

รายงานการประชุมคณะทำงานสื่อสารสาธารณะภาพลักษณ์ใหม่กรุงเทพฯ

เพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะทางเพศในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย

วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

อาคาร ๕ ชั้น ๓ กรมควบคุมโรค

ผู้เข้าประชุม

๑. นายแพทย์สุเมธ	องค์วรรณดี	ผู้อำนวยการ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ประธาน
๒. นางนันทวัน	ยันตะติลก	ศูนย์วิจัยเศรษฐศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล	
๓. นายคณัย	ลินจงรัตน์	สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย	
๔. นายกฤตตฤณ	พรหมเสน	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย	
๕. นายธรรมศ	อับดุลเลาะห์	มูลนิธิเดอะพอสเซ็นเตอร์	
๖. นายรัฐิธยานันท์	หนักป้อ	ศูนย์ซิสเตอร์ พัทยา	
๗. นายนิกร	ฉิมคง	องค์กรบางกอกเรนโบว์	
๘. นางสาวอุบลรัตน์	ธนรุจิวงศ์	กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานแม่ กรุงเทพมหานคร	
๙. นางสมบัติ	ผลานุสนธิ์	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ กรุงเทพฯ	
๑๐. นางศุภญาดา	แสงสมเรือง	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ ชลบุรี	
๑๑. นางประทีป	ปั้นทอง	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ ชลบุรี	
๑๒. นางนันทัน	วิรุฬหเดช	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ขอนแก่น	
๑๓. นางอังคณา	ธีรสวัสดิ์	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ เชียงใหม่	
๑๔. นางผ่องศรี	สืบท้วม	ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	
๑๕. นางสาวนีย์	ใหม่สุวรรณ	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๖. นางสาวสมจิตร	บำเพ็ญวราภรณ์	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๗. นางสาวคันสนีย์	สมิตะเกษตริณ	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๘. นายสมโภชน์	ป้องกัน	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๙. นางสาวเพลินพิศ	พรหมมะลิ	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๐. นางสาวพนมพร	ปิยะกุล	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๑. นายบุญยะฤทธิ์	มาบกลาง	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๒. นายภักดี	ศรีสุวรรณ	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๓. นายสุเชษฐ	นาเคอี่ยม	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๔. นายสรายุทธิ์	อินทสร	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๒๕. นางสาวสุปรียา	ฉุยกลม	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	

ผู้ที่ไม่ได้เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจ)

๑. นางสาวทองกร	ยัณรังษี	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๒. นายธนชัย	ไชยสาลี	สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย
๓. นายศิโรตม์	จิตต์แจ้ง	มูลนิธิพีเอสไอ (ประเทศไทย)
๔. นางสาวสุรางค์	จันทร์แย้ม	มูลนิธิเพื่อนพนักงานบริการ
๕. นายเด่นชัย	ศรีกรรทอง	มูลนิธิเพื่อนพนักงานบริการ

เริ่มประชุม : เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ : เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

น.พ. สุเมธ องค์กรธรณี ประธานการประชุม กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และมอบหมายให้ คุณสมจิตร บำเพ็ญวารารณ์ ชี้แจงการดำเนินโครงการสื่อสารสาธารณะภาพลักษณ์ใหม่กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

คุณสมจิตร บำเพ็ญวารารณ์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า จากการคาดประมาณสถานการณ์เอชไอวี/เอดส์ ของประเทศไทย ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่ ร้อยละ ๖๒ % ของผู้ติดเชื้อรายใหม่ เป็นการรับและถ่ายทอดเชื้อฯ ในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (ร้อยละ ๔๑) กลุ่มพนักงานบริการหญิง (ร้อยละ ๑๑) และกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีด (ร้อยละ ๑๐) โดยสาเหตุหลักมาจาก การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน ถึงร้อยละ ๘๔ ซึ่งสอดคล้องกับอัตราการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ในการมีเพศสัมพันธ์ที่ยังน้อย คือไม่ถึงร้อยละ ๖๐ ตลอดจนการที่ผู้รับบริการบางส่วนยังเข้าไม่ถึงระบบบริการถุงยางอนามัยที่จัดโดยภาครัฐ แลภาคเอกชนอย่างทั่วถึง และครอบคลุมแล้ว ความเขินอายในการไปซื้อหรือขอรับฟรีจากแหล่งบริการ เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นของผู้ใช้ นอกจากนี้ ยังพบว่า กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย นับว่าเป็นกลุ่มที่เข้าถึงยาก และมีโอกาสเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้น้อย อีกทั้งมีความเปราะบางต่อการตีตราและการเลือกปฏิบัติจากสังคม

