

คู่มือการจัดการรายบุคคล  
Case Management  
สำหรับหน่วยบริการด้านสาธารณสุข





คู่มือการจัดการรายบุคคล  
Case Management  
สำหรับหน่วยบริการด้านสาธารณสุข

โดยความร่วมมือระหว่าง  
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และองค์การแพธ (PATH)



## คู่มือการจัดการรายบุคคล Case Management สำหรับหน่วยบริการด้านสาธารณสุข

พิมพ์ครั้งแรก	มกราคม ๒๕๕๖
จำนวน	๑,๐๐๐ เล่ม
ISBN	๙๗๘-๖๑๖-๗๕๒๕-๐๕-๑
พิมพ์ที่	พี.เอส.ซีพพลาย
รูปเล่ม	บริษัท บูลेटิน จำกัด
ผู้ร่วมพัฒนาเนื้อหา	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย องค์การแพธ (PATH) คณะกรรมการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ และเอชไอวีและเด็กที่อยู่ในภาวะเปราะบาง (ตามคำสั่งแต่งตั้งจากกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕)
จัดพิมพ์โดย	องค์การแพธ (PATH) ๒๙๔/๑ อาคารเอเชีย ชั้น ๑ ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๖๑๑-๓๐๐๑-๕ โทรสาร ๐-๒๖๑๑-๓๐๐๖ เว็บไซต์: <a href="http://www.teenpath.net">www.teenpath.net</a> และ <a href="http://www.lovecarestation.com">www.lovecarestation.com</a> อีเมล <a href="mailto:pathbangkok@path.org">pathbangkok@path.org</a>

องค์การแพธ (PATH) ยินดีให้มีการเผยแพร่เอกสารนี้อย่างแพร่หลายต่อไป อย่างไรก็ตาม หากบุคคลหรือหน่วยงานใดต้องการนำเนื้อหาจากเอกสารนี้ไปใช้อ้างอิงในเอกสารหรือสื่ออื่นๆ ขอความกรุณาแจ้งให้องค์การแพธ (PATH) ทราบล่วงหน้า และ/หรือขอความกรุณาอ้างอิงที่มาของข้อความนั้นๆ ตามมาตรฐานสากลด้วย ขอพระคุณยิ่ง

สนใจดาวน์โหลดหลักสูตร หรือรายละเอียดเพศศึกษารอบด้านทางออนไลน์ ได้ที่ [www.teenpath.net](http://www.teenpath.net) หรือสนใจบริการสุขภาพทางเพศและเอดส์สำหรับเยาวชน ได้ที่ [www.lovecarestation.com](http://www.lovecarestation.com) หากต้องการเสนอแนะหรือแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารนี้ประการใด กรุณาติดต่อองค์การแพธโดยตรง หรือทางอีเมล [pathbangkok@path.org](mailto:pathbangkok@path.org)

