

To live my life with HIV

ศ.พญ. กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล



TAS 25 Aug 23, Mandarin Hotel

มาคุยกันเรื่องการอยู่ร่วมกับ HIV

ประเด็นที่ควรรู้





อะตอม เด็กดี อายุ 24 ปี

อายุ 16 ปี ไปซื้อบริการเพราะเพื่อนชวนลองสอบเสร็จ ต่อมาได้ให้บริจาคเลือด จึงรู้ผลเอชไอวี

อะตอม 16 ปี

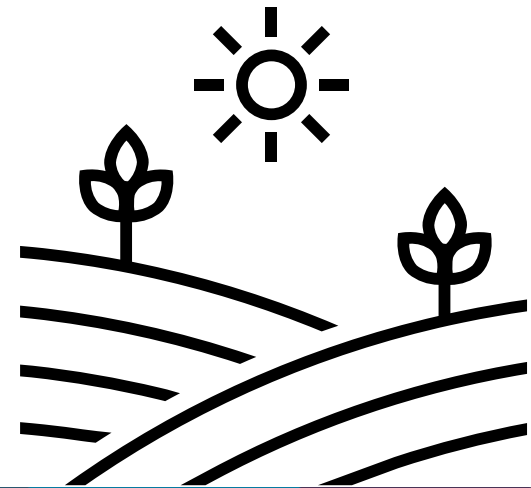
ต้องบอกพ่อแม่ไหมครับหมอ?

- เป็นเด็กเรียนดี มีความรับผิดชอบ
- มาจากครอบครัวมีฐานะ พ่อทำงานบริษัท แม่มีธุรกิจส่วนตัว
- ไม่ต้องการให้ครอบครัวรู้เรื่องการมีเชื้อฯ
 - ให้ข้อมูลว่า พ่อดูแลด้วยงานทำให้ไม่ค่อยกลับบ้าน และแม่เครียด

ท่านเป็นแพทย์ในวันนั้น จะเริ่ม ARV หรือไม่

ก. เริ่มยาเลย ไม่ต้องบอกพ่อแม่

ข. ขอพบผู้ปกครองก่อนเริ่มยา



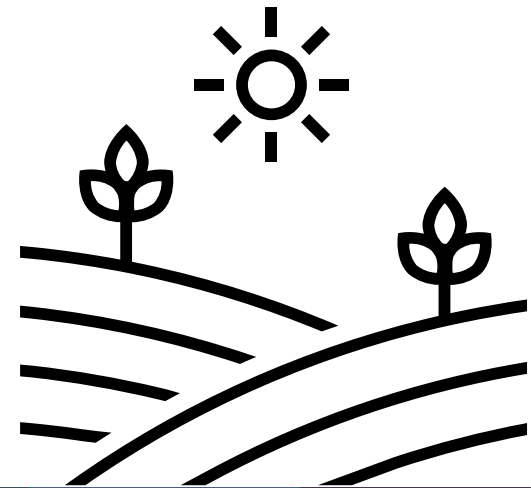
อะตอม 16 ปี

ต้องบอกพ่อแม่ไหมครับหมอ?

- เป็นเด็กเรียนดี มีความรับผิดชอบ
- มาจากครอบครัวมีฐานะ พ่อทำงานบริษัท แม่มีธุรกิจส่วนตัว
- ไม่ต้องการให้ครอบครัวรู้เรื่องการมีเชื้อฯ
 - ให้ข้อมูลว่า พ่อดูแลด้วยงานทำให้ไม่ค่อยกลับบ้าน และแม่เครียด

ท่านเป็นแพทย์ในวันนั้น จะเริ่ม ARV หรือไม่

- ก. เริ่มยาเลย ไม่ต้องบอกพ่อแม่
- ข. ขอพบผู้ปกครองก่อนเริ่มยา



Only about half of the target population in Thailand get test and know their HIV status

ยังมีวัยรุ่นจำนวนมากอยู่กับ HIV แบบไม่รู้ตัว

HIV TESTING ACROSS THE GLOBE

About **84%** of people with HIV worldwide have been tested and **know their HIV status.**

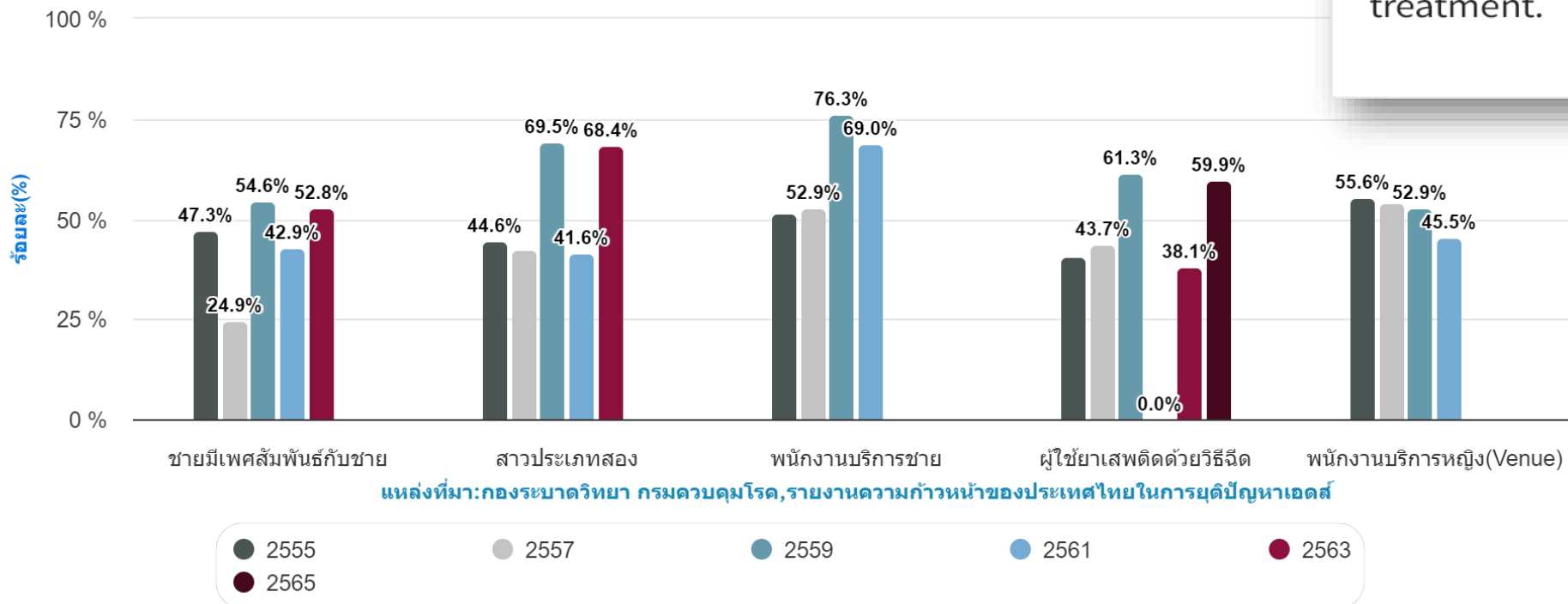


Testing is the essential **first step** to accessing treatment.



<https://hiv.gov/locator>

ร้อยละของประชากรหลักที่ตรวจเอชไอวีและรู้ผล ใน 12 เดือนที่ผ่านมา



<https://hivhub.ddc.moph.go.th/response.php>



General Principles for ART Initiation in Youth

- Make it simple, use FDC and OD dosing whenever possible
- Mindful of pill size
- A lot of mental support, cheer-up
- **Try to avoid TDF, use TAF instead**, to minimize bone loss as the maximal bone mass has not been achieved in young adolescents
- **Keep confidential!**

Any barriers should be identified and addressed using evidence-informed strategies

Initiation of ART is recommended as soon as possible after diagnosis, ideally **within 7 days, even same day** of Dx, if the patient is ready and there is no suspicion for a concurrent opportunistic infection (evidence rating: AIII)