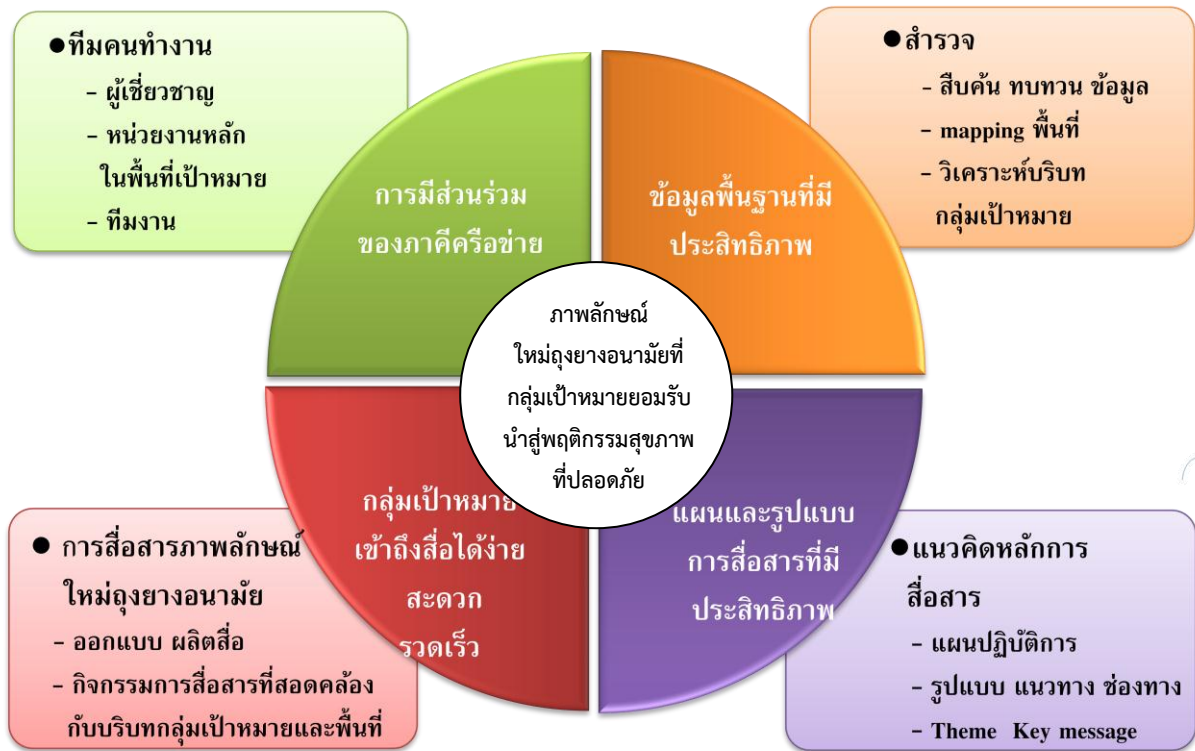
ตามแผนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙ กำหนดวิสัยทัศน์ของยุทธศาสตร์มุ่งสู่ “เป้าหมายที่เป็นศูนย์” (Getting to Zero) อันประกอบด้วย การไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ไม่มีการตายเนื่องจากเอดส์ ไม่มีการตีตราและเลือกปฏิบัติ ประกอบกับแผนปฏิบัติการเพื่อดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้กำหนดจุดเน้นการดำเนินงานด้านสื่อสารสาธารณะ ได้แก่ การสร้างภาพลักษณ์ใหม่และการส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อปรับเปลี่ยนเจตคติต่อถุงยางอนามัยให้เป็นอุปกรณ์สุขอนามัย การสร้างและเผยแพร่ภาพลักษณ์ถุงยางอนามัยซึ่งกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายพึงประสงค์ ก่อให้เกิดการยอมรับและมีทัศนคติที่ดีต่อถุงยางอนามัย จึงน่าจะช่วยหนุนเสริมให้เกิดการใช้ถุงยางอนามัยในประชากรกลุ่มนี้เพิ่มขึ้น นำสู่การมีพฤติกรรมในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้อง และเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จึงได้จัดทำโครงการสื่อสารสาธารณะสร้างภาพลักษณ์ใหม่ของถุงยางอนามัยเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะทางเพศในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ ที่สำคัญคือ