## รายชื่อผู้ร่วมพัฒนาคู่มือ

### คณะบรรณาธิการ ผู้เชี่ยวชาญให้ความเห็นและตรวจทานเนื้อหา

ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ

พญ.รังสิมา โฉ่หังเลขา

รศ.พอ.นพ.วีระชัย วัฒนวิระเดช

นพ.นคร เปรมศรี

นพ.สรารุณี บุญสุข

พญ.นิพรรณพร วรมงคล

พญ.มณฑา ไชยะวัฒน์

นพ.วัชร พุ่มประดิษฐ์

นพ.วิทยา เพ็ชรดาชัย

นพ.สาธิต ทิมขำ

น.ส.สุพรรณิณี สฤณีดิษฐ์

นางนิตยา ไตรสินสมบูรณ์

น.ส.มณี เย็นตั้ง

นางพัชราภรณ์ ภาณุตานนท์

นางยุ้ยเตี๋ยง คูริเยร์

นางไฉไล เลิศนางกูร

น.ส.ภาวนา เหวียนระวี

คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

ศูนย์ความร่วมมือ ไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

สำนักงานบริหารกองทุนโลก

กรมอนามัย

กรมอนามัย

กรมอนามัย

องค์การแพธ

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี

โรงพยาบาลท่า양 จ.เพชรบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี

กรมควบคุมโรค

คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

กรมอนามัย

องค์การแพธ

### ผู้รวบรวม เรียบเรียงเนื้อหา

น.ส.ศิริรัตน์ กาศิษฎาพันธ์

น.ส.ผกามาศ อัจจุลา

น.ส.ศรินทิพย์ จานศิลา

องค์การแพธ

องค์การแพธ

องค์การแพธ



## คำนำ

การดำเนินการให้บริการดูแลรักษาการติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขโดยเฉพาะกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ภายใต้การสนับสนุนจากกองทุนโลก (Global Fund) จนมีมาตรฐานเทียบเท่าสากล ส่งผลให้เกิดนโยบายการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์อย่างทั่วถึงตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ เป็นต้นมา นโยบาย “รู้เร็ว รักษาเร็ว” มีเป้าหมายในการคัดกรองผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วยการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อตั้งแต่เนิ่นๆ และเข้าถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในเวลาอันเหมาะสม ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างไรก็ตามการดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวยังไม่สัมฤทธิ์ผลเป็นที่น่าพอใจ ดังจะเห็นได้จาก อัตราการลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกที่ยังลดไม่ได้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มาฝากครรภ์หรือมาฝากครรภ์ช้า อัตราการพาลูกกลับมาตรวจเลือดหาเอชไอวีของมารดาที่ติดเชื้อ ยังต่ำในหลายพื้นที่ รวมถึงเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ในระบบการรักษาที่เริ่มโตเป็นวัยรุ่นมีแนวโน้มที่จะรักษาด้วยยาสูตรสำรองมากขึ้นเพราะเกิดการดื้อยาจากการรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ ขาดการติดตามและสนับสนุนทางด้านจิตสังคม นอกจากนี้การบริการที่เน้นการแก้ไขปัญหาสุขภาพเป็นหลัก สถานการณ์ด้านจิตสังคมที่ส่งผลต่อสุขภาพไม่ได้รับการดูแลอย่างเพียงพอ ผนวกกับช่องว่างของระบบบริการสาธารณสุขที่ระบบบริการปรึกษายังไม่เข้มแข็งและหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องยังขาดการเชื่อมต่อ ระบบข้อมูลไม่ไหลเวียนเข้าถึงยาก ยังทำให้นโยบายการดูแลเด็กที่ติดเชื้อและเด็กได้รับผลกระทบจากเอดส์เข้าใกล้ความเป็นจริงได้ช้า

ดังนั้นการพัฒนาเพื่อยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยระบบการจัดการรายบุคคล (Case Management) กับผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนจึงเกิดขึ้นภายใต้โครงการ CHILDLIFE รอบ ๑๐ โดยกรมอนามัยและองค์การแพช ได้ร่วมกันพัฒนายกร่าง แนวทางการจัดการรายบุคคล (Case Management) สำหรับพยาบาลในโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ในการนำเสนอแนวคิดและวิธีการจัดการรายบุคคลที่เหมาะสมกับบริบทบริการสาธารณสุขของประเทศไทย

กรมอนามัยขอขอบคุณ นักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านที่มีส่วนสำคัญในการพัฒนาคู่มือการจัดการรายบุคคลจนเป็นผลสำเร็จและหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการจัดการรายบุคคลที่ประกอบด้วย แนวคิด แนวทางการจัดการรายบุคคลรวมถึงเครื่องมือต่างๆ ที่รวบรวมไว้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลในการนำไปใช้ต่อไป

## คำนำ

คู่มือการจัดการรายบุคคล (Case Management) สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขระดับโรงพยาบาล จัดทำขึ้นภายใต้โครงการ CHILDLIFE หรือ โครงการการดูแลช่วยเหลือแบบครอบคลุมทั้งด้านการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมพัฒนาการทุกระดับและปกป้องทางสังคมสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอตส์และเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยงในพื้นที่ที่มีสถานการณ์เอตส์สูง อันเป็นโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และองค์การแพช โดยมีเป้าหมายในการยกระดับบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมผ่านการบูรณาการนโยบายและระบบที่เกี่ยวข้อง มีชุมชนที่เข้มแข็งและละเอียดอ่อนต่อเด็กเข้ามามีส่วนร่วมประสานกันในการดูแลเด็กอย่างมีคุณภาพ ภายใต้การสนับสนุนจากกองทุนโลกเพื่อแก้ไขปัญหาเอตส์ วัณโรคและมาลาเรีย รอบ ๑๐