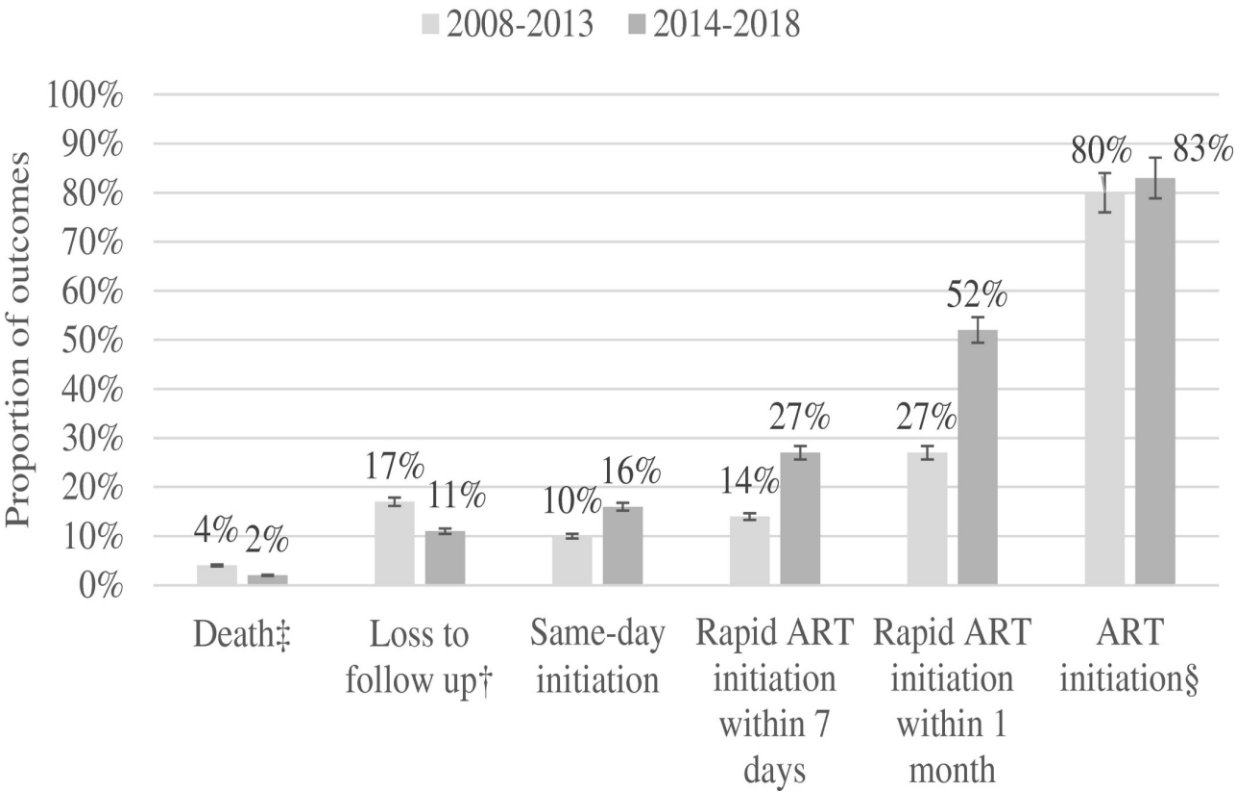
Recommendation (2017)

Rapid ART initiation^{a,b} should be offered to all people living with HIV following a confirmed HIV diagnosis and clinical assessment (*strong recommendation: high-certainty evidence for adults and adolescents; low-certainty evidence for children*).

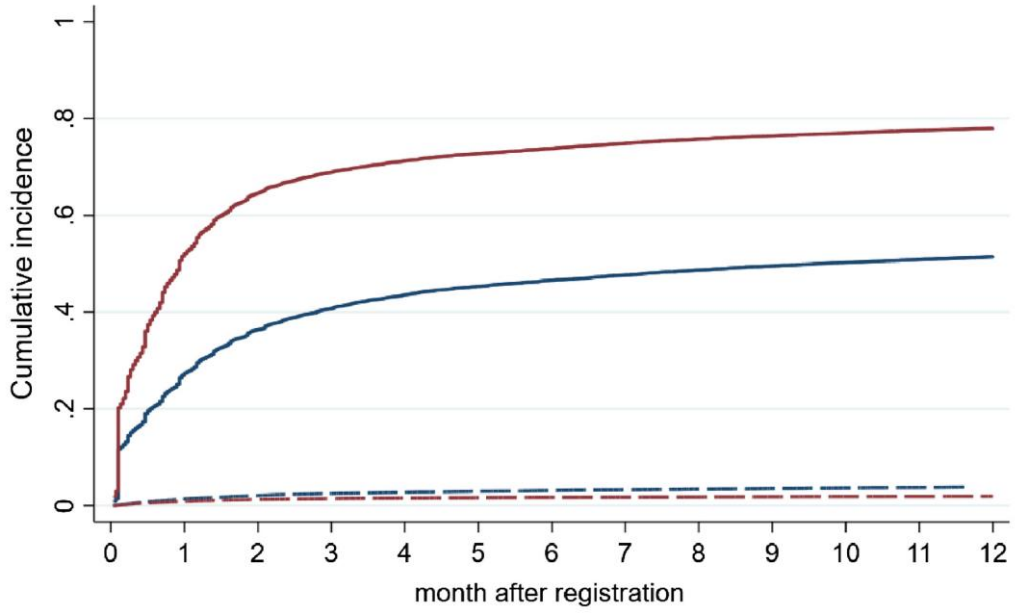
ART initiation should be offered on the same day to people who are ready to start (*strong recommendation: high-certainty evidence for adults and adolescents; low-certainty evidence for children*).

Rapid antiretroviral initiation among Thai youth living with HIV in the National AIDS programme in the era of treatment at any CD4 cell count: a national registry database study

With a remarkable improvement in providing rapid ART initiation in recent period; only half initiated ART within one month in 2018



Nat risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2008-2013	21825	15648	13447	12406	11716	11290	10986	10716	10454	10244	10059	9913	9763
2014-2018	29782	14174	10160	8679	7843	7284	6853	6468	6118	5829	5594	5363	5171



2008-2013 ART initiation (solid blue line) LTFU/Death (dashed blue line)
 2014-2018 ART initiation (solid red line) LTFU/Death (dashed red line)

สรุปคือ แพทย์ให้ ARV ได้โดยไม่ต้องบอก ผปค หากผู้เยาว์นั้นมีความเข้าใจ

- ในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุและวุฒิภาวะในระดับพอ สมควรที่อาจให้ความยินยอมในการรักษาได้เอง จะเรียกผู้เยาว์เหล่านี้ว่า **mature minor, emancipated minor** ผู้เยาว์เหล่านี้สามารถให้ความ ยินยอมในการรักษาได้ด้วยตนเอง โดยในบางประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกาจะมีกฎหมายกำหนดอายุของผู้เยาว์ที่ ให้ความยินยอมเอาไว้ชัดเจน ซึ่งอาจจะเป็น 16, 17, 18 ปีขึ้นไป หรือมีกฎหมายให้ผู้เยาว์ ให้ความยินยอมได้เมื่อมีความรู้ความเข้าใจในการรักษา
- สำหรับในประเทศไทย ไม่มีกฎหมายลายลักษณ์ อักษรกำหนดอายุของผู้เยาว์ที่สามารถให้ความยินยอม ในการรักษา เอาไว้แต่มีคำ ประกาศสิทธิผู้ป่วยที่ออกมา โดยองค์กรผู้ประกอบวิชาชีพรับรองสิทธิของผู้ป่วยที่อายุ ไม่เกิน 18 ปีว่า
 - ในทางปฏิบัติแพทย์จะพิจารณาถึงปัจจัยของ ตัวผู้เยาว์และระดับความซับซ้อนของการรักษาที่ให้ เช่น ถ้าเป็นการ รักษาที่ไม่ซับซ้อน เช่น การทำ แผล การให้ยารักษาการติดเชื้อในทางเดินหายใจ ผู้เยาว์ก็อาจให้ความ ยินยอมได้เอง แต่ในกรณีการรักษาที่มีลักษณะ **invasive** แพทย์ผู้ให้การรักษาจะดำ เนินการแจ้งให้ ผู้ปกครองของผู้เยาว์ รับทราบ.....ดังกล่าวอาจเทียบเคียงได้กับการทำ นิติกรรมของผู้เยาว์ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ที่ ผู้เยาว์สามารถทำ นิติกรรมได้เมื่อนิติกรรมนั้นสมแก่ฐานะและเป็นการอันจำเป็นในการดำรงชีพ

อะตอม 18 ปี

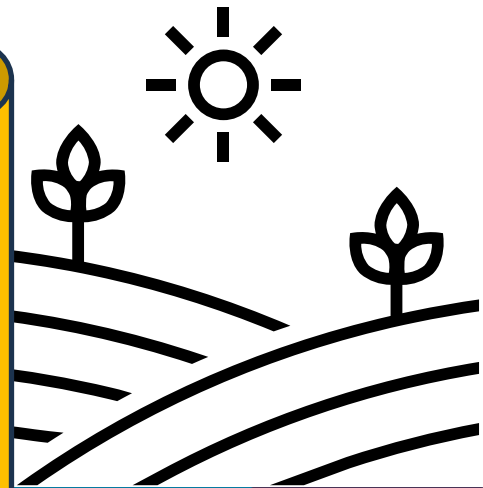
ผมจะบอกพ่อแม่อย่างไรดี จะเรียนอะไรดี

- กินยาดี VL <50 cp/mL ตลอด
- จบม. 6 ได้โควตานักกีฬาเพื่อเข้าเรียนสาขาที่พ่อต้องการ แต่ติดเงื่อนไขว่า หากจะเรียนสาขานี้ต้องมีผลเอชไอวี
- มาขอให้หมอออกผลตรวจว่า ไม่มีเชื้อได้ไหม
- หมอแนะนำให้ เปลี่ยนสาขาเรียน

สาขาวิชาอะไร ที่ต้องตรวจ **anti-HIV** ก่อนเข้าเรียน

ก.แพทย์ พยาบาล เทคนิคการแพทย์

ข. ไม่มีสาขาใดบังคับเอาผลตรวจอย่างเป็นทางการ



อะตอม 18 ปี

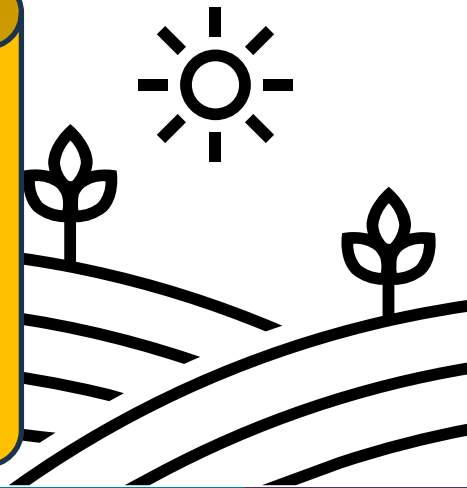
ผมจะบอกพ่อแม่อย่างไรดี จะเรียนอะไรดี

- เก็บความลับคนเดียวสองปีกว่า จบม. 6 ได้โควตานักกีฬาเพื่อเข้าเรียนสาขาที่พ่อต้องการ แต่ติดเงื่อนไขว่า หากจะเรียนสาขานี้ต้องมีผลเอชไอวี
- มาขอให้หม้อออกผลตรวจว่า ไม่มีเชื้อได้ไหม
- หม้อแนะนำให้ เปลี่ยนสาขาเรียน