๑. เพื่อเพื่อทบทวน สำรวจ และวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น (Need Assessment) เกี่ยวกับภาพลักษณ์ถุงยางอนามัย ในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย

๒. เพื่อเผยแพร่ภาพลักษณ์ใหม่ของคุณงามความดี นำไปสู่การรับรู้และมีพฤติกรรมป้องกันและดูแลตนเองที่ถูกต้องในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย

๓. เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายการสื่อสารสาธารณะเกี่ยวกับภาพลักษณ์ใหม่ของคุณงามความดีในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย

โดยมีกรอบแนวคิดการสร้างภาพลักษณ์ใหม่ของคุณงามความดีในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ดังนี้



และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดจากการร่วมคิดร่วมทำของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด กรมควบคุมโรค จึงได้มีคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๔๘๔/๒๕๕๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานสื่อสารสาธารณะภาพลักษณ์ใหม่ของคุณงามความดีเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะทางเพศในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ : เรื่องเพื่อพิจารณา

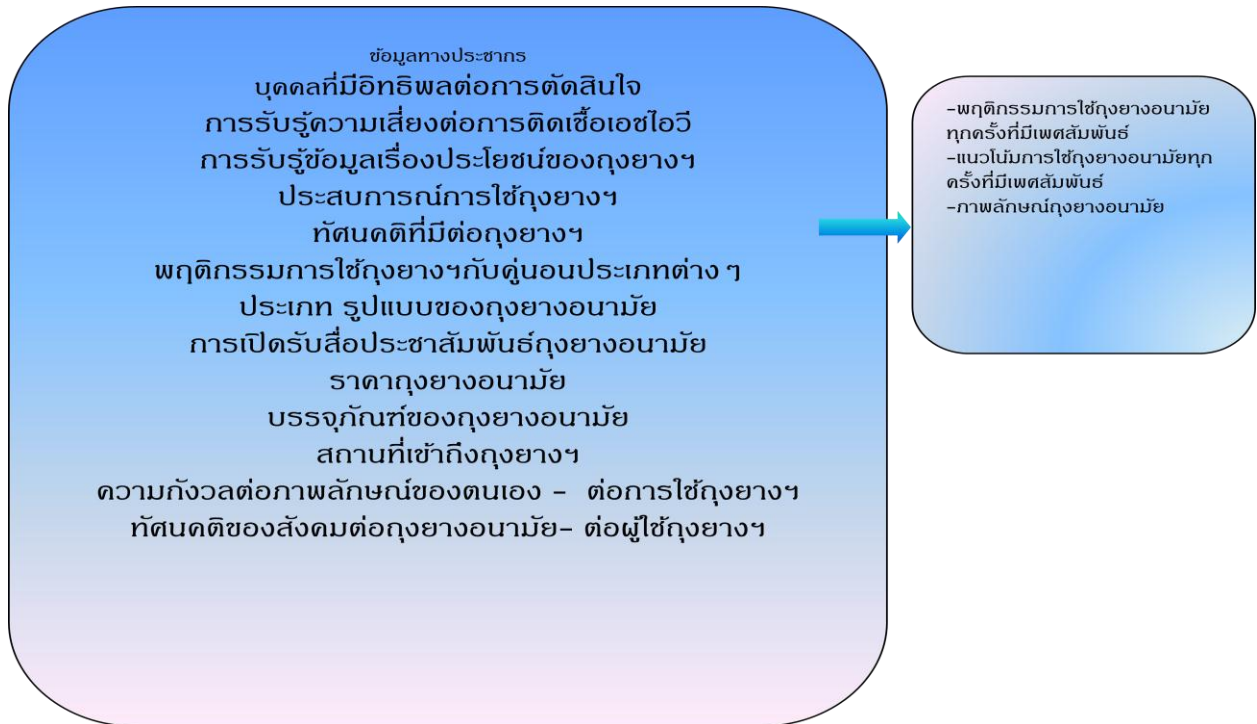
- รูปแบบ/แนวทางการวิเคราะห์ทบทวน สืบค้นการรับรู้ ทิศนคติ และความต้องการจำเป็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์คุณงามความดีในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย

คุณนันทวัน ยันตติลภ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับแผนการดำเนินงานและแนวทางการทบทวน สืบค้น และวิเคราะห์การรับรู้ ทิศนคติ และความต้องการจำเป็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์คุณงามความดีในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์การศึกษา

- ๑.๑ เพื่อศึกษาการรับรู้และทัศนคติที่มีต่อภาพลักษณ์ของถุงยางอนามัยในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายไทย อายุ ๑๕ - ๓๕ ปี
- ๑.๒ เพื่อหาแนวทางในการส่งเสริมภาพลักษณ์ของถุงยางอนามัยที่นำไปสู่การมีทัศนคติเชิงบวกต่อถุงยางอนามัยและพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยมากขึ้น

๒. กรอบแนวคิดในการศึกษา



๓. กลุ่มประชากรในการศึกษา ครอบคลุมกลุ่ม MSM และ TG โดยแบ่งเป็น ๖ กลุ่มย่อย คือ

MSM			TG		
General	SW	HIV+	General	SW	HIV+

๔. คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง

- ๔.๑ มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๕ ปี
 - ๑๕ - ๑๙ ปี จำนวน ๘ คน
 - ๒๐ - ๒๔ ปี จำนวน ๘ คน
 - ๒๕ - ๓๕ ปี จำนวน ๑๑ คน

๔.๒ ไม่เคยเข้ามาใช้บริการใน Drop in Center

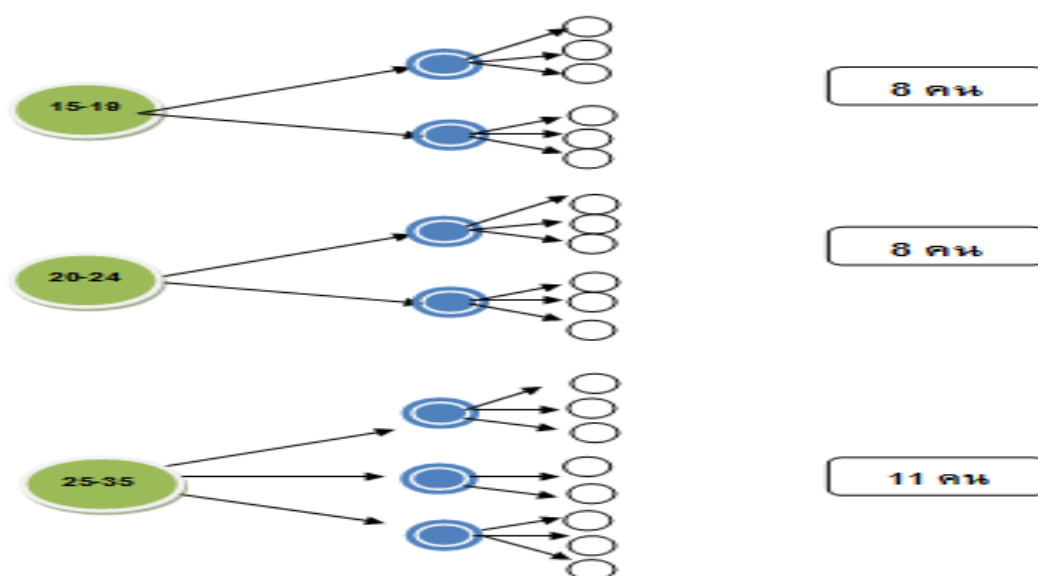
๔.๓ อยู่ในพื้นที่เกินกว่า ๖ เดือน

๔.๔ ยินยอมให้ข้อมูล

๕. พื้นที่ที่ทำการศึกษาและกลุ่มตัวอย่าง : กำหนดจังหวัดเป็นตัวแทนแต่ละภาค เป็นจังหวัดที่มีสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีสูง และมีบริการ Drop in ในพื้นที่ โดยในการศึกษาเชิงปริมาณ กำหนดทำการศึกษาในพื้นที่ ๕ จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ ขอนแก่น สงขลา และชลบุรี จำนวนตัวอย่าง ๘๑๐ คน ดังนี้

