินการ ด้วย กระบวนการทำงานแบบมีส่วนร่วมและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศแบบใหม่โดยความร่วมมือกับหน่วยงานที่ร่วม ดำเนินการและสนับสนุนทั้งด้านวิชาการ ด้านการบริหารจัดการข้อมูล และด้านผู้ที่ต้องใช้ประโยชน์จากข้อมูล ได้แก่

๑. ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ (ศบ.จอ.) ทำหน้าที่หน่วยงานหลักที่ ประสานงาน ดำเนินการ จัดหางบประมาณ และบริหารจัดการในการพัฒนาเครื่องมือดังกล่าว
๒. หน่วยงานที่ปรึกษาทางวิชาการ และสนับสนุนงบประมาณ ทั้งองค์กรระหว่างประเทศ และ องค์กรภายในประเทศ ได้แก่ องค์กรในเครือสหประชาชาติ ได้แก่ UNAIDS, UNICEF, UNFPA, WHO องค์กรในเครือประเทศสหรัฐอเมริกา คือศูนย์ความร่วมมือไทยสหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข องค์กรวิชาการด้านข้อมูลในประเทศคือสำนักงานพัฒนาข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ (Health

information System Office : HISO) มีบทบาทเป็นทีมเทคนิคที่สนับสนุนด้านการพัฒนาโปรแกรม และการจัดการระบบการทำงานของเครื่องมือ AZP ที่รับถ่ายทอดมาจากผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ

๓. หน่วยงานภาคีเครือข่ายภาคีที่ดำเนินงานเอดส์ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม โดยเฉพาะหน่วยงานที่เป็นแหล่งข้อมูลและรวบรวมข้อมูลกว่า ๑๐ หน่วยงาน
๔. บริษัทเจ้าของเทคโนโลยี i-health ที่ได้รับการว่าจ้างให้ออกแบบและพัฒนาระบบ และถ่ายทอดเทคโนโลยีและการบำรุงรักษา

การดำเนินการพัฒนามีขั้นตอนดังนี้

๑. สำรวจ ค้นหา ศึกษา ข้อมูล และเทคโนโลยีสารสนเทศ ต่างๆ เพื่อเลือกมาใช้ในการจัดการรวบรวม และสังเคราะห์ข้อมูลแบบอัตโนมัติ และสามารถนำเสนอข้อมูลในรูปแบบเข้าใจง่าย เช่นภาพ และแผนที่ โดยไม่ต้องเป็นภาระให้ต้องดำเนินการเป็นครั้งๆ
๒. การพิจารณาหาความต้องการ และหาข้อสรุปร่วมกันกับผู้ใช้ประโยชน์ข้อมูลทั้งระดับนโยบาย และผู้ปฏิบัติงาน เรื่องข้อมูลสำคัญใดที่จำเป็นต้องใช้ในการตัดสินใจและวางแผนในการปรับปรุงการปฏิบัติงาน และนำข้อมูลดังกล่าวมาจัดกลุ่ม หมวดหมู่
๓. การคัดกรองคุณภาพของฐานข้อมูลที่ตอบสนองความต้องการด้านข้อมูล และการจัดลำดับความสำคัญของข้อมูลที่จะต้องนำมารวมไว้ที่จุดๆเดียวและที่ทุกคนเข้าถึงได้
๔. การหาหรือข้อสรุปและข้อตกลงกับเจ้าของฐานข้อมูลเรื่อง ข้อมูลและตัวแปรที่อนุญาตให้สามารถเข้าถึงได้และระยะเวลาที่ต้องมีการปรับปรุงและส่งข้อมูล
๕. จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาเครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการดังกล่าว โดยพัฒนาเป็น website aidszeroportal.org และ application ทั้งระบบ android และ iOS ที่ทำให้ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูลผ่านเครื่องมือดังกล่าวได้ตลอดเวลา
๖. การถ่ายทอดเทคโนโลยีการพัฒนาบุคลากร และการบำรุงรักษาทั้ง website และอุปกรณ์ต่างๆ รวมทั้งฐานข้อมูล เพื่อให้เครื่องมือสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันสมัย
๗. การติดตามและประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ และการประเมินผลการดำเนินงาน

การพัฒนาเครื่องมือดังกล่าวได้เริ่มตั้งแต่ต้นปี ๒๕๕๖ โดยได้รับคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีจากต่างประเทศ ที่UNAIDS สนับสนุนให้เป็นที่ปรึกษาและทำงานร่วมกัน และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเดิม ihealth portal มาเป็นพื้นฐานในการต่อยอด โดยมีคณะทำงานวิชาการ จากศบ.จอ.และUNAIDSและ

หน่วยที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ให้ข้อมูล ตั้งแต่สภาพปัญหาระบบข้อมูลที่มีอยู่ กำหนดเป้าหมายและผลผลิตที่ต้องการ ได้แก่ข้อมูลสำคัญ และจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องการใช้ประโยชน์ทั้งในระดับผู้บริหารและปฏิบัติ และวางแผนการทำงานร่วมกัน ซึ่งระหว่างการพัฒนา มีกระบวนการติดตาม กำกับการทำงาน โดยการประชุมติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานร่วมกันเป็นระยะๆ

สำหรับหน่วยงานหลักที่ร่วมพัฒนาและเป็นแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับเอดส์มีดังนี้

	หน่วยงาน	บทบาทในการดำเนินงาน
1.	สำนักโรคบาติวิทยา กรมควบคุมโรค	ส่งข้อมูลระบบเฝ้าระวังที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกระบบรวมถึงข้อมูลคาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อ
2.	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	ส่งข้อมูล การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ และการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในแรงงานข้ามชาติ
3.	สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค	ส่งข้อมูล การดำเนินงาน วัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี
4.	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	ส่งข้อมูล การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเมื่อแรกเกิด และการติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์
5.	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ส่งข้อมูลการเข้าถึงบริการดูแลรักษาในกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ
6.	สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก กรมควบคุมโรค (PR-DDC)	ส่งข้อมูล การเข้าถึงบริการป้องกันในกลุ่มประชากรหลัก เยาวชน ที่ดำเนินการรวมในโครงการกองทุนโลก
7.	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)	จัดทำข้อมูลค่าใช้จ่าย /การลงทุนด้านเอดส์ ของประเทศไทย (National AIDS Spending Assessment) ส่งให้ ศบ.จอ.
8.	มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ (ACCESS)	รวบรวม และจัดทำข้อมูลด้านการดูแลรักษาในกลุ่มผู้ติดเชื้อในพื้นที่โครงการกองทุนโลก
9.	มูลนิธิพีเอสไอ ประเทศไทย (PSI)	เป็นหน่วยงานหลักรวบรวมและจัดทำข้อมูลการเข้าถึงบริการป้องกันในกลุ่มกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีดกองทุนโลก
10.	มูลนิธิริักซ์ไทย	เป็นหน่วยงานหลักรวบรวมและจัดทำข้อมูลการเข้าถึงบริการป้องกันในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ
11.	สมาคมแนวร่วมธุรกิจ ประเทศไทย (TBCA)	เป็นหน่วยงานหลักในการรวบรวมและจัดทำข้อมูลการจัดการเรื่องเอดส์ในสถานที่ทำงานในสถานประกอบการ

ข้อมูลจากหน่วยงานดังกล่าวได้นำมาพิจารณาและจัดลำดับความสำคัญในเป็นข้อมูลสารสนเทศหลัก
เพื่อการติดตามความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่องออกเป็น 8เป้าประสงค์ของแผนงาน ดังนี้

เป้าประสงค์แผนงานที่ 1: การป้องกันการถ่ายทอดเอชไอวีทางเพศสัมพันธ์

- กลุ่มประชากรทั่วไป
- กลุ่มเยาวชน
- กลุ่มพนักงานบริการ
- กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย
- กลุ่มแรงงานต่างชาติด

เป้าประสงค์แผนงานที่ 2: การป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีในผู้ขายยาเสพติดชนิดฉีด

เป้าประสงค์แผนงานที่3: การลดการติดเชื้อเอชไอวีเมื่อแรกเกิด

เป้าประสงค์แผนงานที่4: การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี

เป้าประสงค์แผนงานที่5: การคัดกรองดูแลโรคกับเอชไอวี

เป้าประสงค์แผนงานที่6: งบประมาณค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับเอดส์

