

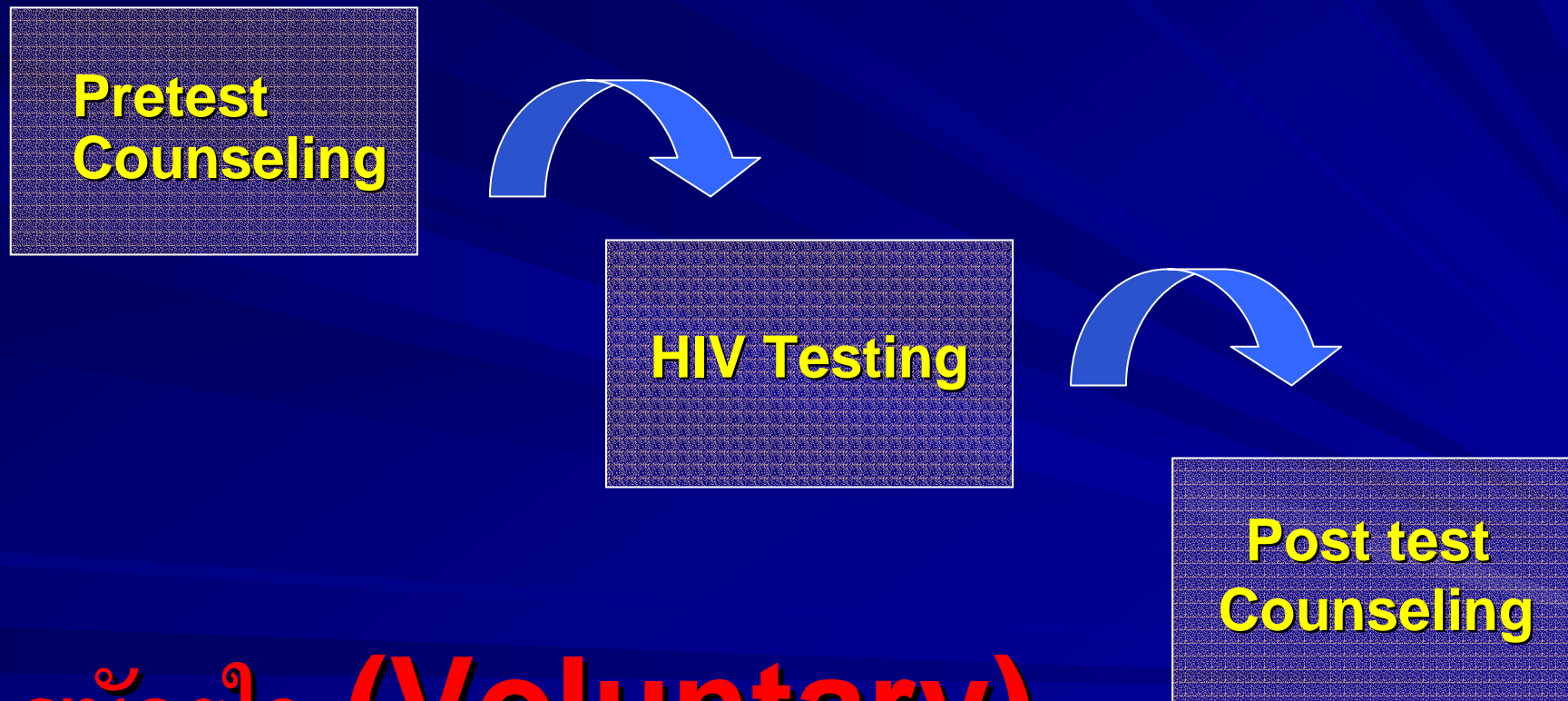
# รูปแบบ VCT ในแรงงานต่างด้าว

รศ.นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ม.เชียงใหม่

การประชุม วันที่ 20 ธค. 49

# การตรวจเลือดหาการติดเชื้อ HIV โดยสมัครใจ (Voluntary Counseling Testing : VCT)



**สมัครใจ (Voluntary)**

การป้องกัน

VCT

การดูแล/รักษา

ส่งเสริมการเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง

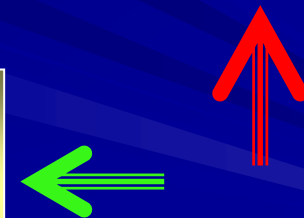
ลดโอกาส  
การแพร่เชื้อ



ป้องกันการติดเชื้อ  
จากแม่สู่ลูก

เพิ่มโอกาสเข้าถึงการรักษา/ป้องกัน

ยาต้านฯ



## ทำไมบริการ VCT จึงเป็นมาตรการที่มีความสำคัญ

### ■ การรู้ว่าตนเองติดเชื้ออยู่ น่าจะให้ประโยชน์หลายประการ

- ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสมและกินยาป้องกันการเกิดโรคฉวยโอกาส
- หากเป็นหญิงตั้งครรภ์ จะได้เข้าสู่การกินยาป้องกันการแพร่เชื้อสู่ลูก
- ลดโอกาสในการแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น หากมีการป้องกันอย่างถูกต้องและจริงจัง
- การวางแผนชีวิตในอนาคต ?
- ได้รับยาต้านไวรัส เมื่อถึงเวลา ซึ่งอาจจะช้าหรือเร็ว ขึ้นอยู่กับระดับ

**CD4**

## ทำไมบริการ **VCT** จึงเป็นมาตรการที่มีความสำคัญ

■ การมีหน่วยให้บริการ **VCT** และทำให้ **VCT** เข้าถึงได้ง่าย มีบริการที่เป็นมิตร จะมีประโยชน์ ต่อ :

- ลดความกลัว ความไม่ตระหนักรู้ และถูกตีตรา/รังเกียจโรคเอดส์ในสังคม
- ส่งเสริมให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในชุมชนของตน
- ส่งผลให้ชุมชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ทำให้เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ **HIV** ในชุมชนของตน

## ประสิทธิผลของการจัดบริการ VCT

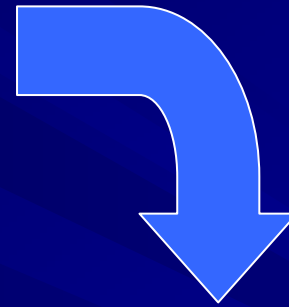