พื้นที่	๑. MSM			๒. TG			รวม
	๑.๑ General	๑.๒ SW	๑.๓ HIV+	๒.๑ General	๒.๒ SW	๒.๓ HIV+	
กทม	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๑๖๒
เชียงใหม่	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๑๖๒
ขอนแก่น	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๑๖๒
สงขลา	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๑๖๒
ชลบุรี	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗	๑๖๒
Total	๑๓๕	๑๓๕	๑๓๕	๑๓๕	๑๓๕	๑๓๕	๘๑๐

โดยใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบลูกโซ่ : RDS ตามแผนภาพ



จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ทำให้เบื้องต้นกำหนดกรอบคำถามเชิงปริมาณได้ดังนี้

๑. ข้อมูลทางประชากร
๒. ข้อมูลด้านจิตวิทยาสังคม

๓. ข้อมูลด้านความรู้ ความคิด ความเชื่อ เกี่ยวกับถุงยางอนามัย

๔. ข้อมูลด้านพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย ประมาณ ๒๐ ข้อ

สำหรับการศึกษาเชิงคุณภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลเชิงปริมาณ เบื้องต้นกำหนดพื้นที่เก็บข้อมูล เป็นจังหวัด เชียงใหม่ ขอนแก่น และชลบุรี ใช้กระบวนการ focus group กลุ่มเป้าหมาย (ครอบคลุม ๖ กลุ่มย่อย) ประมาณ กลุ่มละ ๖ – ๘ คน ทั้งนี้ จากการทบทวนวรรณกรรม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง และจากการทำ pre- focus group กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ กทม. เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ได้แนวทางกำหนดกรอบคำถามเชิงคุณภาพ ดังนี้

๑. แนวคิดเรื่องถุงยางอนามัย เมื่อพูดถึงถุงยางอนามัยคิดถึงอะไรบ้าง
๒. สถานการณ์ที่ทำให้คิดถึงถุงยางอนามัย
๓. สาเหตุที่ใช้ถุงยางอนามัย ความคิดเรื่องอะไรบ้างที่ชักนำให้ใช้ถุงยางอนามัย
๔. สาเหตุที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัย เรื่องอะไรบ้างที่เป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการใช้ถุงยางอนามัย
๕. ถุงยางอนามัยที่ชื่นชอบและอยากใช้มากที่สุดควรมีคุณสมบัติอย่างไร
๖. ประสบการณ์การใช้ถุงยางอนามัยและการเข้าถึง
๗. ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้ถุงยางอนามัย
๘. ช่องทางการสื่อสารที่เข้าถึงกลุ่มได้ดี

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

๑. คุณเพ็ญพิศ พรหมมะลิ ได้ชี้แจงเพิ่มเติมถึงกระบวนการทำงานว่า หลังจาก รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลจะได้ข้อเสนอแนะทางการสื่อสารสาธารณะภาพลักษณ์ใหม่ รูปแบบการสื่อสาร รวมถึงประเด็นการสื่อสาร (Theme/key message) แผนการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะเจาะจง โดยจะมีการประชุมหารือและระดมความคิดเห็นคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาข้อเสนอแนะทางที่ได้จากการศึกษา ในการผลิตเผยแพร่สื่อและรูปแบบการจัดกิจกรรมอีกครั้ง ก่อนการผลิต/เผยแพร่สื่อ และจัดกิจกรรมการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยเบื้องต้นในปีนี้จะเน้นจัดกิจกรรมในพื้นที่ที่ทำการศึกษาก่อน และจะมีการขยายผลในปีต่อไป นอกจากนี้จะสนับสนุนสื่อให้ สคร. ที่มีการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายนี้ ซึ่งตามแผนการดำเนินงานคาดว่าจะทำการผลิตสื่อได้ในช่วง พฤษภาคม-กรกฎาคม ๒๕๕๗