คู่มือเล่มนี้ องค์การแพช ได้ศึกษา รวบรวม เรียบเรียงจากเอกสารและคู่มือที่เกี่ยวข้องกับการจัดการรายบุคคลและการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีของหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทของบริการสาธารณสุขไทยเป็นหลัก เนื้อหาในคู่มือนี้ซึ่งประกอบด้วยแนวคิด แนวทางและประสบการณ์การจัดการรายบุคคล เป็นเพียงขั้นพื้นฐานของการจัดการรายบุคคลซึ่งอาจยังไม่สมบูรณ์ที่สุดถึงแม้ว่าจะได้มีการปรับปรุงจากข้อเสนอแนะของนักวิชาการผู้เชี่ยวชาญรวมถึงผู้เข้ารับการอบรมที่มากด้วยประสบการณ์ ทางองค์การแพช หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับคำแนะนำในการปรับปรุงคู่มือเล่มนี้จากผู้ใช้เพื่อให้สามารถนำไปใช้ได้จริงในงานบริการ

คู่มือการจัดการรายบุคคลสำเร็จได้ด้วยความร่วมมือจากภาคีผู้เชี่ยวชาญหลายฝ่าย ขอขอบคุณกรมอนามัยที่ได้ดำเนินการประสานนักวิชาการผู้เชี่ยวชาญในการให้ข้อเสนอแนะต่อคู่มือ รวมถึงการจัดการอบรมการดูแลรายบุคคลทั้ง ๙ รอบ ทำให้ทีมงานได้มีโอกาสปรับปรุงเนื้อหาโดยตลอดจากความเห็นที่สะท้อนมาจากผู้รับการอบรม

ขอขอบคุณ พญ.รังสิมา โล่ห์เลิศา ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ โรงพยาบาลศิริราช พร้อมคณะที่ปรึกษา รวมทั้งทีมงานโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลนครปฐม โรงพยาบาลนาหม่อม โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ที่ร่วมให้ข้อมูล ให้แนวทางในการพัฒนาเนื้อหาของคู่มือเล่มนี้

และท้ายสุดขอขอบคุณ กองทุนโลก ที่สนับสนุนให้เกิดโอกาสในการพัฒนาช่องทางของระบบบริการสาธารณสุขไทย ยกกระตือรือร้นการบริการสาธารณสุขและบูรณาการระบบสวัสดิการปกป้องคุ้มครองเด็กโดยสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลเด็กให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ

องค์การแพช

มกราคม ๒๕๕๖

## สารบัญ

### ความเป็นมาและแนวคิดในการจัดการรายบุคคล

- หลักการและเหตุผล ๙
- นิยามการจัดการรายบุคคล ๑๑
- เป้าหมายการจัดการรายบุคคล ๑๑
- ผู้รับบริการ ๑๒
- การคัดกรองสถานการณ์ปัญหาเพื่อการส่งต่อ ๑๒
- การดำเนินงานภายในหน่วยบริการสาธารณสุข ๑๔
- การดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Function) ๑๖

### แนวทางการจัดการรายบุคคล

- ขั้นตอนการจัดการรายบุคคล ๒๒
- การจัดระบบการจัดการรายบุคคล ๓๒
- บทบาทของผู้จัดการระบบจัดการรายบุคคล (Case Manager) ๓๔
- สมรรถนะของผู้จัดการระบบการจัดการรายบุคคล (Case Manager) ๓๔

### ภาคผนวก

๑. แนวทางการดูแลและเครื่องมือสำหรับการประเมินด้านจิตสังคม
  - แนวทางการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี ๓๖
  - แบบการประเมินปัญหาและความต้องการเด็กตามวัย ๓๗
  - การดูแลเด็กแบบองค์รวม ๓๘
  - ประเด็นสำคัญที่ต้องทำงานกับเด็กติดเชื้อฯ เด็กที่ได้รับผลกระทบและผู้ดูแล ๔๒
  - ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการสื่อสาร ประเมินปัญหา และความต้องการของเด็ก ๔๖
    - ภาพลิง/เด็กบนต้นไม้
    - แบบสอบถามเติมประโยค
  - แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วยสำหรับผู้ดูแล ๕๐
  - แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วยสำหรับเด็กที่ยังไม่ถูก disclosed ๕๒
  - แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วยสำหรับเด็กที่ถูก disclosed แล้ว ๕๓
  - แบบบันทึกข้อมูลเด็ก (กลุ่มเราเข้าใจ) ๕๔