สาขาวิชาอะไร ที่ต้องตรวจ **anti-HIV** ก่อนเข้าเรียน

ก.แพทย์ เกสัช พยาบาล เทคนิคการแพทย์

ข. ไม่มีสาขาใดบังคับเอาผลตรวจอย่างเป็นทางการ



อะตอม 24 ปี

ตัดสินใจได้

- ตัดสินใจบอกครอบครัว พ่อและแม่เข้าใจ
- แม่บอกว่า “ทำไมเพิ่งบอกล่ะลูก ลำบากอยู่ทำไมคนเดียว”
- เปลี่ยนคณะที่เข้าเรียน เป็นคณะที่ไม่ต้องส่งผลเลือด
- ปัจจุบันเรียนจบจากมหาวิทยาลัยชั้นนำของประเทศ
- ทำงานประจำ ยอมจ่ายค่ายาเองทั้งที่มีประกันสังคม เพราะแม่มีเพื่อนเป็นหมอทำงานอยู่โรงพยาบาลต้นสังกัดประกันสังคม
- กำลังวางแผนแต่งงาน





**ธาร เพศชาย อายุ 27 ปี
อยู่ร่วมกับเอชไอวีตั้งแต่เด็ก**



สาร 24 ปี อยากไปทำงาน ตปท

- **ครอบครัวฐานะดี พี่ชายและพ่อไม่ติดเชื่อ**
- **ครอบครัวดูแลดี มีวินัย เรียนเก่ง เข้าเรียนวิศวะในสถาบันชั้นนำของประเทศ**
- **เรียนจบแล้วเข้าทำงานรัฐวิสาหกิจ รายได้ดี ได้รับเลื่อนตำแหน่งไว**
- **ได้รับเลือกเป็นตัวแทนหน่วยงานไปรับตำแหน่งที่ต่างประเทศ แต่ปฏิเสธเพราะต้องตรวจหาเอชไอวีก่อนไปทำงาน**

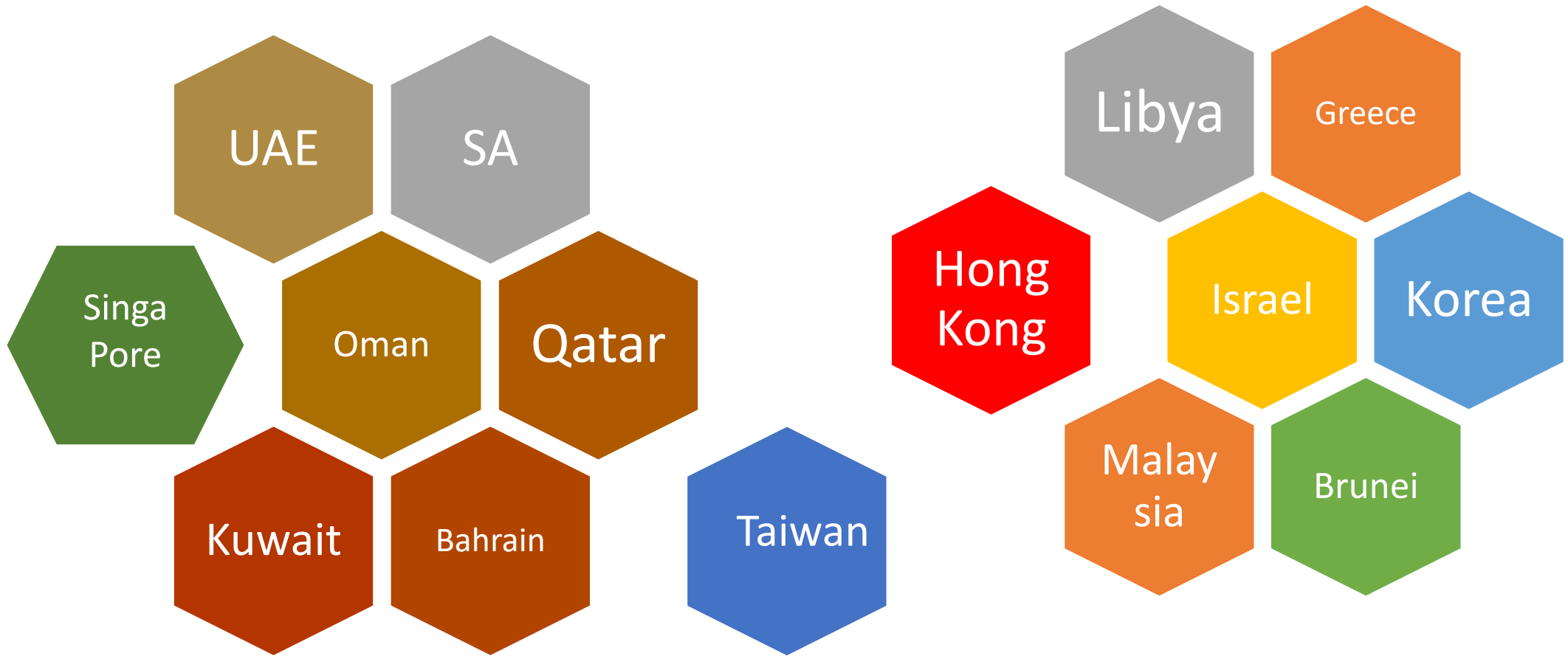
ประเทศอะไรที่ปฏิเสธวิชาผู้ที่ติดเชื่อเอชไอวี เพื่อไปทำงานหรือศึกษา

ก. ญี่ปุ่น

ข.

ซาอุดี อาระเบีย

ประเทศที่ปฏิเสธวิชาทำงาน ไปเรียน ให้ผู้ที่อยู่ร่วมกันเอชไอวี

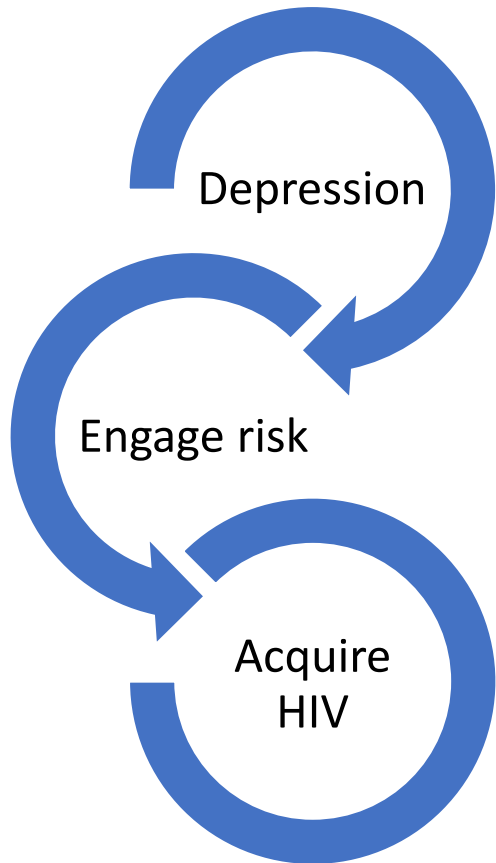


สาร 26 ปี เศร้า

- ได้รับเลือกเป็นตัวแทนไปนำเสนอผลงานและจัดนิทรรศการที่ต่างประเทศ มีความกังวลใจมากก่อนเดินทาง ต้องให้แพทย์ออกหนังสือรับรองยาที่ติดตัวไปด้วยทุกครั้ง
- ไม่ยอมมีแฟน เพราะเรื่องการมีเชื้อ
- มีภาวะซึมเศร้าหลังเรียนจบและทำงานแล้ว
- ได้รับการรักษาด้วยยาแก้เศร้า ใช้ชีวิตปกติได้

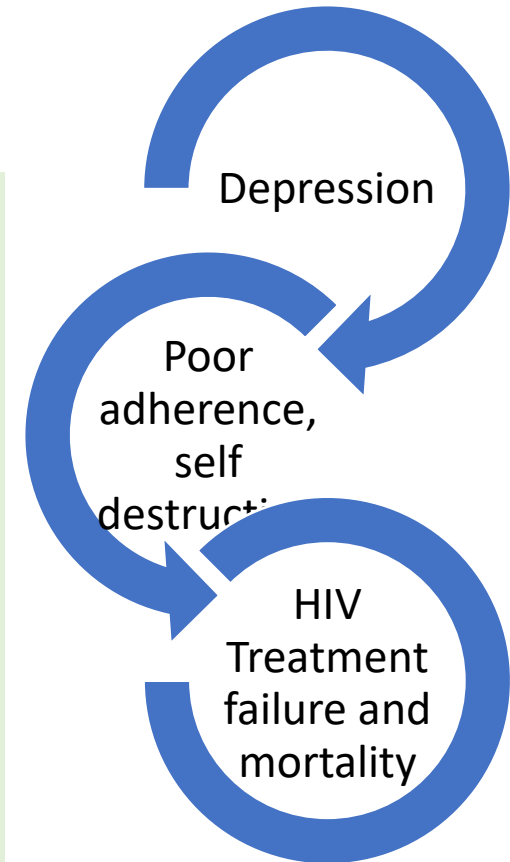
Depression in People living with HIV

ทีมแพทย์ต้องสังเกต และรีบให้ความช่วยเหลือ รักษา



Prevalence: 15-40%

HIV associated with chronic illness, personal loss and isolation, medical treatments that alter mental function, comorbid neurologic illnesses, and comorbid substance abuse. HIV-associated dementia and other HIV-related central nervous system (CNS) conditions can produce a flat, apathetic state often misdiagnosed as depression.