แผนการดำเนินโครงการ เป็นแผน ๕ ปี ในช่วงปีแรกที่มีผลสำรวจ และผลิตสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ จะมีการประเมินการรับรู้ภาพลักษณ์ถุงยางอนามัยในช่วงที่มีการเผยแพร่สื่อและการจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ ในปีต่อไปจะเป็นการขยายผลและพัฒนาสื่อ เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการและการยอมรับของกลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้น และในระยะเวลา ๕ ปี จะนำไปสู่การประเมินทัศนคติ และพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเป้าหมาย โดยพิจารณาร่วมไปกับข้อมูลของหน่วยงานต่างๆ เช่น สำนักกระบาดวิทยา ว่าผลการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเป้าหมายนี้ เป็นอย่างไร

๒. คุณสุนีย์ ใหม่สุวรรณ เสนอข้อคิดเห็นว่า การดำเนินงาน ๕ ปี น่าจะนานเกินไปในการประเมินพฤติกรรม น่าจะพิจารณาให้เร็วขึ้น

๓. ประธานให้ข้อเสนอแนะในเรื่องการส่งสาร ว่า หากว่าการสื่อสารเป็นไปในทิศทางบวก ไม่มีผลกระทบ และผลข้างเคียงในเชิงลบ สามารถกระจายสื่อไปในวงกว้าง ได้เลย และทางทีมควรมีการทบทวนและปรับแผนการดำเนินการสื่อสารและประเมินผลพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น อาจปรับจาก

แผน ๕ ปี เป็น ๓ ปี ส่วนข้อมูลหรือวิธีการลง Intervention จะมีการร่วมให้ข้อเสนอแนะประมาณปลายเดือน มกราคม ๒๕๕๗ อีก ครั้งตามแผนที่เตรียมไว้

๔. คุณพนมพร ปิยะกุล ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า การจัดทำแผนการดำเนินงานเป็น ๕ ปี นั้น ได้จัดทำตามแนวทางและยุทธศาสตร์การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ที่ให้มีการซึ่งให้จัดทำเป็นแผน ๕ ปี ซึ่งเป็น ภาพกว้าง ๆ ก่อนที่จะมีการลงรายละเอียดการดำเนินงานอื่น ๆ ของโครงการ

๕. คุณนันทน์ วิรุฬหเดช สอบถามเรื่องโครงการและการดำเนินงานของสำนักฯ และสคร. สามารถ เข้าร่วมดำเนินงานได้อย่างไรบ้าง เพราะในปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ นี้ สคร. ๖ ได้จัดทำโครงการของ สคร. ที่ สอดคล้องกับโครงการของ สอวพ.

๖. คุณเพลินพิศ พรหมมะลิ ชี้แจงแผนการดำเนินโครงการของ สอวพ. โดยสรุป โดยจะมีการ ดำเนินงานในรูปแบบการทำงานตามที่กรมควบคุมโรค แต่งตั้ง ในชั้นการศึกษา สสำรวจ สคร. สามารถเข้าร่วมเป็น คณะทำงาน และร่วมลงพื้นที่สำรวจในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งหลังจากนั้นการผลิตสื่อและจัดกิจกรรมสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สคร. ที่มีโครงการที่สอดคล้องอยู่ อาจนำข้อเสนอแนวทางที่ได้จากการศึกษาไปประยุกต์ใช้ในการผลิต สื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ที่สอดคล้องเหมาะสมตามบริบทเฉพาะของกลุ่มเป้าหมาย และการดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายและสื่อมวลชน ตลอดจนจัดกิจกรรมในส่วนของพื้นที่/จังหวัด รับผิดชอบ ต่อไปได้

๗. คุณดนัย ลินจรัตน์ ได้ให้ข้อมูลผู้ประสานหน่วยงานในพื้นที่ ที่จะลงเก็บข้อมูล ดังนี้