● แบบประเมินปัญหาและความต้องการของเด็กแบบรอบด้าน	๕๗
● แบบประเมินสถานการณ์ปัญหาเด็กเมื่อแรกรับและต่อเนื่อง	๖๑
● แบบประเมิน Need Assessment สำหรับหญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งคู่หญิงมารดา และผู้ดูแลที่รู้ผลเลือดหญิงมารดา	๗๔
● แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม สำหรับหญิงมารดา ที่ติดเชื้อเอชไอวี และแนวทางการจัดบริการ	๗๙
● แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม สำหรับคู่ (ที่รู้ผลเลือด) หญิงมารดา และแนวทางการจัดบริการ	๑๐๕
● แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม สำหรับผู้ดูแล (ที่รู้ผลเลือด) หญิงมารดา และแนวทางการจัดบริการ	๑๒๙
<b>๒. ตัวอย่างแนวคำถาม (Guiding questions) สำหรับการใช้เป็นตัวช่วย ในการประเมินสถานการณ์ปัญหาของผู้รับบริการ</b>	๑๔๗
<b>๓. ตัวอย่างแบบบันทึกผลการประเมินปัญหาและความต้องการในรอบ ๑ ปี</b>	๑๕๗
<b>๔. ตัวอย่างแบบฟอร์มการส่งต่อ/เชื่อมบริการ</b>	๑๖๖
<b>๕. ตัวอย่างแบบบันทึกแผนการจัดบริการ</b>	๑๖๗
<b>๖. ตัวอย่างผังการดำเนินงาน (Flow chart) และแผนพัฒนาระบบ Case Management จากพื้นที่</b>	๑๖๘
<b>๗. แหล่งข้อมูลด้านวิชาการที่เกี่ยวข้อง</b>	๑๗๐
<b>๘. รายชื่อหน่วยงานพันธมิตรร่วมให้บริการ (เครือข่ายส่งต่อ)</b>	๑๗๑

## ความเป็นมาและแนวคิดในการจัดการรายบุคคล

### หลักการและเหตุผล

แม้นโยบายการรักษาเอ็ดส์ด้วยยาต้านไวรัสและการให้ยาต้านไวรัสในการลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกมีบริการครอบคลุมทั่วประเทศตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ และมีการพัฒนา *เพิ่มมาตรฐานสูตรยาต้านไวรัสที่มีฤทธิ์สูง (HAART)* ในปี ๒๕๕๔ ส่งผลให้จำนวนเด็กติดเชื้อเมื่อแรกเกิดลดลงอย่างเห็นได้ชัด แม่และเด็กเข้าถึงการรักษาเพิ่มขึ้น แต่ข้อมูลจากกรมอนามัยพบว่า ในหลายจังหวัดทั่วประเทศ การลดการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกยังไม่เกิดประสิทธิภาพสูงสุดแม้ว่ามาตรฐานการดูแลรักษาจะดีเพียงใดก็ตาม อันเป็นผลจากระบบบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อยังคงมีช่องว่าง หน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอดและหลังคลอดขาดการประสานงานที่ดี ข้อมูลไม่ไหลเวียนถึงกัน เจ้าหน้าที่เข้าไม่ถึงข้อมูล ระบบติดตามและส่งต่อที่ไม่ชัดเจน

#### ข้อมูลจากกรมอนามัยพบว่า

- หญิงตั้งครรภ์ทั่วไปที่มาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์มีเพียงร้อยละ ๓๙
- อัตราการมาฝากครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่รู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี (ร้อยละ ๘๗) ต่ำกว่าหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป (ร้อยละ ๙๕)
- อายุครรภ์เฉลี่ยที่หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีมาฝากครรภ์อยู่ที่ ๑๙ สัปดาห์
- เกือบ ๑ ใน ๔ ของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีมาฝากครรภ์หลังอายุครรภ์ ๒๘ สัปดาห์ไปแล้ว
- ในจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์และได้รับการตรวจ CD4 พบว่า ประมาณครึ่งหนึ่งมีระดับ CD4 มากกว่า ๓๕๐ cell/mm