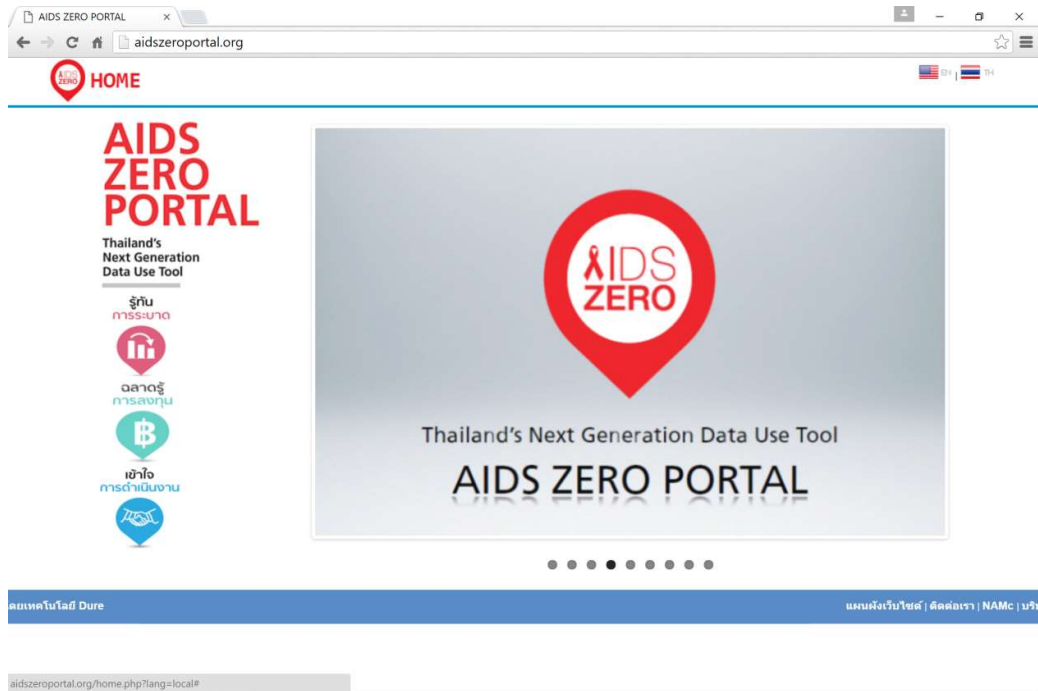
เป้าประสงค์แผนงานที่7: การลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ

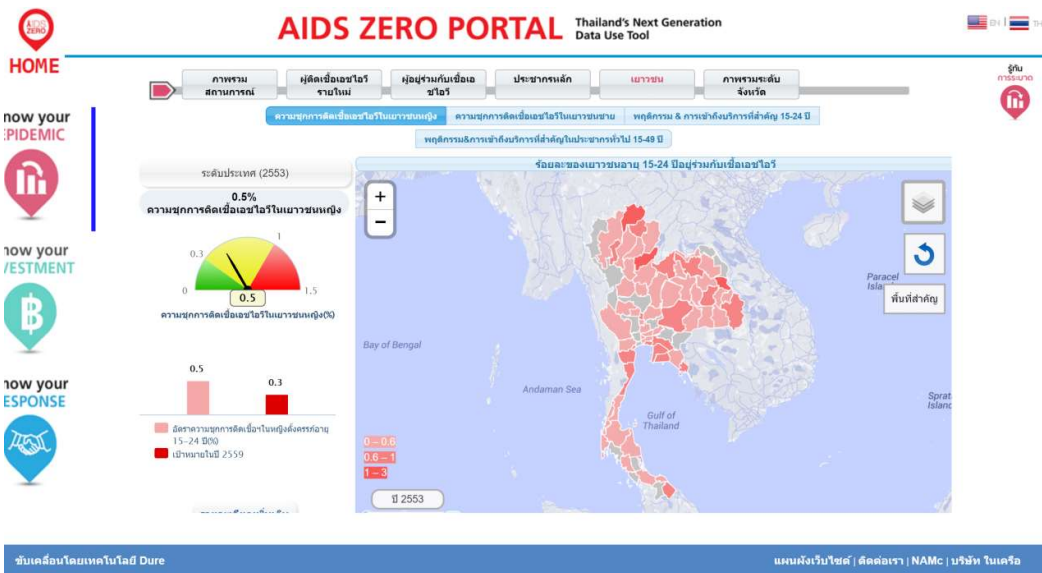
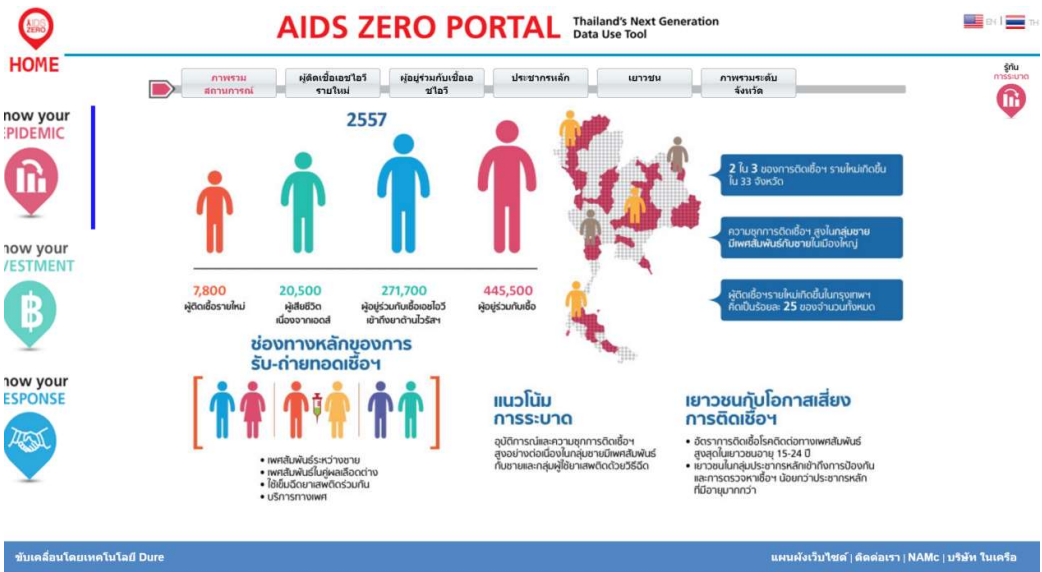
เป้าประสงค์แผนงานที่8: การช่วยเหลือเด็กภาวะเปราะบางเด็กกำพร้า

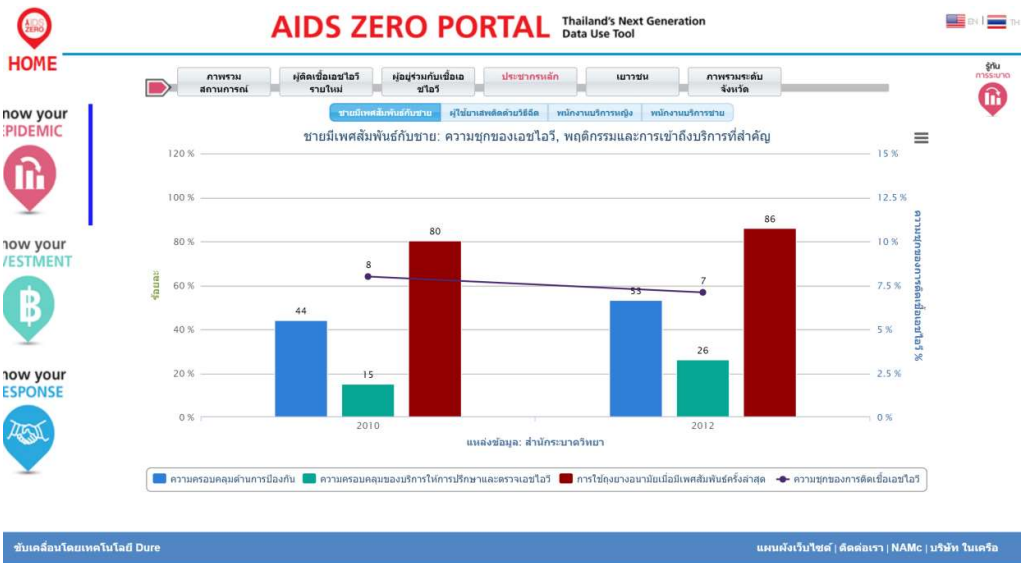
เครื่องมือAIDS Zero Portal”(AZP)ได้พัฒนาเรียบร้อยแล้วและเปิดให้ใช้อย่างเป็นทางการ สู่เปิดตัวสู่
สาธารณะ และเครือข่ายทั้งผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งคนทั่วไป เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2557 จนถึง
ปัจจุบัน ได้รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี ที่สำคัญ และจำเป็นสำหรับการทำงานเอดส์ รวมทั้งข้อมูล
ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับตัวชี้วัดของประเทศ และนานาชาติ พร้อมที่จะนำไปใช้ประโยชน์ได้เลย โดยได้
ประมวล วิเคราะห์ข้อมูล จากระบบ/ฐานข้อมูลเอชไอวีทุกระบบที่มีอยู่ในประเทศ และนำเสนอข้อมูลใน
รูปแบบที่เหมาะสม สามารถแสดงผลภาพรวมระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด และหน่วยบริการ ที่มีใน
แต่ละปีอย่างต่อเนื่อง ซึ่งถือว่าเป็นข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ที่ใช้ประกอบการตัดสินใจในการดำเนินงาน และ
วางแผนการปรับปรุงบริการ ซึ่งประกอบด้วยระบบข้อมูลที่แสดงสถานการณ์ด้านระบาดวิทยา ข้อมูล
ค่าใช้จ่ายการทำงานเอดส์ ข้อมูลการดำเนินงานในแต่ละแผนงาน ด้วยเมนูและเนื้อหาที่เป็นภาษาไทย และ
อังกฤษ