- มีรายงานผลการศึกษาจากหลายประเทศ ทั้งในทวีปแอฟริกา และในเอเชีย (รวมประเทศไทย) พบว่า มีผลต่อ:-
  - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน และ กลุ่มเสี่ยง
  - ลดการติดเชื้อ HIV รายใหม่ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย
  - ลดการติดเชื้อกามโรค (STD) ในคลินิก
  - ฯลฯ

# องค์ประกอบพื้นฐานในการจัดบริการ VCT

- เป็นบริการที่ต้องการความเป็นส่วนตัว
- สัมผัสใจ ต้องการจะตรวจด้วยตนเอง ?
- รักษาความลับของบุคคล ไม่ว่าจะ เป็น บวก หรือ ลบ
- เข้าใจมติความแตกต่างในทางวัฒนธรรมและสังคมของคน
- ต้องให้ความยินยอม โดย วิธีที่เหมาะสม เช่น ชื่อ หรือ พักหน้า ?

# ส่วนประกอบของการจัดบริการ VCT

การให้คำปรึกษา ก่อน



วิธีการตรวจเลือด



การให้คำปรึกษา หลัง

# บริการ VCT ต่อประชากรกลุ่มเป้าหมาย

■ คลินิกกามโรค

■ ศูนย์บำบัดยาเสพติด

■ นักโทษในเรือนจำ

■ คลินิกวางแผนครอบครัว

■ **แรงงานข้ามชาติ ?**

■ คลินิกวัยรุ่น

■ คลินิกSTD

■ คลินิก MSM

■ คลินิกฝากครรภ์

# อุปสรรคของการให้บริการ VCT

■ วิตกกังวลเรื่องการรักษาความลับ

— การถูกตีตรา

— ถูกลงโทษ

— ถูกทำร้าย

— ถูกกีดกัน

■ กลัวว่าผลการตรวจเลือดจะเป็นบวก

■ ไม่เห็นประโยชน์ที่จะรู้ว่าตนเองติดเชื้อหรือไม่

# อุปสรรคของการให้บริการ VCT (ต่อ)

- ไม่คิดว่าตนเองเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV
- ไม่สามารถช่วยให้เปลี่ยนหรือหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงได้
  - ความลำบากในการสื่อสาร ทั้งภาษา และวัฒนธรรม
  - ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองในการหลีกเลี่ยงความเสี่ยง
  - ต้องการจะมีลูก
  - การขายบริการทางเพศเพื่อแลกเปลี่ยนกับเงิน