และด้วย นโยบาย “รู้เร็ว รักษาเร็ว” มีผลให้การเข้าถึงการวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทั่วถึงมากขึ้น เด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถวินิจฉัยสถานภาพการติดเชื้อ ตั้งแต่อายุ ๒ เดือน และเข้าถึงการรักษาได้ทันทีหากพบว่าติดเชื้อ ต่างจากอดีตที่สถานะการติดเชื้อของเด็กที่คลอดต้องรอตรวจเมื่ออายุ ๑๘ เดือน ทำให้การรักษาล่าช้า ส่งผลถึงภาวะสุขภาพ การเติบโตและพัฒนาการทางสมอง

เมื่อเด็กที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสไม่ว่าจะเป็นสูตรแรกหรือสูตรสำรอง ส่งผลให้เด็กส่วนใหญ่ยังคงมีสุขภาพแข็งแรงและเติบโตเป็นวัยรุ่น ทำให้ปัญหาผลกระทบจากเอดส์ที่มีต่อเด็กกลุ่มนี้มีความซับซ้อนและหลากหลายมากขึ้น ระบบบริการดูแลเด็กติดเชื้อ และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ที่เป็นอยู่ในปัจจุบันเน้นการดูแลด้านสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเป็นหลัก ทำให้ไม่เท่าทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและปัญหาด้านจิตสังคมของเด็กที่เติบโตขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลให้เด็กไม่ได้รับการดูแลที่ต่อเนื่องรอบด้าน ไม่ได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือทางด้านสังคม

นอกจากการดูแลด้านจิตสังคมไม่ครอบคลุมเพียงพอ ภายในระบบบริการเองก็ยังมีช่องว่าง เช่น หน่วยงานภายในขาดการเชื่อมต่อกัน บุคลากรขาดทักษะในการสื่อสาร ขาดองค์ความรู้ในการดูแลวัยรุ่น บางหน่วยบริการยังไม่มีความสะดวกต้อนรับเรื่องเอชไอวี/เอดส์ ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ขาดความตระหนักในการรักษาความลับ การเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อ ส่งผลต่อการมารับบริการที่ต่อเนื่อง

จึงมีความจำเป็นที่ระบบบริการสาธารณสุขต้องพัฒนากลไกการจัดการองค์ความรู้และทักษะการดูแลที่ครอบคลุมทุกด้านและต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในบริการดูแลแม่และเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี สำหรับผู้รับบริการที่เผชิญปัญหาและความต้องการ

จากรายงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบุว่า อัตราการตรวจเลือดด้วยวิธี PCR ของทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นจากร้อยละ ๒๑ ในปี ๒๕๕๐  
เพิ่มเป็นร้อยละ ๖๘ ในปี ๒๕๕๓

และเพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงการรักษาที่มีมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว ได้รับการดูแลด้านจิตสังคม ภายใต้ระบบการจัดการที่มีประสิทธิภาพ ลดความซ้ำซ้อนและผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหา แม่ตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องตั้งแต่ตั้งครรภ์จนคลอด ผู้ชายมีส่วนร่วมในการดูแล เด็กที่คลอดจากแม่มีเชื้อเอชไอวีได้รับการวินิจฉัยตั้งแต่เนิ่นๆ และได้รับการติดตามส่งเสริมพัฒนาการ มีบริการด้านจิตสังคมในระบบสุขภาพ โครงการการดูแลช่วยเหลือแบบครอบคลุมทั้งด้านการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมพัฒนาการทุกด้าน และปกป้องทางสังคมสำหรับเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์และเด็กที่อยู่ในสถานะเสี่ยงในพื้นที่ที่มีสถานการณ์เอดส์สูง หรือโครงการ CHILDLIFE จึงได้ถูกพัฒนาขึ้น ภายใต้งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลกโดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาในส่วนของระบบสาธารณสุข ระบบปกป้องทางสังคมและระบบชุมชน ให้มีความเข้มแข็งขึ้นและสามารถเชื่อมต่อกันได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยการยกระดับระบบการดูแลสุขภาพให้เข้มแข็งผ่านการบูรณาการหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง หรือที่เรียกว่า ระบบการจัดการรายบุคคล (Case Management) เข้าสู่ระบบบริการด้านสาธารณสุขในปัจจุบัน