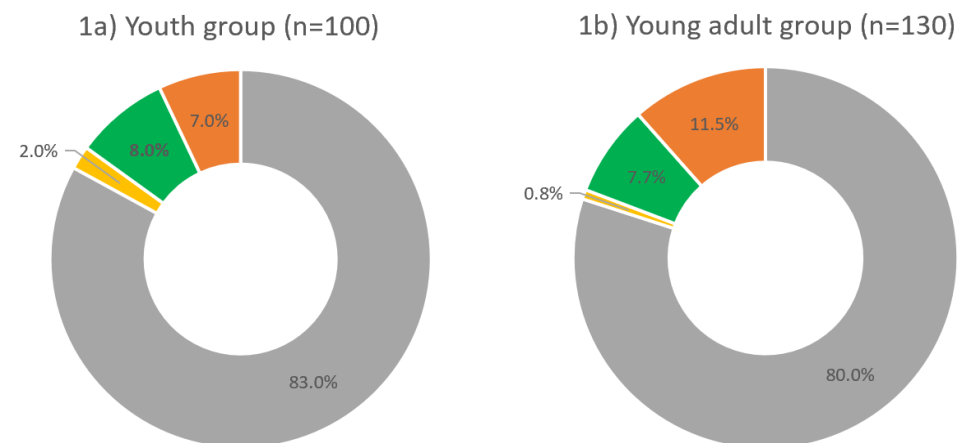
Depression and anxiety disorder in youth and young adults living with HIV: frequency and associated factors in Thai setting

- Youth: 15% has depression
 - Factors: Loss of their father, loss of close relatives or friends, and being unemployed or school exclusion
- Adults: 19.2% has depression
 - Factors: Dangerous alcohol use, feeling discriminated against and having lipodystrophy

วัยรุ่นสร้างจากเหตุภายนอก ผู้ใหญ่
สร้างจากปัจจัยภายในตนเอง

In US, among adolescents with early-acquired HIV, nearly 70% meet criteria for a psychiatric disorder at some point in their lives (Bucek A. *Pediatr Infect Dis J.* 2018;37(7):673-677.)

Using the standard test, 17% of Thai youth and 20% of young adults had mental difficulties.



■ No mental health problem
■ Comorbid depression and anxiety
■ Isolated depression
■ Isolated anxiety

Chantaratin S, et al. *J Int Assoc Provid AIDS Care*. 2022 Jan-Dec;21:23259582221101811. doi: 10.1177/23259582221101811.

อ้อย อายุ 26 ปี อยู่ร่วมกับเอชไอวีตั้งแต่เกิด



อ้อย 26 ปี หางานใหม่ตลอด

- รับประทานตั้งแต่เด็ก กินยาดี VL < 50 cp/mL ตลอด ยกเว้นช่วงวัยรุ่นช่วงสั้นๆ
- เรียนจบแค่ระดับมัธยมปลายเพราะปัจจัยครอบครัว
- เปลี่ยนงานบ่อยเพราะเงื่อนไขจะผ่านทดลองงานได้ ต้องมีผลการตรวจหาเอชไอวี

การบังคับตรวจเอชไอวี ในการเข้าทำงาน ทำได้ไหม

ก. ทำได้

ข. ทำไม่ได้ (แต่ก็ทำกันตลอด)

อ้อย 26 ปี หางานใหม่ตลอด

- รับประทานตั้งแต่เด็ก กินยาดี VL <50 cp/mL ตลอด ยกเว้น ช่วงวัยรุ่นช่วงสั้นๆ
- เรียนจบแค่ระดับมัธยมปลายเพราะปัจจัยครอบครัว
- เปลี่ยนงานบ่อยเพราะเงื่อนไขจะผ่านทดลองงานได้ ต้องมีผลการตรวจหาเอชไอวี

การบังคับตรวจเอชไอวี ในการเข้าทำงาน ทำได้ไหม

ก. ทำได้

ข. ทำไม่ได้ (แต่ก็ทำกันตลอด)

มติและประกาศคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ “การบูรณาการงานเอดส์”

สำเนา

ประกาศคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์
เรื่อง แนวปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหาร
จัดการด้านเอดส์ในสถานที่ทำงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

(ลงชื่อ) นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ
(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)
นายกรัฐมนตรี

ประธานคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

๔๘

มติและประกาศคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาเอดส์: การบูรณาการงานเอดส์

และจัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์
และผู้ได้รับผลกระทบ ดังนี้

(ก) การจ้างงานและการสมัครงานต้องไม่มีการตรวจหา
การติดเชื้อเอชไอวี หรือการแสดงหลักฐานว่าไม่ติดเชื้อเอชไอวี และต้อง
ไม่อ้างการติดเชื้อเอชไอวีเพื่อคัดกรองคนทำงาน และคนสมัครงาน หรือ
เพื่อเป็นเงื่อนไขในการจ้างงาน หรือเป็นหลักเกณฑ์ตัดสินว่า คนทำงาน
และคนสมัครงานขาดคุณสมบัติในการจ้างงาน

(ข) การสนับสนุนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ให้ทำงาน
และมีความก้าวหน้าในการทำงานตามปกติ

(ค) การส่งเสริมสิทธิในการรักษาความลับส่วนบุคคลและ
จัดให้มีการพัฒนาระบบเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของคนทำงาน

เรื่อง	มติและประกาศคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ : การบูรณาการงานเอดส์
ระดับปรึกษา	มานิต ชีระตันติกานนท์, ทศพร ศิริสัมพันธ์, สมศักดิ์ อรรถศิลป์
รณานิการ	เพชรศรี ศิริสัมพันธ์, วาสนา นิมิตรพันธุ์
กแบบปก	ฉัตรทอง สวัสดิ์พิพัฒพงศ์
ครั้งที่ ๑	จำนวน ๒,๐๐๐ เล่ม, พฤษภาคม ๒๕๕๔
พิมพ์โดย	ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๓๐ ๓๘๒๙ โทรสาร ๐๒ ๕๖๕ ๙๑๕๒ www.thain aids.org
ISBN :	๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๐๗๔๑-๓
พิมพ์ที่	บริษัท โอ-วิทย์ (ประเทศไทย) จำกัด

กสม.ชี้เอกชนตรวจเชื้อเอชไอวีก่อนรับเข้า ทำงานเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน!

9 มีนาคม 2566 เวลา 13:15 น.



กสม.ชี้ 'สร.' กำชับ 'สถานพยาบาล' ห้ามใช้ 'เอชไอวี' เป็นเงื่อนไขรับทำงาน ย้ำต้องเลิกตรวจเชื้อทั้ง สพ.รัฐ-เอกชน

The Coverage • Movement • 3 พฤศจิกายน 2565

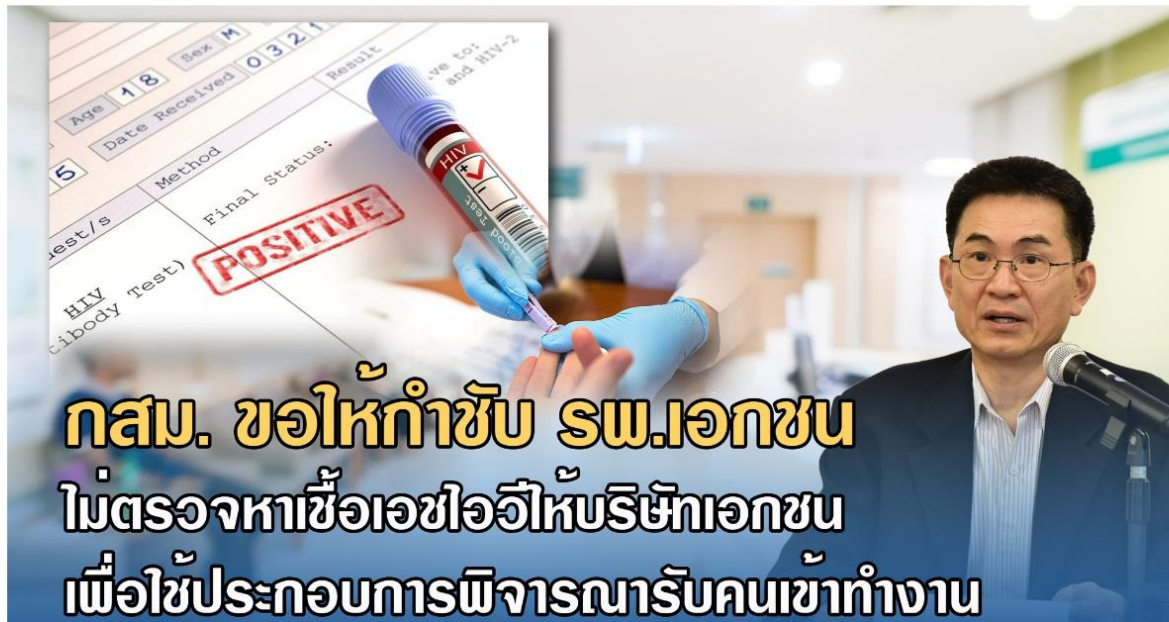
กรรมการสิทธิฯ เสนอกระทรวงสาธารณสุข กำชับสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน งดเว้นการตรวจหาเชื้อเอชไอวีบุคลากรก่อน
รับเข้าทำงาน เพื่อจัดการเลือกปฏิบัติ