# ปัญหารูปแบบบริการ VCT ในปัจจุบัน

- เป็นบริการแบบตั้งรับอยู่ในสถานที่ที่เป็นส่วนใหญ่
- การเข้าถึงสำหรับชาวบ้านอาจลำบาก หากอยู่ไกล
- หากเป็นกลุ่มชาติพันธุ์ แรงงานต่างด้าว อาจเข้าถึงยาก ด้วยข้อจำกัดเรื่องภาษาและความแตกต่างทางวัฒนธรรม/ความเชื่อ
- อาจมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายเพื่อขอตรวจ VCT
- บริการ VCT ส่วนใหญ่ต้องนัดกลับมาฟังผลอีกครั้ง
- กลัวถูกรังเกียจ/ตีตราทางสังคมหากติดเชื้อ ฯลฯ
- หากไม่ใช่คนไทย มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการรักษาด้วยยาต้าน

# Project **A**cccept – **T**hailand

## โครงการพาไทย

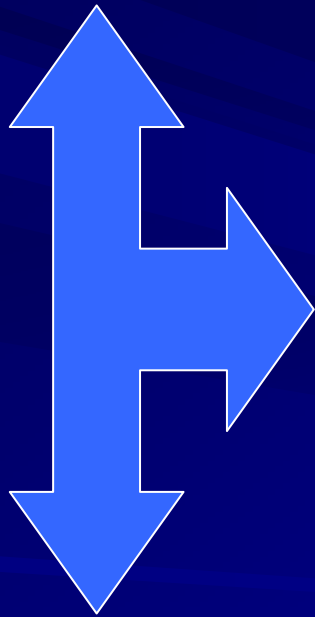
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ม.เชียงใหม่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

**Johns Hopkins University**

# คำถามการวิจัยที่ท้าทาย

ถ้าทำให้ประชาชนมีความรู้/ความตระหนักเรื่องโรคเอดส์



- ประชาชนเข้าใจเรื่องโรคเอดส์มากขึ้น
- ได้รับการตรวจเลือดมากขึ้น (VCT)
- ช่วยลดการแพร่ระบาด ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่
- ลดความรังเกียจทางสังคม
- เข้าถึงบริการการรักษาพยาบาลและยาต้านไวรัส

ใส่กิจกรรมช่วยลดอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการ VCT

# องค์ประกอบโครงการ พาไทย

การให้ความรู้ชุมชน  
Community Mobilization/Education

- หมุนเวียนไปตามชุมชน (ทุก 2 เดือน)
- ใช้สื่อทุกรูปแบบ

บริการ/กิจกรรมหลังการตรวจเลือด  
Post Test Support Service

จัดหน่วยบริการให้การศึกษา  
และตรวจเลือดในชุมชน  
Mobile Voluntary Counseling & Testing

- กิจกรรมระดับบุคคล ครอบคลุมตามปัญหา
- กิจกรรมชุมชน ปรับตามการตอบสนอง

- หมุนเวียนไปให้บริการตามชุมชน (ทุก 2 เดือน)
- มีบริการ VCT แบบเปิดเผย

## สิ่งที่คาดหวังให้เกิดในชุมชนเมื่อสิ้นสุดโครงการ

1. ลดการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในชุมชนทดลอง
2. การตรวจเลือด VCT เป็นเรื่องปกติ ไม่ต้องทำอย่างปิดบัง
3. ผู้ติดเชื้อมีโอกาสที่จะเปิดเผยผลเลือดได้อย่างปลอดภัยมากขึ้น
4. พฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV ของคนในชุมชนลดลง
5. มีการกระจายข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับเอดส์มากขึ้นในชุมชน
6. การรังเกียจ ถูกตีตรา ในชุมชน ที่มีสาเหตุจากเอดส์ลดลง

# Summary

- VCT shown to reduce risky behaviors
- Knowledge of HIV status benefits both HIV-infected and uninfected persons
- VCT should be voluntary and confidential
- VCT should include information about HIV and personalized prevention counseling
- Barriers to VCT must be acknowledged and confronted