## นิยาม การจัดการรายบุคคล

**การจัดการรายบุคคล (Case Management)** เป็นรูปแบบการทำงานที่ใช้ประสานเชื่อมโยงบริการหลายภาคส่วน โดยมีผู้รับบริการ ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี เด็กที่ติดเชื้อและได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ ผู้ดูแล และเด็กกลุ่มเปราะบาง เป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้รับบริการแต่ละบุคคลได้รับบริการแบบองค์รวมโดยเจ้าหน้าที่ที่มีประสบการณ์และความเข้าใจในผู้รับบริการ มีการให้บริการต่างๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการและปัญหาของผู้รับบริการ ทำให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ครบถ้วนทั้งในด้านการแพทย์ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การเดินทาง ที่พัก การช่วยเหลือด้านจิตใจ การเงินและการสนับสนุนอื่นๆ รวมถึงการดูแลและสนับสนุนสมาชิกในครอบครัว

## เป้าหมายการจัดการรายบุคคล

การจัดการรายบุคคล เป็นการบูรณาการระบบการจัดการสู่ระบบการดูแลผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายโดยพัฒนาคุณภาพบริการให้ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม ส่งผลให้มีการรับบริการอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอและลดการขาดนัด (Loss to follow up) ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่ายและสะดวกขึ้น

การจัดการรายบุคคลสำหรับเด็กต้องสอดคล้องกับวัยและระดับพัฒนาการ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในกิจกรรมและการตัดสินใจ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพและการเจริญเติบโตของเด็ก ขณะเดียวกันกิจกรรมภายใต้การจัดการรายบุคคล นอกจากต้องช่วยให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่จำเป็นแล้ว ยังเป็นการปรับบริการที่มีอยู่ให้สอดคล้องกับความต้องการ

เด็กติดเชื้อเอชไอวีจำนวนกว่า ๘,๕๐๐ คน ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี มีสุขภาพแข็งแรงขึ้น ในจำนวนนี้ ร้อยละ ๒๓ ได้รับการรักษาด้วยยาสูตรสำรองเพราะเกิดการดื้อยา (UNGASS report ๒๐๑๐) อันมีสาเหตุมาจากการรับประทานยาที่ไม่สม่ำเสมอ

เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายในโครงการ CHILDLIFE ได้แก่ เด็กติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์รวมถึงเด็กกลุ่มเปราะบาง เฉพาะเด็กติดเชื้อ และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ จำเป็นต้องให้การดูแลตั้งแต่เด็กอยู่ในครรภ์ ด้วยเหตุนี้ การให้บริการจึงต้องครอบคลุมหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี เริ่มจากการฝากครรภ์ไปจนกระทั่งคลอดและเด็กได้รับการพิสูจน์สถานะการติดเชื้อเอชไอวีด้วยวิธี PCR ที่ ๒ เดือน ๔ เดือน และยืนยันผลด้วยการตรวจ Anti-HIV ที่อายุ ๑๒-๑๘ เดือน ต่อเนื่องไปจนกระทั่งเด็กอายุ ๑๘ ปี ไม่ว่าจะเด็กจะติดเชื้อเอชไอวีหรือไม่ก็ตาม

### การคัดกรองสถานการณ์ปัญหาเพื่อการส่งต่อ

การจัดการรายบุคคล สามารถเริ่มต้นการให้บริการได้ที่หน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาล) และชุมชน มีระบบการเชื่อมต่อบริการถึงกัน เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างรอบด้านและต่อเนื่องตามมาตรฐานพึงมีพึงได้ของประเทศไทย โดยการให้บริการต้องคำนึงถึงการรักษาความลับของผู้รับบริการเป็นสำคัญ หน่วยงานในระบบบริการสาธารณสุขที่กลุ่มเป้าหมายเข้ามารับบริการ ซึ่งถือเป็นจุดเริ่มต้นในการคัดกรองสถานการณ์ปัญหาก่อนส่งต่อมายังหน่วยจัดการรายบุคคล เพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามมาตรฐานต่อไป ได้แก่