๓. ผลงาน

ช่องทางที่เข้าถึงข้อมูลสารสนเทศด้านเอดส์สามารถเข้าถึงได้โดยทาง website: aidszeroportal.org โดยแยกเป็น ๓ ด้านหลักคือรู้ทันการระบาด ฉลาดรู้การลงทุน และเข้าใจการดำเนินงาน และมีรายละเอียดในแต่ละด้านตามภาพประกอบ







5/22/2016

Aids Zero Portal

AIDS ZERO PORTAL

Thailand's Next Generation Data Use Tool

Bangkok (2013)

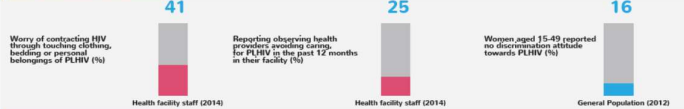
ZERO NEW HIV INFECTIONS

New HIV Infections **1,917**
Children infected with HIV due to MTCT **2**

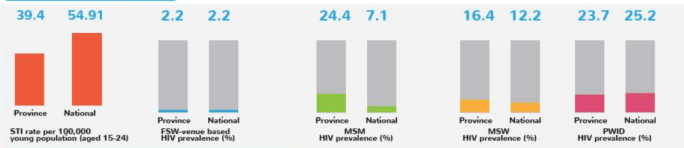
ZERO AIDS RELATED DEATHS

People living with HIV **63,024**
People accessing ART **24,312**
Median CD4 at ART Initiation **127**
Reported AIDS related deaths **1,040**

ZERO DISCRIMINATION



STI and HIV INFECTIONS (2012)



BEHAVIORAL & ACCESS TO KEY SERVICES (2012)

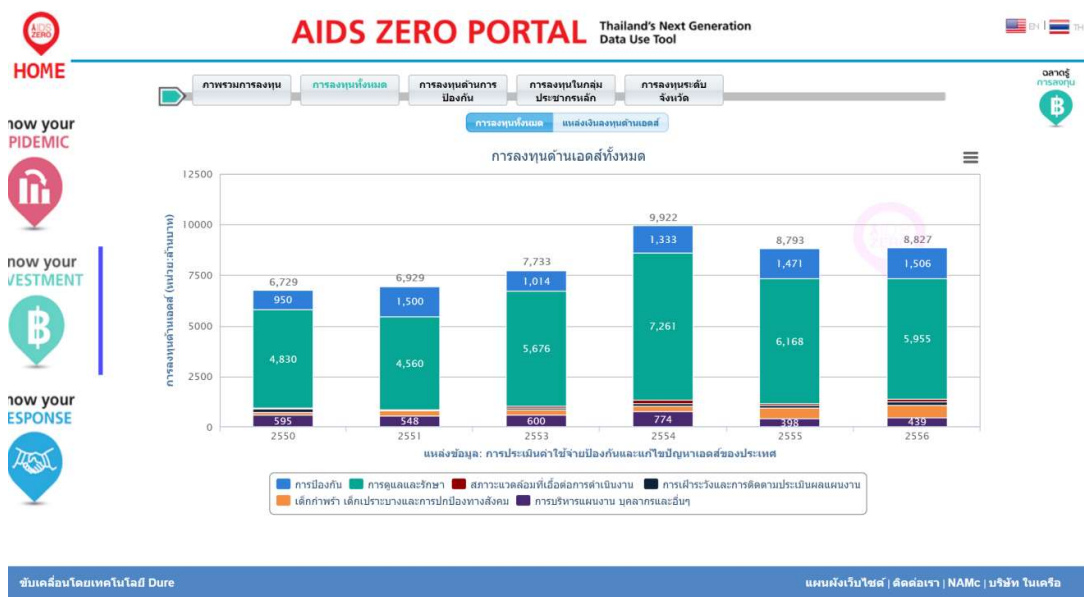
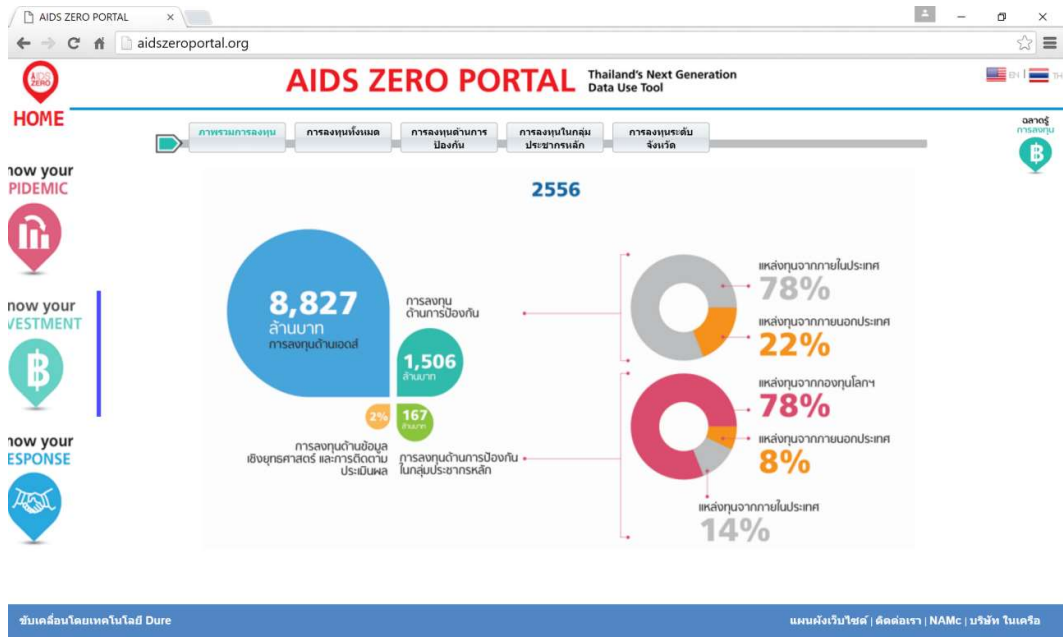