- กรุงเทพฯ ได้แก่ ฟ้ายี่สิบสอง ติดต่อกับคุณธนชัย (นม) (กลุ่ม General, MSM), Swing (กลุ่ม SW) ต้องสอบถามคุณสุรางค์ก่อน, The PoZ (กลุ่ม HIV+)
- จังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ M Plus (กลุ่ม General, SW, MSM, TG), แคร้แมท (กลุ่ม HIV+)
- จ.ขอนแก่น ได้แก่ เอ็มริช (กลุ่ม General, SW, MSM, TG), เอ็มแคน (กลุ่ม HIV+) ประสานจากคุณธนชัย
- จ.สงขลา ได้แก่ ฟ้ายี่สิบสอง สงขลา (กลุ่ม General, SW), กลุ่ม HIV+ ติดต่อกับ สคร.๑๒ อาจต้องติดต่อกับโรงพยาบาลหาดใหญ่
- จ.ชลบุรี ได้แก่ Swing (กลุ่ม SW, M+), ศูนย์ซิสเตอร์ (กลุ่ม TG, SW) และ Hon จะอยู่ที่ พัทยา (กลุ่ม SW, TG+), ฟ้ายี่สิบสอง ชลบุรี (กลุ่ม General, MSM)
- โดยรายละเอียดเพื่อติดต่อผู้ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้ติดเชื้อ ทั้ง MSM และ TG คุณนายธรรศ อับดุลเกาะห์ จะเป็นผู้สอบถามมาให้

๘. คุณฐิติยานันท์ หนักป้อ ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า กพอ. เคยทำการศึกษาโครงการลงอย่างอนามัย ในชีวิตประจำวันในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย โดย คุณนิวัฒน์และคุณหนุณา มีการทำเชิงลึก สัมภาษณ์คู่ TG การ ทำกลุ่มย่อย ในพื้นที่ กทม. และเชียงใหม่ ซึ่งสามารถนำมาเป็นตัวอย่างและเปรียบเทียบข้อมูลได้ ซึ่งหากได้ข้อมูลจาก โครงการนี้ อาจไม่จำเป็นต้องลงเก็บข้อมูลใน ๒ จังหวัดนี้ โดยเบื้องต้น คุณฐิติยานันท์ หนักป้อ จะประสานเพื่อ ติดตามหาแหล่งข้อมูลการศึกษามาให้

๙. คุณนันทวัน ยันตะดิลก ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดำเนินงาน ว่า เมื่อจัดทำแบบสอบถาม แล้ว จะมีการทดสอบแบบสอบถามก่อนประมาณ ๑๐ ชุด และหลังจากนั้นจะดำเนินการเก็บข้อมูล โดยคุณนันทวันจะ ประสานกับผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของวัน เวลา และสถานที่ อีกครั้ง โดยเบื้องต้นได้เตรียมแผนและกำหนดพื้นที่ที่จะลง เก็บข้อมูล ได้แก่

- จังหวัดสงขลา ในวันที่ ๘-๙ ธันวาคม ๒๕๕๖
- จังหวัดขอนแก่น ในวันที่ ๒๑-๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๖
- จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๔-๕ มกราคม ๒๕๕๗

๑๐. ประธาน ได้ให้ข้อเสนอแนะว่า อาจนำงานวิจัยของคุณอัมพร สอวพ. มาใช้ประกอบได้

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และมอบทีมเลขาฯ

๑. พิจารณาปรับแผนการดำเนินการประเมินพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยของกลุ่มเป้าหมาย ให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยอาจพิจารณาปรับจาก ๕ ปี เป็น ๓ ปี
๒. พิจารณาพื้นที่ดำเนินการศึกษาเชิงคุณภาพ หากมีผลการศึกษา ของ กพอ. สามารถเป็นแนวทางของจังหวัดเชียงใหม่และ กทม. ได้ จึงอาจไม่จำเป็นต้องลงพื้นที่ ๒ จังหวัดนี้ ให้ปรับเป็นลงพื้นที่จังหวัด เป็น ๓ จังหวัด คือ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดชลบุรี และจังหวัดสงขลา

วาระที่ ๓ : เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม : เวลา ๑๓.๓๐ น.

นางสาวสุปรียา ฉุยกลม	}	ผู้บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเพลินพิศ พรหมมะลิ		
นางสาวสมจิตร บำเพ็ญวราภรณ์		ผู้ตรวจรายงานการประชุม