#### หน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอดและหลังคลอด

หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีทุกรายที่ผ่านหน่วยฝากครรภ์และหลังคลอดจะได้รับเสนอบริการการดูแลรายบุคคลและส่งต่อให้หน่วยจัดการรายบุคคลดูแลโดยมีการประเมินสถานการณ์ปัญหาอย่างรอบด้านและจัดบริการให้ความช่วยเหลือตามเกณฑ์มาตรฐานการให้บริการด้านกาย จิต และสังคมของประเทศไทย ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและผู้รับบริการยินดีให้จัดบริการให้

#### ผลลัพธ์ที่คาดหวังจากการเกิดระบบการจัดการรายบุคคล

- ผู้รับบริการได้รับการแบบองค์รวม (กาย ใจ สังคม) สามารถเข้าถึงบริการตั้งแต่เนิ่นๆ
- ผู้รับบริการมารับบริการอย่างต่อเนื่อง
- ผู้รับบริการมีสุขภาพแข็งแรง มีข้อมูลในการดูแลสุขภาพ
- ผู้รับบริการได้รับการส่งเสริมเรื่องพฤติกรรมอนามัยเชิงบวก (Positive living)
- ผู้รับบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพดูแลตนเองและการมารับบริการสุขภาพ
- แต่ละหน่วยงานในระบบมีการบูรณาการการดำเนินงานที่ชัดเจน
- เกิดเครือข่ายระบบส่งต่อทั้งภายในระบบบริการสาธารณสุขและชุมชน

## คลินิกยาด้านไวรัสเด็ก

เด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการที่คลินิกจะได้รับการคัดกรองและประเมินปัญหาเป็นระยะ หากมีสถานการณ์ดังนี้ พยาบาลประจำคลินิกจะส่งต่อมาให้หน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อดูแลโดยเฉพาะ

- ผลการรักษาเริ่มล้มเหลว ประเมินจากเกณฑ์มาตรฐานการดูแลเด็กติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทยและผลการประเมินพบว่า Adherence ไม่ดี (น้อยกว่าร้อยละ ๙๕)
- มีปัญหาหลังการเปิดเผยผลเลือด (HIV disclosure) เช่น ซึมเศร้า พฤติกรรมเปลี่ยน (หนีออกจากบ้าน ทำร้ายตนเอง หยุดกินยา)
- มีปัญหาความสัมพันธ์กับเพื่อน เช่น ทำร้ายคนอื่นหรือถูกทำร้าย
- มีปัญหาความสัมพันธ์ในครอบครัว เช่น ถูกแบ่งแยก ทำร้ายร่างกาย
- ขาดเรียน การเรียนตกต่ำ หยุดเรียนกลางคัน
- มีปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ เช่น ลักขโมย ก้าวร้าว ติดเกม
- ตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยร่วมกับ STI
- พัฒนาการล่าช้า
- ถูกรังเกียจ แบ่งแยกในครอบครัวและชุมชน
- ใช้สารเสพติด เช่น บุหรี่ เหล้า ยาบ้า
- ถูกทำร้ายร่างกาย
- มีสัญญาณฆ่าตัวตาย

## คลินิกเด็กสุขภาพดี (Well Child Clinic) คลินิกผู้ป่วยนอกเด็ก

และหอผู้ป่วยเด็ก ศูนย์องค์รวมฯ ศูนย์พึ่งได้ รพสต.

เจ้าหน้าที่หลักประจำหน่วย (Focal point) ในหน่วยบริการเหล่านี้สามารถพบเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่ได้พิสูจน์สถานะการติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ที่มารับบริการตามปกติหรือเวลาที่เจ็บป่วยได้ รวมทั้งเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ ด้วยการคัดกรองเด็กที่มีภาวะต่อไปนี้ เพื่อคัดกรองเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี

- พัฒนาการล่าช้าและเลี้ยงไม่โต (น้ำหนักต่ออายุและน้ำหนักต่อส่วนสูงตกเกณฑ์มาตรฐาน)
- มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาส (AIDS defining illness) เช่น ปอดอักเสบ PCP เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อรา