KEY RESPONSE

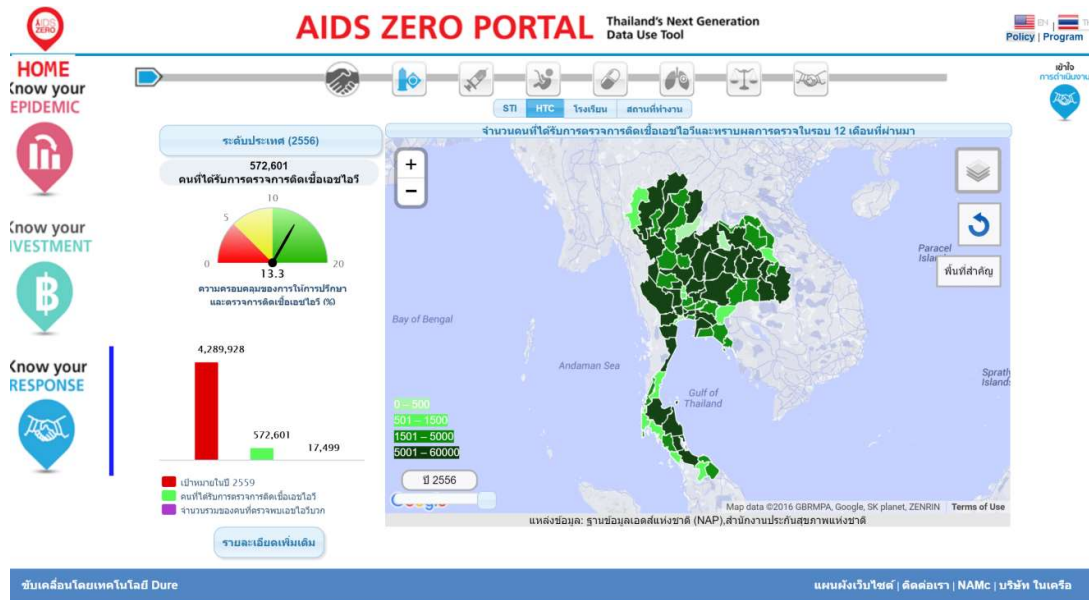
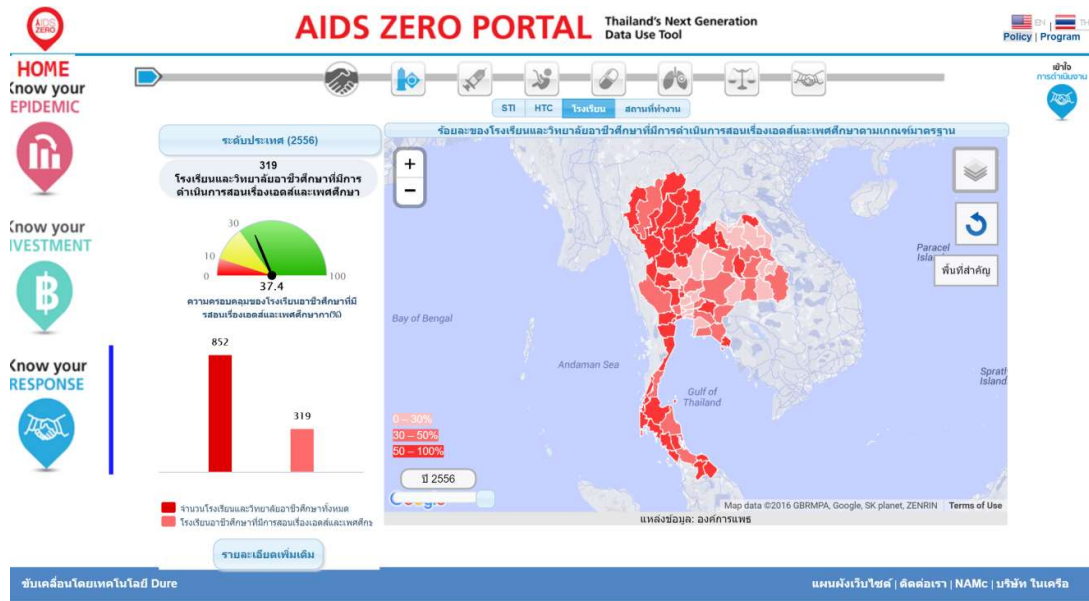


<http://aidszeroportal.org/>

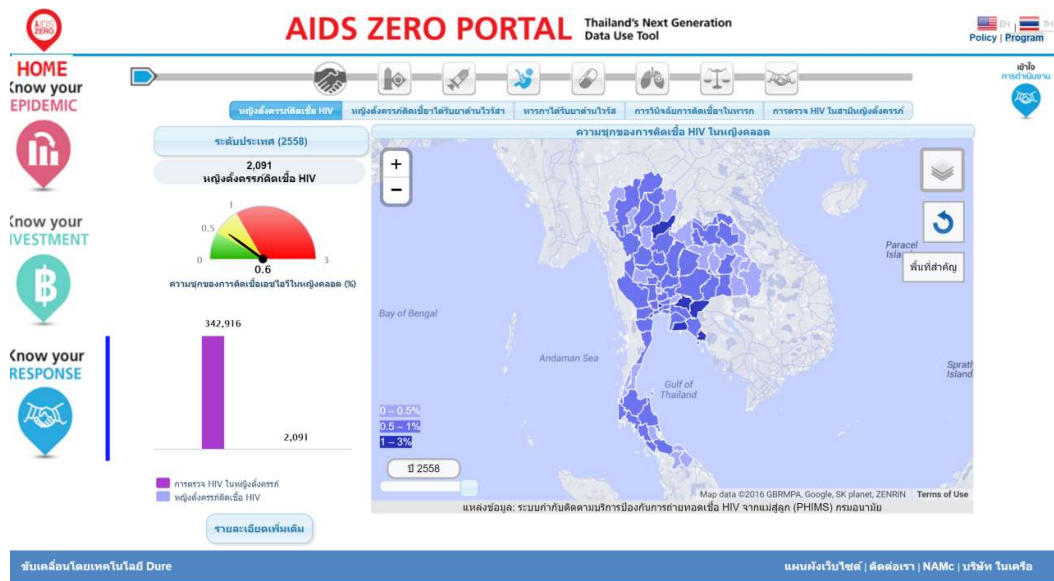
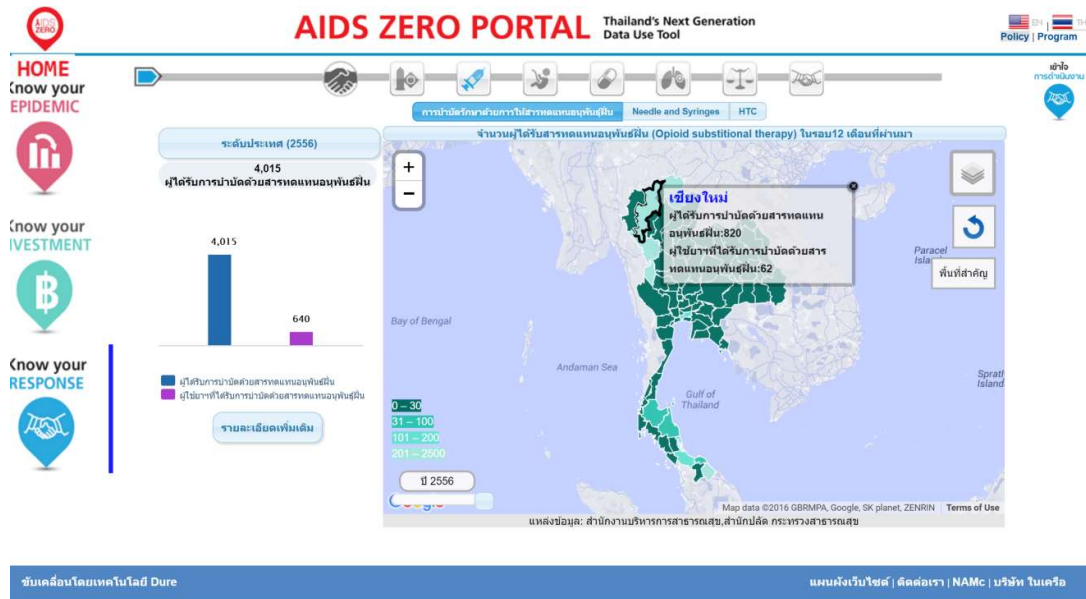
1/1