...ถือว่าบริษัทไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามแนว
ปฏิบัติแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการ
ด้านเอดส์ในสถานที่ทำงาน ตามประกาศ
คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาเอดส์ ลงวันที่ 21 ส.ค. 2552 และประกาศ
กระทรวงแรงงาน เรื่อง การป้องกันและการบริหาร
จัดการด้านเอดส์ในสถานประกอบการ ลงวันที่ 5
พ.ย. 2563 และถือเป็นการเลือกปฏิบัติที่ไม่
สอดคล้องตามที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
พ.ศ.2560 ให้การรับรองและคุ้มครองไว้



หลังพบถูกใช้เป็นเงื่อนไขก่อนรับเข้าทำงาน ชี้ เข้าข่ายการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อบุคคล 'ภาคประชาชน' เร่งสื่อสารความเข้าใจที่ถูกต้อง ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวี รักษา กินยา สามารถทำงานได้ ไม่ป่วย ไม่แพร่เชื้อ

วันนี้ (9 ส.ค. 2566) คณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (กสม.) แถลงข่าวเด่นประจำสัปดาห์ ครั้งที่ 29/2566 โดยมีวาระสำคัญ ในการขอให้กำชับโรงพยาบาลเอกชนไม่ให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวีให้บริษัทเอกชน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณารับคนเข้าทำงาน อันเป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อบุคคล



กสม ช่วยร้องได้ และ ขอร้องได้ แต่ไม่สามารถ บังคับได้

กรมควบคุมโรค จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลเอกชนไม่รับให้บริการตรวจเอชไอวีในการตรวจสุขภาพผู้สมัครงานหรือบุคคลที่เตรียมบรรจุเป็นพนักงาน หรือตรวจสุขภาพประจำปีให้กับสถานประกอบการหรือหน่วยงานภาคเอกชน เพื่อนำผลไปประกอบการพิจารณารับหรือประเมินบุคคล ซึ่งถือเป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อบุคคล ตามที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 มาตรา 27 รวมถึงกติการะหว่างประเทศว่าด้วยสิทธิทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมและอนุสัญญาแรงงานระหว่างประเทศ ฉบับที่ 111 กำหนดไว้

อ้อย 26 ปี หางานใหม่ตลอด

- เปลี่ยนงานบ่อยเพราะเงื่อนไขจะผ่านทดลองงานได้ ต้องมีผลการตรวจหาเอชไอวี
- เป็นคนสู้ชีวิต ทำงานหนักเอาเบาสู้
- ในที่สุด พบที่ทำงานที่ไม่ตรวจเลือด ปัจจุบันทำงานในโรงแรม มีชื่อเสียงระดับประเทศ



**วิเคราะห์ อายุ 35 ปี ชอบเพศเดียวกันมีคู่นอนมากกว่า 10
คน มีประวัติมีเพศสัมพันธ์แลกกับเงิน**



หลวงพี่ ออยากเข้าสู่ระบบการรักษา

- ปัจจุบัน บวชพระสงฆ์ มาปีกว่า ได้ขอ **self test** จากโครงการ **Stand By You** เมื่อปลายปี 65 หลังจากได้รับ **self test** ได้ 4 วัน
- **Posttest counseling** แจ้งว่าไม่ตกใจ เตรียมใจไว้ระดับหนึ่งแล้ว
- ผู้ให้การปรึกษาแนะนำให้ไปตรวจยืนยันด้วยวิธีมาตรฐาน ในโรงพยาบาลก่อนที่จะเข้าสู่ระบบการรักษา

ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวี บวชได้ไหม

ก. ได้ มหาเถรสมาคมไม่ห้าม

ข. ทำไม่ได้ ต้องมีผลเลือดก่อนบวช



หลวงพี่ อยากเข้าสู่ระบบการรักษา

- ปัจจุบัน บวชพระสงฆ์ มาปีกว่า ได้ขอ **self test** จากโครงการ **Stand By You** เมื่อปลายปี 65 หลังจากได้รับ **self test** ได้ 4 วัน
- **Posttest counseling** แจ้งว่าไม่ตกใจ เตรียมใจไว้ระดับหนึ่งแล้ว
- ผู้ให้การปรึกษาแนะนำให้ไปตรวจยืนยันด้วยวิธีมาตรฐาน ในโรงพยาบาลก่อนที่จะเข้าสู่ระบบการรักษา

ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวี บวชได้ไหม

- ก. ได้ มหาเถรสมาคมไม่ห้าม
- ข. ทำไม่ได้ ต้องมีผลเลือดก่อนบวช



ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวีกับการบวช

กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ฉบับที่ 17 พ.ศ. 2536 หมวด 3 ข้อ 14

พระอภัยมณีต้องงดเว้นการให้บรรพชาอุปสมบทแก่คนต้องห้ามเหล่านี้

1. คนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน
2. คนหลบหนีราชการ
3. คนต้องหาในคดีอาญา
4. คนเคยถูกตัดสินจำคุกโดยฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ
5. คนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางศาสนา
6. คนมีโรคติดต่อ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ลมบ้าหมู โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง
7. คนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้

สรุป กรณีผู้มีเชื้อเอชไอวี ไม่ได้มีข้อห้ามเรื่องบวช การแสดงผลตรวจขึ้นอยู่กับความประสงค์ของผู้จะบวชเป็นสำคัญ



หลวงพี่ อยากเข้าสู่ระบบการรักษา

- หลวงพี่กังวลเพราะอยู่ในสมณเพศ
- ผู้ให้การปรึกษาประสานงานกับองค์กรพัฒนาเอกชนในพื้นที่ (ฟ้าสีรุ้ง) นัดแนะเวลาและสถานที่เพื่อเลี้ยงการเจอผู้คนจำนวนมาก
 - ใช้เวลานานกว่าจะมีการนัดหมายได้

สถานะนักบวชที่มีเครื่องแบบเฉพาะ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิต โดยเฉพาะการหาหมอตตามนัดเพื่อรับยาต้านไวรัสเอชไอวี ใช้เวลาในการเริ่มยานานหลายเดือน



พี่ อายุ 19 ปี
ติดเชื้จากหลวงลุง



น้องพี 11 ปี ถูกหลวงลุงละเมิด

- พ่อแม่อยู่ กทม ช่วงลูกปิดเทอมจะส่งไปอยู่ กับยายที่ต่างจังหวัด
- ยายกลัวจะออกไปเกเรนอกบ้าน จึงให้บวชเณร อยู่กับหลวงลุง
- ทุกครั้งที่ปิดเทอมจะให้ลูกบวช ทั้ง ๆ ที่เด็กพยายามปฏิเสธ
- มีเพศสัมพันธ์เป็นฝ่ายรุกกับหลวงลุงซึ่งบวชมา 10 ปี
- อายุ 13 ปี เริ่มไม่สบาย และเข้าโรงพยาบาลด้วยอาการท่อปัสสาวะอักเสบ แพทย์ประเมินแล้วให้ตรวจ Anti HIV ผล Positive ที่โรงพยาบาลต่างจังหวัด (ตรวจเลือดแม่เป็นลบ)
- เด็กมีความเครียด ไม่เรียนหนังสือ ผู้ปกครองรู้สึกผิดมาก

เราจะจัดการหลวงลุงอย่างไรดี....

ก. ดำเนินการตามกฎหมาย ข. แจ้งมหาเถรสมาคม

น้องพี 11 ปี ถูกหลวงลุงละเมิด

- พ่อแม่อยู่ กทม ช่วงลูกปิดเทอมจะส่งไปอยู่ กับยายที่ต่างจังหวัด
- ยายกลัวจะออกไปเกเรนอกบ้าน จึงให้บวชเณร อยู่กับหลวงลุง
- ทุกครั้งที่ปิดเทอมจะให้ลูกบวช ทั้ง ๆ ที่เด็กพยายามปฏิเสธ
- มีเพศสัมพันธ์เป็นฝ่ายรุกกับหลวงลุงซึ่งบวชมา 10 ปี
- อายุ 13 ปี เริ่มไม่สบาย และเข้าโรงพยาบาลด้วยอาการท่อปัสสาวะอักเสบ แพทย์ประเมินแล้วให้ตรวจ Anti HIV ผล Positive ที่โรงพยาบาลต่างจังหวัด (ตรวจเลือดแม่เป็นลบ)
- เด็กมีความเครียด ไม่เรียนหนังสือ ผู้ปกครองรู้สึกผิดมาก

เราจะจัดการหลวงลุงอย่างไรดี....