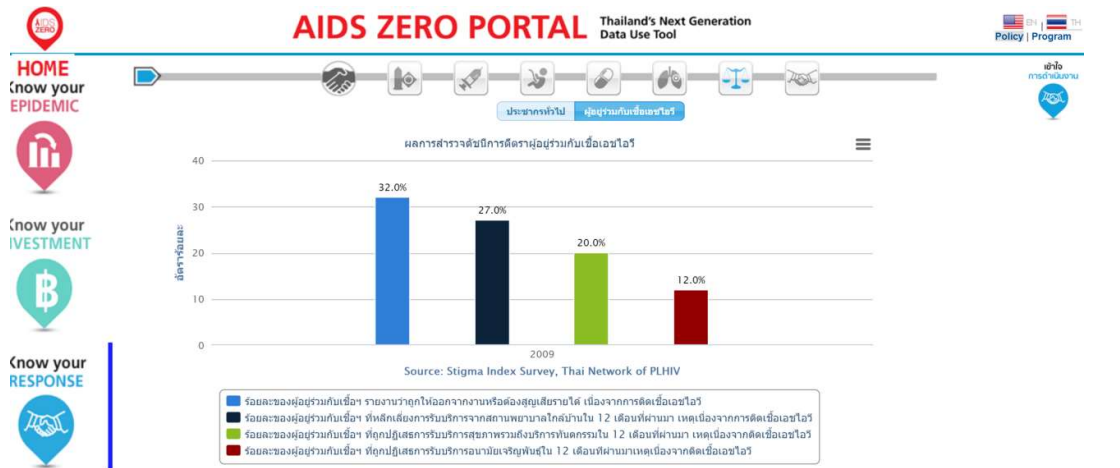






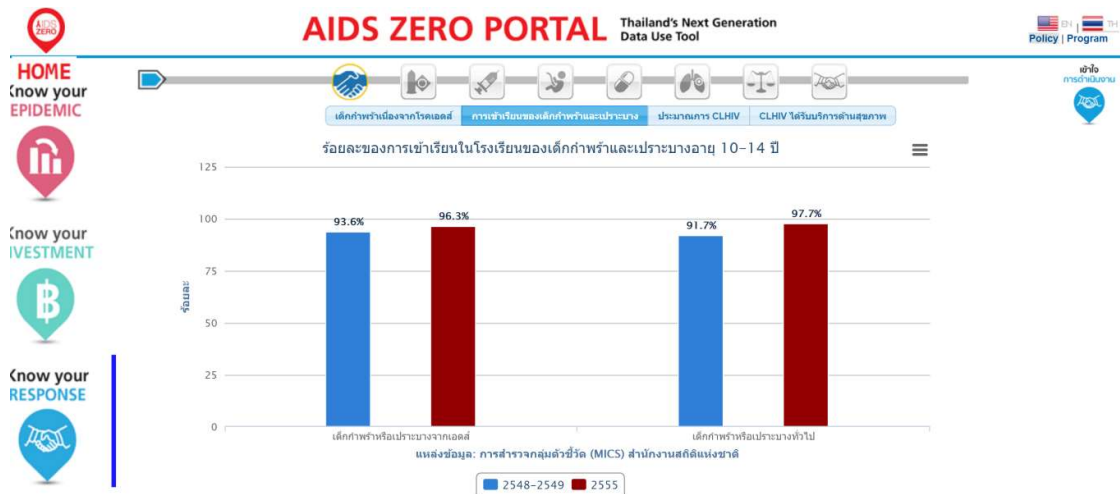
aidszeroportal.org/detailed.php





ขับเคลื่อนโดยเทคโนโลยี Dure

แผนผังเว็บไซต์ | ติดต่อเรา | NAMc | บริษัท ในเครือ



ขับเคลื่อนโดยเทคโนโลยี Dure

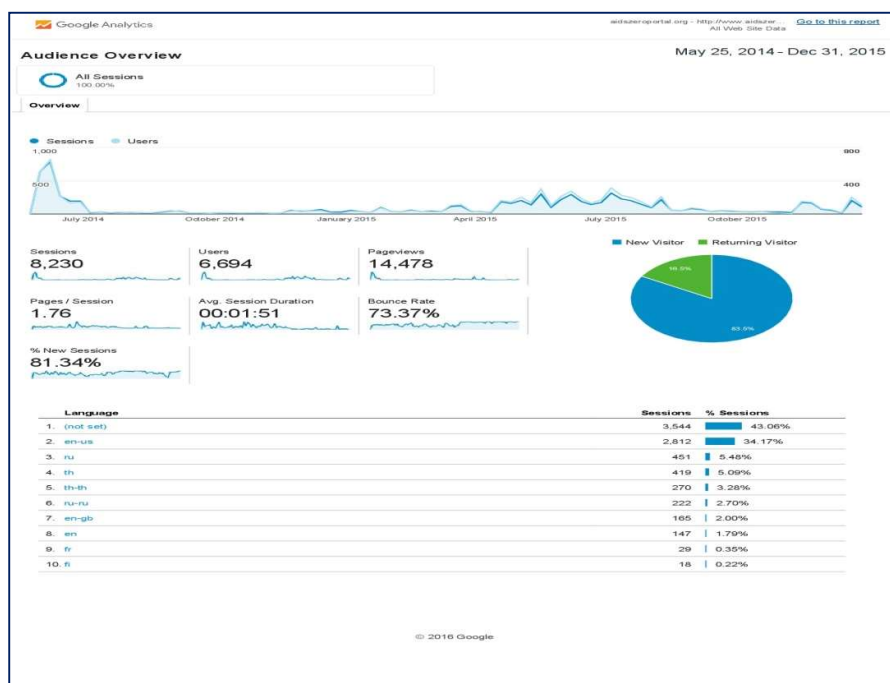
แผนผังเว็บไซต์ | ติดต่อเรา | NAMc | บริษัท ในเครือ

๔. การประเมินผล

การวัดผลเชิงปริมาณ

การวัดผล AZP จากตัวชี้วัด จำนวนผู้ใช้งาน AZP (website counter) โดยได้พัฒนาเครื่องมือAZP ให้มีการบันทึกเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการใช้เครื่องมือ AZP ไว้ดังนี้

สรุปผลการใช้ประโยชน์จากเครื่องมือ ตั้งแต่ เดือน พฤษภาคม ๒๕๕๗ -ธันวาคม ๒๕๕๘ ดังนี้
จำนวนผู้เข้ามาใช้เครื่องมือ ในการเปิดและเข้าถึงข้อมูลในweb ๖๖๙๔ คน ๘๒๓๐ ราย ซึ่งยังไม่มากนัก หลังจากการเปิดตัวเมื่อเดือน พค- มีย ๒๕๕๗ ยังไม่มีการจัดรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในวงกว้างอย่างต่อเนื่อง



การวัดผลเชิงคุณภาพ

๑. ได้จัดทำแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้ที่เคยใช้งาน AZP เพื่อวัดระดับความพึงพอใจ ในเว็บไซต์ นอกจากนั้น ได้มีประชาสัมพันธ์และสอบถามความคิดเห็นของผู้ใช้งาน ในการสัมมนาเอดส์ชาติ วันที่ ๑๗-๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ที่ผ่านมา พบว่า AZP ได้รับความสนใจจากผู้ปฏิบัติงานทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม โดยในงานมีผู้ที่มาสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลที่นำเสนอในเว็บไซต์ ประมาณ ๓๐๐ คนจากจำนวนผู้เข้าร่วมชมบูธAIDS Zero Portal ประมาณ ๔๐๐ คนและผู้ใช้งานมีความเห็นโดยรวมว่ามีข้อมูลที่ เป็นประโยชน์รูปแบบการนำเสนอข้อมูลเข้าใจง่าย และน่าสนใจสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

๒. ได้มีการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน คนทำงาน ทั้งภาครัฐ และภาคประชาสังคม นักวิชาการ ๑๕ คน ที่มีประสบการณ์ เคยเข้าถึงข้อมูล ใช้งาน AZP ด้วย ซึ่งผลการสัมภาษณ์ ผู้บริหารมีความพึงพอใจต่อการได้เข้าใช้ข้อมูลในเครื่องมือ AZP และมีความประทับใจที่ได้พัฒนาเครื่องมือนี้ขึ้นเพื่อช่วยในการทำงานได้

“ AZP เป็นเครื่องมือที่ทำให้ รู้ เท่าทันสถานการณ์ได้ทันเวลา ถูกต้อง สามารถใช้ในการติดตามงาน และช่วยเป็นแหล่งข้อมูลในการประเมินผล การวางแผนการดำเนินงาน ได้อย่างดี ทำให้ผู้ที่มีหน้าที่ตัดสินใจ หรือผู้ปฏิบัติงาน พี่น้องประชาชนทั่วไป สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา”

ผู้บริหารกรมควบคุมโรคกล่าวถึง เครื่องมือ AZP

“ข้อมูลเป็นเรื่องสำคัญ ข้อมูลเอดส์ที่มีอยู่ มีหลายระบบ แต่ไม่ได้ถูกรวมไว้ในที่เดียวกัน ”

“ เครื่องมือ AZP ช่วยในการวิเคราะห์ในเชิงระบบให้เห็นภาพรวมการดำเนินงานเพื่อช่วยในการตัดสินใจในการทำงาน ได้ดีขึ้น”

ผู้บริหารหน่วยงานในพื้นที่ กล่าวถึง ปัญหาที่พบและประโยชน์ที่ได้รับเป็นต้น ซึ่งยังมีประเด็นที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานให้ข้อมูลเพิ่มเติมในประโยชน์ของเครื่องมืออีกหลากหลาย

๕. ประโยชน์จากการพัฒนา

หลังจากที่ได้พัฒนาเครื่องมือ AZP แล้ว เครื่องมือมีส่วนช่วยการทำงานของผู้เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ และภาคประชาสังคม ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ รวมทั้งประชาชน ดังนี้

- ลดระยะเวลาในการสืบค้นข้อมูล โดยไม่ต้องประสานขอข้อมูลตรงจากแหล่งต่างๆได้ง่าย ทำให้สะดวกและรวดเร็วขึ้น

- ลดภาระ การเก็บหลักฐานเอกสาร หรือ files และลดความกังวลการจัดระบบการเก็บข้อมูล
- ลดขั้นตอนการทำงาน ในการรวบรวม บริหารจัดการ และวิเคราะห์ข้อมูล เครื่องมือจะประมวล

ข้อมูลตามตัวชี้วัดที่สำคัญ ที่ใช้เป็นประจำ มานำเสนอไว้นอกจากนั้นสามารถนำข้อมูลจากเครื่องมือ ๖ ไปใช้งานต่อได้ อย่างสะดวกในทันที โดยสามารถ copy ข้อมูล ไปใช้ต่อได้ในหลากหลายรูปแบบ เช่น word ตารางexcel หรือ กราฟ

- สามารถเข้าถึงข้อมูลทุกระบบที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี เอดส์ รวมถึงข้อมูลเป้าหมายการทำงานเอดส์

ของประเทศได้ จากช่องทางเดียว โดยใช้เครื่องมือ AZP ผ่าน web จากมือถือ หรือ เครื่องคอมพิวเตอร์ ได้ทันที โดย ไร้เงื่อนไขและข้อจำกัด(ไม่ต้องเป็นสมาชิก ไม่ต้องมี username,password)

- สามารถติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน โดยมีข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ ที่ประกอบด้วย ข้อมูลด้านสถานการณ์ ผลการดำเนินงาน ในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประเทศ เขต จังหวัดจนถึงหน่วยบริการ ในพื้นที่ ซึ่ง

ทำให้การนำข้อมูลมาใช้ตัดสินใจ ชี้เป้า การดำเนินงาน เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการ ป้องกันและดูแลรักษาต้านเอชไอวี ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีการจัดลำดับความสำคัญ และกำหนด กลุ่มประชากรเป้าหมาย และระบุพื้นที่ที่มีความสำคัญ ที่แสดงถึงภาระโรค และขนาดของกลุ่มประชากร เป้าหมาย ตลอดจนการระบุช่องว่าง ประเด็นท้าทายในการดำเนินงานเพื่อลด และยุติปัญหาเอดส์ ประเทศไทย ได้

- ผู้บริหารสามารถใช้ข้อมูลสำคัญ ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อการตัดสินใจในการวางแผนการ ดำเนินงานได้ด้วยตนเอง รวมถึงการตอบคำถามสังคม สื่อมวลชนได้ โดยไม่ต้องรอการรายงานจากเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน

- ช่วยในการพัฒนาคุณภาพข้อมูล จากการที่ทุกคนมีโอกาสเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย การนำไปใช้ ประโยชน์มากขึ้น รวมถึงการได้พบช่องว่างและการพัฒนาก็มีโอกาสมากไปตามลำดับ

๖. สรุป

AIDS Zero Portal ถือเป็นนวัตกรรม ที่พัฒนาขึ้นเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูล สารสนเทศด้านเอดส์ทำให้การรู้สถานการณ์ และการติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงานเป็นเรื่องง่าย นับเป็นก้าวสำคัญของการเข้าถึงและใช้ข้อมูลสารสนเทศ สำหรับผู้บริหารระดับนโยบายทั้งระดับประเทศและ พื้นที่ รวมถึงผู้บริหารจัดการแผนงาน และผู้ปฏิบัติงานที่จะเข้าถึงข้อมูลและช่วยระบุประเด็นสำคัญหลักๆที่เป็นช่องว่างและเป็นการจุดประกายให้ต้องค้นหาคำตอบโดยละเอียดต่อไป

เครื่องมือนี้ ได้รับการยอมรับว่าเป็นการปฏิบัติที่ดีทั้งในระดับ ASEAN โดยตีพิมพ์ในเอกสาร ASEAN Good Practices and New Initiatives in HIV/AIDS และนานาชาติ โดยตีพิมพ์ในเอกสารของHealth Policy Project ชื่อว่า Making Data count in the HIV Response: Thailand's AIDS Zero Portal รวมทั้งได้ผ่านการประเมินรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติประจำปี ๒๕๕๙ ประเภท การพัฒนาการบริการที่เป็นเลิศ ระดับดีเด่น ด้วย



**ASEAN
GOOD PRACTICES AND NEW INITIATIVES
IN HIV AND AIDS**



one vision
one identity
one community

AIDS Zero Portal, Thailand

Introduction to the New Initiative

Thailand has committed to using evidence as a basis for effective responses to HIV and AIDS. However, promoting data use for decision-making as well as translating data into action is not a simple process and faces many challenges. There are a number of barriers to effective use of data including availability, accessibility, complexity, timeliness, relevance, and difficulty in understanding and applying data for programme-planning and decision-making.

Thailand has well-developed surveillance and health information systems. Nonetheless, until recently, data and information from responsible agencies on HIV and AIDS remained fragmented and difficult to access in a timely manner and in a format or form that would enable effective data use. Thus, policy makers, programme managers, and providers are not able to identify gaps, monitor progress, and draw a clear picture of HIV response at the national and sub-national levels.

This paper describes Thailand's experience in the development of the innovation AIDS Zero Portal (AZP). It has transformed complex data from various sources into simpler, user-friendly information while facilitating access and use at national, sub-national, and health facility levels. AZP monitors progress in achieving the set targets and support informed decision-making processes for effective implementation of Thailand's Ending AIDS strategy.

AZP is a ground breaking innovative tool, a first in Asia and the Pacific.

- It translates complex data from various sources, including monitoring and surveillance data, into simplified strategic information that is suited for local use.
- It applies new technology to support inter-operability, real time access, and visualisation of data, facilitating its effective use.
- It consolidates and provides access to data and information pertaining to national, sub-national, and health facility levels in the same system.
- It is a one-stop shop that connects people with nationally agreed, standardised strategic information.

The overall objective of AZP is to consolidate and harmonise the information and reporting systems, present a comprehensive picture of the AIDS response at both the national and sub-national levels, and facilitate the use of data in decision-making for effective, appropriately targeted, and resourced programmes.

Thailand's National AIDS Management Centre initiated AZP in 2013. It jointly developed the innovation with the Department of Disease Control (DDC) and the Ministry of Public Health (MOPH), on behalf of Thailand's National AIDS Committee. Dure Technologies, a Geneva-based company, supported the technology and solution. Technical support came from the Thailand United Nations Joint Team on HIV/AIDS and Thailand Ministry of Public Health-United States Centers for Disease Control and Prevention Collaboration (TUC). AZP was officially launched on 6 June 2014.

The DDC, MOPH, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, United Nations Children's Fund, World Health Organization, and TUC co-financed the development of AZP.

How It Works

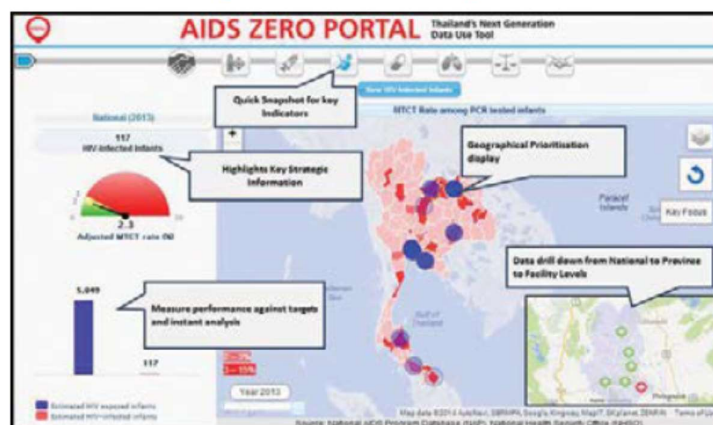
AZP is an interactive online tool that provides an easy, real time access to consolidated and harmonised strategic information from various sources into one place. AZP benefits all people particularly policy makers, programme managers, and stakeholders to be able to use information anytime and anywhere. By using AZP, decision-makers at all levels can identify key programme gaps and areas that require improvement and see the hotspots where urgent actions are needed to fast track progress towards achieving global, national, and sub-national targets (Figure 1).

AZP enables instant access to prioritised strategic information using computers, tablets, and mobile devices.

Three main project components implemented in parallel made AZP possible.

1. **Prioritisation and harmonisation of key strategic information.** Seven Technical Working Groups (TWGs) comprised of focal points from HIV organisations, line ministries, civil society, and other key stakeholders worked to prioritise data to be translated into key strategic information. The TWGs also developed nationally agreed indicator definitions and identified data sources in line with the National Strategic Information (including monitoring and evaluation) Plan 2012 to 2016. The indicators and data sources were selected to enable monitoring of progress towards Thailand's Ending AIDS targets.
2. **Development and refinement of information technology.** A feasibility assessment was conducted to understand the nature, strengths and weaknesses of the health information systems in Thailand. The results served as inputs in developing a visualisation framework and system solutions.