ก. ดำเนินการตามกฎหมาย ข. แจ้งมหาเถรสมาคม



ไอยา อายุ 28 ปี
อยู่ร่วมกับเอชไอวีตั้งแต่เกิด

ไอลยา 28 ปี ไม่เคยบอกสามีว่าติดเชื้อ

- ได้รับ ART ตั้งแต่อายุ 8 ปี กินยาดีมาก ไม่เคยต้องเปลี่ยนสูตร TDF/FTC/EFV
- อายุ 23 ปี แต่งงานครั้งแรก ต่อมาเลิกกันโดยไม่เคยเปิดเผยเรื่องการมีเชื้อเอชไอวี
- แต่งงานครั้งที่สองกับสามีชาวต่างชาติ และย้ายไปอยู่ต่างประเทศกับสามี ไม่บอกสามีเรื่องการมีเชื้อเอชไอวี (ยังคงรับยาต้านไวรัสที่ประเทศไทย โดยมารดารับยาแล้วส่งไปให้)
- มีลูก 1 ขวบ กำลังตั้งครรภ์คนที่ 2

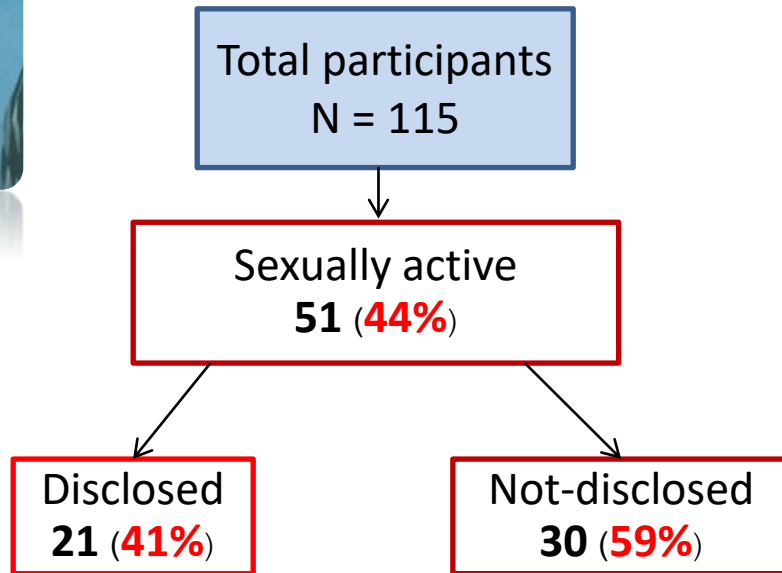
ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวี ต้องเปิดเผยการติดเชื้อให้คู่ใหม่

ก. ควร จะได้ระวังและแสดงความจริงใจ

ข. ไม่จำเป็น U=U

Partner Disclosure of HIV status in Adolescents Generally Low: concerning about relationship

Disclosure of HIV status to sexual partners among perinatally HIV-infected youth in Thailand



Knowing their sexual partner's HIV status was the only independent factor associated with disclosure (aOR 14.6; 95% CI 2.8-75.4).

Boon-yasidhi V, et al. *Int J STD AIDS*. 2021 Mar;32(4):361-367.

Adolescents should be counselled about the potential benefits and risks of disclosing their HIV-positive status and empowered and supported to determine whether, when, how and to whom to disclose (*conditional recommendation, very-low-certainty evidence*). WHO July 2021

Low Disclosure Rates to Sexual Partners and Unsafe Sexual Practices of Youth Recently Diagnosed with HIV; Implications for HIV Prevention Interventions in South Africa

The prevalence of disclosure was 40%, 36% delayed disclosure for over a year, and most disclosed to protect the partner from HIV transmission, to receive support, and to be honest and truthful.

Mengwai K, et al. *Healthcare* 2020, 8(3), 253; <https://doi.org/10.3390/healthcare8030253>

38% of HIV-infected adolescents in Uganda disclosed HIV status to partners. *Birungi H. AIDS Care* 2009.

HIV PARTNER NOTIFICATION SERVICES (VOLUNTARY)

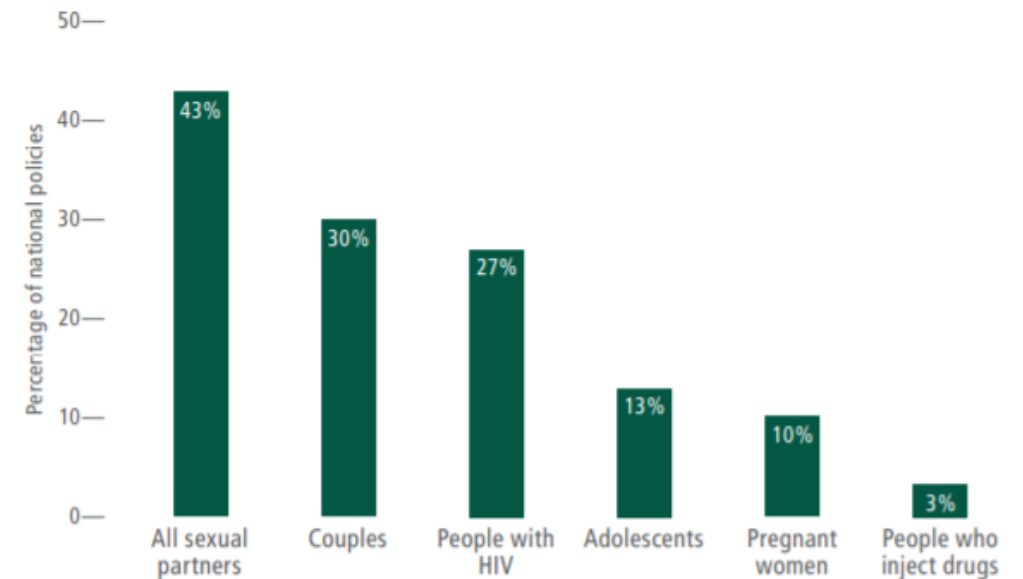
Assisted partner notification services (such as provider, contract or dual referral) increase the uptake of HIV testing among partners of HIV-positive clients, and high proportions of HIV-positive people are diagnosed and linked to care and treatment



Table 3.1. HIV partner notification service delivery approaches

Assisted HIV partner notification services (provider, contract or dual referral)	Passive HIV partner notifications services
<ul style="list-style-type: none"> • Provider delivers counselling and offers HIV-positive clients assistance with disclosure and notifying their partner(s) through one of the 3 referral methods. • Provider contacts partner(s) either by phone, Internet, e-mail or an in-person home visit to inform them of their potential exposure to HIV infection and offers them HIV testing services (HTS). • Provider offers home-based HTS to the household (including partners and family members) of the HIV-positive individual. <p><i>3 referral method: client, provider, dual</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Provider delivers counselling and encourages HIV-positive clients to disclose their HIV status to their partner(s) and notify them of their possible HIV exposure, either in-person or by telephone call, text message, e-mail, etc. • Provider gives HIV-positive clients a letter or card inviting their partner(s) to attend the health facility. When the partners present themselves at the health facility, they are offered HTS. • HIV-positive clients may use anonymous messaging services such as a phone call, e-mail or Internet to notify their partner(s) on their own.

Fig. 3.1a. Groups for whom HIV partner notification is recommended in 67 national policies



โจ้ เพศชายโดยกำเนิด

อายุ 27 ปี

**อยู่ร่วมกับเอชไอวีตั้งแต่เกิด
เป็นบาริสต้า ร้านกาแฟ**



ใจวัย 20 แต่งตัวเป็นสาว ถึงวัยเกณฑ์ทหาร

- เป็นลูกคนเดียว บิดาเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์
- จบป.2 ไม่เรียนต่อ แม่ตามใจ ถูกมองว่าเป็นเด็กก้าวร้าว
- ไม่บอกเรื่องการมีเซ็กส์กับใคร รู้ผลกับแม่เท่านั้น
- ตอนอายุ 19 ปี ไปติดต่อโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงเรื่องแปลงเพศ แต่ถูกปฏิเสธด้วยเหตุผลเรื่องมีเชื้อเอชไอวี
- กินยาดี ดูแลตัวเองดี ใช้ฮอร์โมนกระตุ้นให้มีหน้าอก สวย แต่งตัวดี มีคนหล่อติดพันมากมาย
- **ถึงวัยเกณฑ์ทหาร จะทำอย่างไรดี**



ฮอร์โมนบำบัด เพื่อ การข้ามเพศ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
ศูนย์บริการสาธารณสุข BKK Pride Clinic
16 แห่ง หรือโทรสายด่วน 063-498-9508



BKK Pride Clinic



Booking Online



คลินิกสุขภาพเพศหลากหลาย (BKK PRIDE CLINIC)

ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 16 แห่ง ได้แก่

ศูนย์บริการสาธารณสุข	สถานที่ให้บริการ	หมายเลขโทรศัพท์
1. ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 บางซื่อ	อาคาร 4 ชั้น 3	0-2587-0618 ต่อ 303
2. ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ดินแดง	ชั้น 1	0-2246-1553 ต่อ 104
3. ศูนย์บริการสาธารณสุข 9 ประชาธิปไตย	ชั้น 4	0-2282-0473 ต่อ 405
4. ศูนย์บริการสาธารณสุข 21 วัฒนาดุคอง	ชั้น 2	0-2391-6082 ต่อ 206
5. ศูนย์บริการสาธารณสุข 22 วัฒนาปก่อง	ชั้น 3	0-2349-1816-7
6. ศูนย์บริการสาธารณสุข 23 สีพระยา	ชั้น 3	0-2233-6329 ต่อ 105
7. ศูนย์บริการสาธารณสุข 25 ห้วยขวาง	อาคารข้างสำนักงานเขต ชั้น 2	0-2277-2660 ต่อ 204
8. ศูนย์บริการสาธารณสุข 26 เจ้าคุณพระประยูรวงศ์	ชั้น 2	0-2465-0014 ต่อ 203
9. ศูนย์บริการสาธารณสุข 28 ทรงคนบุรี	ชั้น 3	0-2860-8210 ต่อ 311
10. ศูนย์บริการสาธารณสุข 29 ช่วง-นุชเนตร	ชั้น 3	0-2476-6495-6 ต่อ 1311, 1312
11. ศูนย์บริการสาธารณสุข 36 บุคโล	ชั้น 1	0-2468-5297
12. ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย	ชั้น 1	0-2249-1385, 0-2249-1376
13. ศูนย์บริการสาธารณสุข 43 มินบุรี	อาคาร 1 ชั้น 2	0-2540-5615 ต่อ 201
14. ศูนย์บริการสาธารณสุข 48 นาควิระอุทิศ	อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น 1	0-2421-2147-9 ต่อ 602
15. ศูนย์บริการสาธารณสุข 61 สิงวาลย์กสินารมย์	ชั้น 3	0-2536-0163
16. ศูนย์บริการสาธารณสุข 64 คลองสามวา	ชั้น 1	0-2548-0495

โรงพยาบาลสังกัด กทม. จำนวน 5 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาล	สถานที่ให้บริการ	หมายเลขโทรศัพท์
1. โรงพยาบาลกลาง	หน่วยบริการผู้ป่วยนอกสูตินรีเวชกรรม ชั้น 3 อาคารอนุสรณ์ 100 ปี	0-2220-8000 ต่อ 10350
2. โรงพยาบาลตากสิน	Love Care Clinic	09-8539-9746
3. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	ห้องตรวจจิตเวช ชั้น 2 อาคาร 72 พระรามหาราชินี	0-2289-7024 - 25
4. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	คลินิกประกันสังคม	0-2421-2122 ต่อ 8913
5. โรงพยาบาลสิรินธร	คลินิกพิเศษอายุรกรรม ชั้น 2	0-2328-6900 - 19



ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวีกับกฎการเกณฑ์ทหาร

- เมษายนของทุกปี กองทัพฯ จะมีการตรวจเลือกทหารกองเกินเพื่อเข้ารับราชการ บุคคลที่เป็นเพศชาย สัญชาติไทยโดยกำเนิด อายุ 21 ปีบริบูรณ์หรือ 22-29 ปี สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยเกณฑ์ทหาร จะต้องไปแสดงตัวเพื่อรับการเกณฑ์ทหาร
- เงื่อนไขการเกณฑ์ทหารมีมากมาย หนึ่งในข้อกำหนดคือเรื่อง สุขภาพร่างกายตามขนาดกำหนด และจะต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม และไม่ป่วยเป็นโรคต้องห้ามตามประกาศในกฎกระทรวง ฉบับที่ 74
- เอชไอวี ตามประกาศกฎกระทรวง ถือเป็นโรคติดต่อเรื้อรัง ระยะเวลาแสดงอาการรุนแรง รักษาไม่หายขาด
- ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวี จัดเป็นคนจำพวกที่ 4 ประเภท มีโรคซึ่ง ไม่สามารถเข้ารับราชการได้ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 74 พ.ศ. 2540



ผู้อยู่ร่วมกับเอชไอวีกับกฎการเกณฑ์ทหาร

- ปัญหาที่พบบ่อย ไม่ใช่ผู้มีเชื้อจะไม่ได้รับการตรวจเลือกเกณฑ์ทหารแต่เป็นข้อความในใบรับรองหลังจากผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.43) ที่จะระบุว่าเป็นโรคติดเชื้อเอชไอวี เมื่อใช้สมัครงานอาจถูกปฏิเสธ
- วิธีแก้คือ ใช้วิธีการให้เป็นคนจำพวกที่ 3 โดยมีแพทย์ให้ความเห็นว่าเป็นโรคติดเชื้อเรื้อรัง ไม่สามารถรักษาให้หายได้ใน 30 วัน และกลับเข้ารับการเกณฑ์ทหารใหม่ในปีถัดไปและทำแบบเดิมจนกว่ากองทหารจะไม่รับ (ต้องยื่น 3 ปีติดต่อกัน)
- หากมีภูมิลำเนาในต่างจังหวัด ให้ไปติดต่อโรงพยาบาลในสังกัดกองทัพภาคที่ 1 กองทัพภาคที่ 2 กองทัพภาคที่ 3 หรือกองทัพภาคที่ 4 โดยสามารถดูรายชื่อโรงพยาบาลได้ในอินเทอร์เน็ต



- ในกรุงเทพมหานคร แนะนำให้ผู้จะไปเกณฑ์ทหารไปตรวจสอบสุขภาพก่อนเกณฑ์ทหารได้ โดยสามารถรับบริการได้ทุกวัน ยกเว้นวันหยุดบ่าย ที่แผนกโรคติดต่อ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 1 ตรงจุดคัดกรอง/ทำบัตรใหม่ หรือต้นท์บริเวณหน้าตึกใหญ่ (McDonald's) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

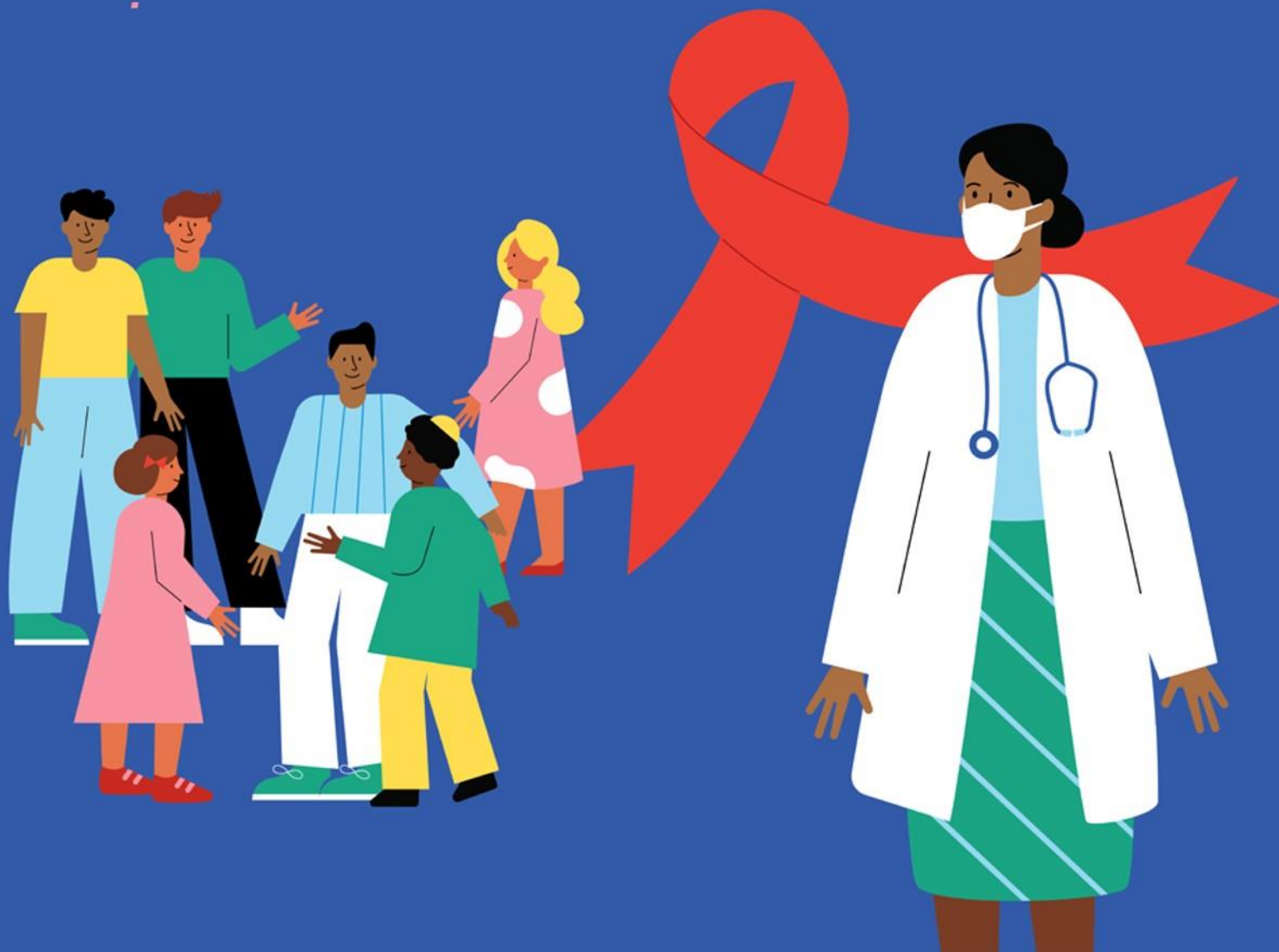
เอกสารที่จะต้องเตรียมไปคือ

1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน 2 ใบ
3. สำเนา สด. 9 และ สำเนา สด.5
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. ประวัติการรักษา (ถ้ามี)



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าจะเริ่มเปิดตรวจช่วงเดือนตุลาคมถึงกุมภาพันธ์ของทุกปี หรือสามารถเข้าไปติดตามในเว็บไซต์กรมแพทย์ทหารบก เพื่อดูรายละเอียดเพิ่มเติม