Figure 1. AIDS Zero Portal: Key Features



A series of consultations with key stakeholders were undertaken to ensure that the design of the tool is appropriate for the Thailand context. Data flow automation was developed to reduce labour intensity and pursue long-term sustainability of the system, a critical factor to AZP success. Data input in AZP is from existing routine monitoring systems: surveillance, surveys, and various programmes in the health facility and community-based systems. AZP is capable of automated integration of data from various sources; the systems are being strengthened to permit use of this function to its full capacity.

3. **Mobilisation of high-level political support and endorsement.** Agreement from data owners to systematically share data is critical to successful, sustainable performance of AZP. Throughout the course of implementation, the project worked to mobilise high-level political support through model demonstration and working sessions with concerned department heads, and pre-testing at national and provincial levels.

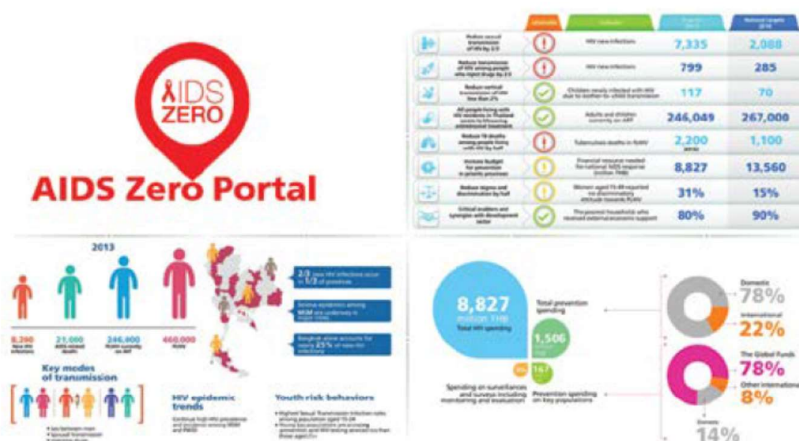
The portal www.aidszeroportal.org is where anyone can access the three key areas of strategic information in Thailand: the epidemic, investment, and response (Table 1, Figure 2). The results from the AZP pre-testing at national level and in two provinces showed that the tool was found to be generally attractive and was communicating well the information that was of value to stakeholders at different levels.

The Thailand National AIDS Committee has endorsed AZP as a key tool to monitor progress of the HIV response at the national and sub-national levels. Within a month following its launching, over 1,200 users from national and sub-national levels, as well as guests from more than 10 countries, visited the AZP website.

Table 1. Key Contents in AZP

Key Content	Brief Description
Know Your Epidemic	Provides up-to-date HIV epidemic data to enhance services for target population and geographic prioritisation; reflects current HIV situation, modes of transmission, major risk behaviours, and HIV epidemic trends at provincial and local levels.
Know Your Investment	Offers information on the past and current AIDS spending by programme areas, key populations, and funding source; informs effective and efficient budget allocation and generates increased accountability, ownership, and sustainability of the HIV and AIDS response at national, provincial, and local levels.
Know Your Response	Gives overview of progress of the responses at national and sub-national levels in achieving the national and global targets; highlights areas for programme improvement across the 10 global targets (United Nations General Assembly Political Declaration on HIV/AIDS, 2011) that Thailand committed to achieve by 2015. It likewise helps define strategic priorities beyond 2015 and down the road until ending AIDS by 2030.

Figure 2. Know Your Epidemic, Know Your Investment, and Know Your Response



Possible Challenges

- Nurturing the culture of evidence-informed decision-making requires continuous effort. It is important to maintain the momentum once it is created and to consistently move and advance the process.
- Encouraging and supporting evidence-informed decision-making at sub-national levels, down to service delivery points, require particular attention and time.

Contact details for more information

Dr. Taweessap Siraprapasiri
National AIDS Management Center
Department of Disease Control
Ministry of Public Health
Thailand
Tel: +66 25903829
Fax: +66 29659152
E-mail: taweessap@rocketmail.com
Website: www.aidszeroportal.org

December 2014



MAKING DATA COUNT IN THE HIV RESPONSE: THAILAND'S AIDS ZERO PORTAL

Case Study

Anita Datar and Andrea Vazzano
Health Policy Project, Futures Group

Photo by Bangkok Metropolitan Administration, AIDS Division

Use of timely, high-quality, and complete HIV-related data is fundamental to understanding the drivers of the epidemic, identifying program failure, increasing prevention and outreach efforts, and ensuring access to those who need care and treatment. Sharing information among various stakeholders is also vital to ensuring a coordinated HIV response. Yet, using data and sharing information are common challenges faced across countries. In reality, data sources are often unlinked, incomplete, and difficult to understand, leaving countries unable to harness the abundance of available data.

Thailand's AIDS Zero Portal (AZP) offers an exciting example of how one country has addressed these challenges and is "using the data it has" to ask better questions about its HIV epidemic. Using an online, open-access platform, AZP places data on key,

agreed-on HIV indicators in everyone's hands—from national- and subnational-level decisionmakers to civil society leaders and organizers across the country. Though recently launched in June 2014, Thailand is already witnessing how timely access to data can help the country more effectively address its national and subnational HIV epidemic.

Through this case study, the Health Policy Project (HPP) seeks to share Thailand's experience implementing AZP and its initial impact at the national and provincial levels. The AZP offers a potential model for other countries looking to institutionalize and leverage information systems as part of their routine monitoring and evaluation, strategic planning, and resource allocation efforts.



HIV Data in Thailand

Thailand has long been praised as a leader in the global HIV response and has gained particular praise for its strong health management information systems (HMIS). However, while the country emphasizes high-quality data collection, the National AIDS Management Center (NAMC) has noted insufficient data use and sharing. As Dr. Petchsri Sinirirund, former director of NAMC stated, “We collect a lot of information, but we are not using it effectively.” Until recently, data were collected in different formats and at varying frequencies (e.g., routine care and treatment data versus HIV surveillance) and stored in more than 15 complex, vertical HMIS. This made it difficult and time-consuming to analyze data from multiple sources.

Additionally, a decade-long decentralization of healthcare oversight exacerbated these challenges. Beginning in 2000, Thailand began transferring the majority of responsibility to local governments. Under decentralization, local governments are now tasked with most of the resource allocation for HIV programming, leaving the central government to provide oversight. Each province must analyze its own data and mobilize resources, making data accessibility and use all the more important. It became clear to NAMC that the country required a technology solution to improving data access and information sharing.

“... [AZP] is another tool in your toolbox that allows you to ask the right questions, target the right programs, and reach the right people at the right time.”

—Ms. Pannee Chaiphasri
Bangkok Metropolitan Administration (BMA) AIDS Division

In 2013, NAMC partnered with the United Nations Joint Team, the Thailand Ministry of Public Health-U.S. Centers for Disease Control and Prevention Collaboration, and Dure Technologies to begin exploring how to address these challenges. One approach has been to adopt Dure Technologies’ iHealthPortal, a platform that draws on data from existing HMIS to offer stakeholders at all levels the ability to view countrywide data down to the facility level, using easy-to-read visual formats such as maps and graphs. For example, if a program manager wants to know the number of HIV-positive pregnant mothers in a particular province, s/he can now simply click on a map to find graphs and other visual displays of key prevention of mother-to-child transmission (PMTCT) indicators to inform service delivery. Likewise, given the number of data sources that AZP draws on, a program manager might also explore other questions of interest related to care and treatment, epidemiology, and even investment.

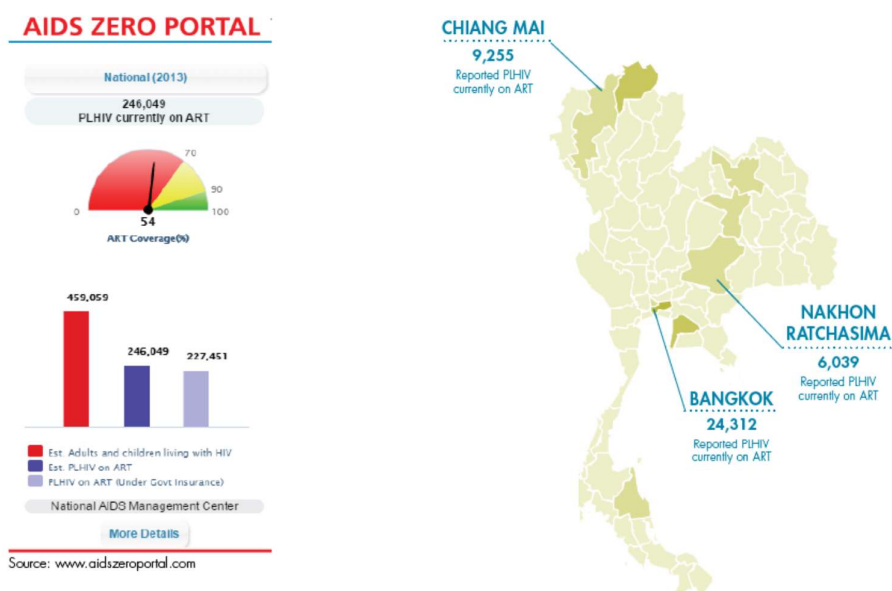
Putting Data in the Hands of the Office of the Governor, Nakhon Ratchasima Province

With more than 2.6 million people across 32 districts, Nakhon Ratchasima is the single largest province in Thailand. A province of this size can pose a challenge for monitoring and evaluation. And yet, in less than two months since the AZP roll-out, stakeholders have already noted how the portal helps facilitate better discussions. Ms. Bunchoay Nasoongnern, Chief of AIDS Sector within the province, explained that before AZP, the office would spend a great deal of time extracting data from technical reports so that district-level data could be compared for the Governor. With AZP, the Governor’s office can access information directly and easily and even compare facilities within districts to identify where performance improvement is needed, making more efficient use of staff time and other resources.



This has been the experience of the Bangkok Metropolitan Administration (BMA) AIDS Division. Ms. Pannee Chaiphosri and Ms. Kanokrat Lerdtriphop of the AIDS, TB, and STI Control Division in BMA explained how AZP allowed them to examine whether the figures they were seeing were accurate. When the

3



The AIDS Zero Portal allows users to visualize geographic trends in HIV indicators from the national level to the local level. This map depicts the number of adults and children currently receiving antiretroviral therapy, per province. Examples of how AZP has been utilized within Bangkok and the select provinces of Chiang Mai and Nakhon Ratchasima are highlighted throughout this case study.

Chiang Mai's Provincial Health Office (PHO) has experienced program improvements in just six months since AZP roll-out. The PHO played a significant role in the design of the portal and engaged in an early pilot. They have been using AZP since December 2013.

Ms. Chonlisa Chariyalertsuk, the AIDS Division Chief for Chiang Mai's Health Office, explains how AZP has helped analyze data quality and identify programmatic gaps at the provincial level. The PHO meets with the Provincial AIDS Committee (PAC) every two months to discuss how to improve operations, identify programmatic gaps, and prioritize their response. "AZP is used at the start of our meetings so that we can set the stage for discussion based on a shared understanding of the epidemic," she said in an interview with HPP staff. On one occasion, she and her colleagues noticed the number of key affected populations receiving HIV testing and counseling was unexpectedly low. The team

questioned whether the low numbers reflected under-reporting or whether facilities were not reaching the right people. These discussions led to improvements in their counseling and testing program, which, in turn, led to identifying those in need of treatment and care. As she explained, "AZP can help pinpoint where the problems are...(it) helps to set the stage and initiate the planning process."

Using Available Data

While each country may face unique barriers to collecting and mining HIV-related data, the need to share and use data to inform HIV-related policy is common to all countries. Thailand's AZP provides an example of how one country sought to improve data use for HIV programming. The country's early insights and successes may be useful for other countries looking to undertake a similar effort.



Photo by National AIDS Management Center (NAMC)

"We hope that this will facilitate better quality data reporting, because [AZP users] will see the value. People who report the data should be able to use the data as well."

—Ms. Thananda Naiwatanakul
AZP Developer and PMTCT Expert

Importantly, Dr. Taweesap Siraprasiri of NAMC explained that Thailand's primary objective in creating AZP was "to make the best use of existing data." He emphasized that countries should start now and "use the information (they) have." Data quality is always going to be an issue, he stated, and should not be a reason to delay moving forward.

The United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) Country Director in Thailand, Ms. Tatiana Shoumilina, agrees. She stresses that other countries "are closer than they think" to being ready to support a data consolidation effort such as AZP, even if the country's data quality is poor. As demonstrated above, a system such as AZP can spotlight weak links in the data collection process and encourage more thorough data reporting.

While AZP has been an important tool for public health officials, it has also changed civil society's understanding of the HIV epidemic at the national and subnational levels. As Mr. Apiwat Kwangkeaw, Chairperson of the Thai Network of People Living with HIV, describes, "Civil society [now] has access to ... the same data that policy makers have" as a result of AZP. In addition to facilitating a shared understanding of the same data sources, data in AZP are presented in such a way that civil society can ask better questions. "If you see a number that you disagree with, you can drill down further and ask better, more targeted questions to find out the reasons why."

With the advent of AZP, the UNAIDS mantra, "Know your Epidemic, Know your Response" has taken on new meaning in Thailand. The portal has placed data in the hands of data users at all levels, helping to grow a strong data use culture.

Getting to Zero in Chiang Mai

The elimination of mother-to-child transmission of HIV is an explicit goal in Thailand's National Strategic Plan, and the country has made great strides in this area since implementing its national program in 2000. Using AZP, the country has been able to take these efforts one step further, allowing them to identify specific instances of program failure and implement outreach and service delivery improvement plans.

During a routine meeting to discuss progress against key indicators, the PHO and PAC noticed an increase in the number of HIV-positive children and pregnant women. Using AZP, they were able to look at facility-level data and identify the source: the majority of positive pregnant mothers were being reported from one provincial health hospital. The PHO and PAC met with the facility-based treatment team to investigate the cause and address the resource gap. As Dr. Surasing Visaruthra, Deputy Chief for Chiang Mai's Health Office, described, "AZP is a game changer."

Acknowledgments

The success of AZP's design and implementation reflects the multisectoral collaboration of numerous key stakeholders:

- Bureau of Epidemiology, MOPH
- National Health Security Office (NHSO)
- Department of Health, MOPH
- Bureau of AIDS and STI (BATS), MOPH
- Bureau of Tuberculosis, MOPH
- National Statistical Office (NSO)
- Thai working group on estimation and projection
- National AIDS Management Center (NAMC), MOPH
- Armed Forces Research Institute of Medical Sciences
- International Health Policy Program (IHPP), MOPH
- Bureau of Health Administration, Office Permanent Secretary, MOPH
- Ministry of Education
- Department of Correction, Ministry of Justice
- Ministry of Labor
- Ministry of Defense
- Ministry of Social Development and Human Security
- Thailand Business Coalition on AIDS (TBCA)
- Raks Thai Foundation
- Program Appropriate Technology in Health (PATH)
- Population Services International (PSI)
- Thai People Living with HIV network (TPN+)

Notes

1. World Health Organization (WHO). 2012. "Thailand Launches Its 2012–2016 National AIDS Strategy." Press Release. Geneva: WHO. Available at: <http://whothailand.healthrepository.org/handle/123456789/1518>.
2. For more information on Dure Technologies and the iHealthPortal, see <http://duretechnologies.com/index.php>.

Through its GeoHealth Mapping activity, HPP is working with 10 countries eligible for Global Fund support to strengthen their use of geospatial analysis in HIV policy making and strategic, financial, and program planning; Thailand's adoption of the AZP offers these and other countries a promising approach for achieving this goal.

For more information about HPP's work to help country programs systematize their linkages of HIV and service data to geospatial mapping and analysis, contact Anita Datar at adatar@futuresgroup.com.

For more information about AZP, contact:

Dr. Taweasap Siraprasiri
National AIDS Management Center
Department of Disease Control
Ministry of Public Health, Thailand
Tel: 02-590-3829 | Fax: 02-965-9152
Email: taweasap@rocketmail.com
Website: <http://namc.ddc.moph.go.th/>
<http://www.aidszeroportal.org>

Contact Us

Health Policy Project
1331 Pennsylvania Ave NW, Suite 600
Washington, DC 20004
www.healthpolicyproject.com
policyinfo@futuresgroup.com

The Health Policy Project is a five-year cooperative agreement funded by the U.S. Agency for International Development under Agreement No. AID-OAA-A-10-00067, beginning September 30, 2010. The project's HIV activities are supported by the U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR). HPP is implemented by Futures Group, in collaboration with Plan International USA, Futures Institute, Partners in Population and Development, Africa Regional Office (PPD ARO), Population Reference Bureau (PRB), RTI International, and the White Ribbon Alliance for Safe Motherhood (WVRA).

The information provided in this document is not official U.S. Government information and does not necessarily represent the views or positions of the U.S. Agency for International Development.