การให้ความ
ช่วยเหลือ
วัยรุ่นที่อยู่กับ
HIV



Holistic care



การให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ
ผู้ป่วยเอดส์มีความซับซ้อนหลาย
ประเด็น จึงควรมีการจัดการที่มี
ประสิทธิภาพด้วยทีมสหสาขา
วิชาชีพพร้อมกับเครือข่ายต่างๆ
ไม่ว่าจะเป็น แพทย์ พยาบาล
นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา
นักโภชนาการ นักสุขศึกษา
เภสัชกร สมาชิกในครอบครัว
รวมถึงบุคคลแวดล้อมผู้รับบริการ

Thank you

ศ.พญ. กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

TAS 25 Aug 23, Mandarin Hotel





พินาน เพศชาย อายุ 17 ปี
อยู่ร่วมกับเอชไอวีจากปัจจัยเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์



- **รู้ผลเลือดจากการขอ HIVST โครงการ SBY**
- **ครอบครัวมีฐานะปานกลาง เป็นลูกคนเดียว พ่อแม่ยอมรับสถานภาพทางเพศได้**
- **เรียนเก่งมาก ได้เกรดเฉลี่ย 4 ทุกเทอม ตัดโควตาเรียนสายวิชาชีพที่ตนเองใฝ่ฝัน ที่อยากจะทำงานคือการเป็นแพทย์**
- **จำใจต้องพิจารณาสายการเรียนใหม่ เพราะติดเงื่อนไขการตรวจเลือดหาเอชไอวี หากจะเรียนคณะที่มุ่งหวังไว้**
- **มาพบหมอตตามนัด มีวินัยการกินยาดี ผู้รักษาจึงเปิดโอกาสให้พูดคุยกับบุคลากรสายวิชาชีพที่ใกล้เคียง จนเด็กยอมรับที่จะเลือกเรียนวิชาเอกที่ไม่ได้ต้องการผลเอชไอวี**



- **รู้ผลเลือดจากการขอ HIVST โครงการ SBY**
- **ครอบครัวมีฐานะปานกลาง เป็นลูกคนเดียว พ่อแม่ยอมรับสถานภาพทางเพศได้**
- **เรียนเก่งมาก ได้เกรดเฉลี่ย 4 ทุกเทอม ตัดโควตาเรียนสายวิชาชีพที่ตนเองใฝ่ฝัน ที่อยากจะทำงานคือการเป็นแพทย์**
- **จำใจต้องพิจารณาสายการเรียนใหม่ เพราะติดเงื่อนไขการตรวจเลือดหาเอชไอวี หากจะเรียนคณะที่มุ่งหวังไว้**
- **มาพบหมอตตามนัด มีวินัยการกินยาดี ผู้รักษาจึงเปิดโอกาสให้พูดคุยกับบุคลากรสายวิชาชีพที่ใกล้เคียง จนเด็กยอมรับที่จะเลือกเรียนวิชาเอกที่ไม่ได้ต้องการผลเอชไอวี**



**นาวัน ปัจจุบัน
อายุ 30 ปี
ไม่ทราบ
สาเหตุการ
รับเชื้อ
เอชไอวี**

- อาศัยในครอบครัวใหญ่ พ่อเสียชีวิตด้วยโรคปอด ทั้งพ่อและแม่ผลเลือดปกติ หลังจากพ่อเสียชีวิตแม่แต่งงานใหม่และมีลูกจากสามีใหม่ 1 คน
- น้องชายจากพ่อเดียวกันตรวจพบติดเชื้อเอชไอวี เสียชีวิตด้วยโรคปอด
- โดยรวมเป็นเด็กดี กินยาดี มีป้าดูแลเป็นหลัก เรียนเก่งและเรียนจบระดับปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยมีชื่อเสียงของประเทศ
- หลังเรียนจบ มีงานทำที่มั่นคง มีครอบครัว ไม่เคยคิดจะเปิดเผยเรื่องการมีเชื้อกับคู่และขังใจเสมอว่าตน และน้องรับเชื้อมาจากไหน
- ช่วงภรรยาตั้งครรภ์ นาวินพยายามหลบหลีกเรื่องการตรวจเลือดในคู่อ่อนผลแพนจากการฝากครรภ์
- ยอมรับว่ามีความเครียดที่ไม่รู้สาเหตุของการมีเชื้อฯ จนเป็นโรคซึมเศร้า
- ดำเนินชีวิตตามปกติ กินยาดี มีความรู้เรื่องการดูแลตัวเองดี



**ลีลา ปัจจุบันเสียชีวิตแล้ว
ไม่ทราบสาเหตุการรับเชื้อเอชไอวี**



- **ครอบครัวฐานะดี พ่อได้รับเลือกเป็นนักการเมืองท้องถิ่นหลายสมัย แม่ทำธุรกิจส่วนตัว ลีลาเป็นคนเดียวในบ้านที่มีเชื้อเอชไอวี**
- **ช่วงวัยเรียน เป็นคนเรียนเก่ง ชอบทำกิจกรรม ชอบเล่นกีฬา รู้เรื่องการมีเชื้อตอน 10 ขวบจากการรับการรักษาโรคถุงส่ว**
- **เรียนจบปริญญาตรี จากมหาวิทยาลัยมีชื่อของประเทศ ทำธุรกิจเกี่ยวกับอะไหล่รถยนต์**
- **มีแฟนและมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน ตัดสินใจบอกแฟนด้วยตนเองเกี่ยวกับเรื่องมีเชื้อ ตอนแรกแฟนทำที่เหมือนรับได้ แต่เวลาผ่านไปไม่ถึงครึ่งวันสถานการณ์เปลี่ยน แฟนโกรธมาก ดุด่าว่าลีลาที่ไม่ป้องกันและกลัวจะติดเชื้อ ลีลาจึงให้แฟนกินยาของตนเองด้วยเพื่อป้องกัน ตอนนั้น เป็นยาสูตร 3TC+TDF+EFV แฟนเมายา และเริ่มเข้าใจความลำบากในการดูแลตนเองของลีลา**

- **ตอนรู้ผลจากลีลา แฟนเครียดและกรีดแขนตนเอง ลีลาติดต่อทีมผู้รักษา นัดมาพูดคุยที่คลินิกโดยด่วน แฟนสงบลง เข้าใจเรื่องโรคและการใช้ชีวิต ร่วมกัน**
- **ในการใช้ชีวิตคู่ มีการใช้ความรุนแรงหลายครั้ง เช่น แฟนเอาปืนจี้หัว ใช้ ด้ามปืนตีหัวแตกเย็บ 6 เข็ม ถูกกระโดดเตะตักเก้าอี้ ถูกตบหัว กระจกหัก และไม่ว่าจะเรื่องอะไรลีลา ก็จะถูกตัดสินว่าผิด และอ้างแต่กดดันเรื่อง เอชไอวี และที่ไม่บอกแฟนแต่แรก**
- **แฟนอ้างกดดันแล้วหันไปดูกัญชา ใช้ยาบ้า ลีลายอมทน โดยให้เหตุผล เรื่องธุรกิจที่ลงทุนร่วมกับแฟนแล้วยังไม่ได้ทุนคืน และไม่แจ้งความเพราะ ไม่อยากทำลายชีวิตแฟนมากกว่านี้**
- **ทั้งคู่มีลูกด้วยกัน เด็กแข็งแรงและไม่ติดเชื้อ ลูกยังไม่ถึงขวบ ลีลาเกิดป่วย ติดเชื้อในกระแสเลือดเสียชีวิต พ่อแม่ของลีลาจึงจดทะเบียนรับหลานเป็น บุตรบุญธรรม และปล่อยสามีลีลาไป**



ต้นข้าว เพศชาย อายุ 24 ปี

อยู่ร่วมกับเอชไอวีจากปัจจัยเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์ ตั้งแต่มัธยมต้น

ต้นข้าว มีแฟนที่เข้าใจ

- เป็นลูกคนเดียว พ่อแม่แยกทางกัน อาศัยอยู่กับแม่
- ตอนเรียน ปวช. อายุ 17 ปี สนใจเข้าร่วมโครงการวิจัย ได้รับการตรวจเลือดหาเอชไอวี
- มีเพื่อนเพศเดียวกันหลายคน ส่วนใหญ่เจอคู่จากแอปพลิเคชันต่าง ๆ
- มีวินัย กินยาดี หามอดตามนัด สุขภาพแข็งแรง เป็นคนอารมณ์ดี มองโลกในแง่ดี
- เรียนจบ ได้งานทำที่มั่นคง มีรายได้ดี
- คบกับแฟนเพศเดียวกัน 5 ปี รู้จักกันผ่านแอปพลิเคชัน แฟนทำงานอาชีพมั่นคง ผลเลือดบวกเหมือนกัน จัดงานแต่งงานอย่างใหญ่

การให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์ ต้องทำทุกขั้นตอน

- เพื่อการป้องกันการติดเชื้อ Preventive รวมถึง PMTCT
- การให้การปรึกษาก่อนการตรวจเลือด Pretest
- การให้การปรึกษาหลังการตรวจเลือด Posttest
- เพื่อเริ่มยาต้านไวรัส ARV
- เพื่อส่งเสริมการกินยาต้านไวรัส Adherence
- เพื่อการเปิดเผยผลเลือด Disclosure
- เพื่อการส่งต่อจากเด็กไปผู้ใหญ่
- กรณีพิเศษอื่นๆ เช่น ท้องไม่พร้อม STIs การบวช การเกณฑ์ทหาร เป็นต้น