## ขั้นตอนของระบบการจัดการรายบุคคล

๑. รับผู้รับบริการที่มีสถานการณ์ปัญหาระบุตามเกณฑ์ที่กำหนดจากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง
๒. ประเมินปัญหาและความต้องการอย่างรอบด้าน
๓. พัฒนาแผนการบริการ
๔. ให้บริการตามแผน
๕. ประสานงาน ติดตามบริการ
๖. ทบทวนและประเมินความต้องการซ้ำ
๗. จัดประชุม case conference
๘. ให้ความช่วยเหลือในภาวะวิกฤติ
๙. การจำหน่ายออกจากระบบ

## การดำเนินงานภายในหน่วยบริการสาธารณสุข

- หน่วยบริการสาธารณสุขที่จะพบผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ

**กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี** หน่วยบริการที่จะพบผู้รับบริการกลุ่มนี้ ได้แก่ หน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอดและหลังคลอด ผู้รับบริการจะได้รับการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีและหากผลเป็นบวก เจ้าหน้าที่หลักของหน่วยจะประสานต่อไปยังหน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อดูแลต่อไป

**กลุ่มเด็กติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบ** หน่วยบริการที่จะพบเด็กกลุ่มนี้ ได้แก่ คลินิกเด็กผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยเด็ก คลินิกเด็กสุขภาพดีและศูนย์ฟังได้ เมื่อเด็กได้รับการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีและผลเป็นบวก เจ้าหน้าที่หลักของหน่วยจะประสานไปยังคลินิกยาด้านไวรัสเด็กเพื่อประสานการดูแล หากประเมินปัญหาและความต้องการอย่างรอบด้านแล้วพบว่าเด็กเผชิญปัญหา ก็จะประสานต่อไปยังหน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อการดูแลโดยเฉพาะ

- เมื่อผู้รับบริการเข้าสู่กระบวนการดูแลแบบจัดการรายบุคคล ทุกรายจะได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการอย่างรอบด้านเพิ่มเติมนอกเหนือจากปัญหาหลักที่ได้รับการส่งต่อมาดูแลเป็นการเฉพาะพร้อมกับการร่วมวางแผนการให้การช่วยเหลือโดยผู้รับบริการมีส่วนร่วม
- การดำเนินการช่วยเหลือตามแผน อาจเป็นการให้บริการโดยตรงจากหน่วยจัดการรายบุคคล ส่งต่อบริการภายในโรงพยาบาล หรือประสานส่งต่อหน่วยงานนอกโรงพยาบาลเพื่อรับบริการตามมาตรฐานและสิทธิที่พึงมี

- ระหว่างที่ดำเนินการช่วยเหลือ ต้องมีการติดตามผลการช่วยเหลือเป็นระยะ หากสถานการณ์มีการเปลี่ยนแปลงอาจจำเป็นต้องมีการปรับแผนการช่วยเหลือ
- การจำหน่ายหรือยุติการให้บริการ เกิดจากการส่งต่อไปรับบริการโรงพยาบาลอื่น ย้ายไปคลินิกผู้ใหญ่ ขาดการติดต่อเป็นเวลานานกว่า ๖ เดือนและติดตามไม่ได้หรือเสียชีวิต

## ผังการดำเนินงาน Case management ภายในหน่วยบริการโรงพยาบาล

### จุดแรกเริ่ม

(หน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด ward WCC OPD เด็ก ARV Clinic ward เด็ก ศูนย์พึ่งได้ ศูนย์องค์รวม) หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่ผลตรวจเอชไอวีบวกและเด็กอายุ ๐-๑๘ ปี ที่มีเชื้อเอชไอวี เด็กที่ได้รับผลกระทบและเด็กกลุ่มเปราะบาง (พิจารณาการส่งต่อ Case manager/Case management Unit โดยใช้เกณฑ์หน้า ๒๐)

### Case manager/Case management Unit

๑. Need assessment
๒. Service plan development
๓. Service plan implementation

### เชื่อมบริการกับ

#### หน่วยงานนอก รพ.

- ได้รับความช่วยเหลือ/สวัสดิการสังคม เช่น พม. เอ็นจีโอ
- refer เพื่อรับบริการที่ รพ. ไม่มี

### ให้บริการในหน่วย CM

- ให้การปรึกษาตามสภาพปัญหา
- ให้การศึกษาเรื่อง HIV/AIDS การรักษา PMTCT เพศศึกษา

### เชื่อมบริการกับ

#### หน่วยบริการใน รพ.

- คลินิกที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น คลินิกฟัน จิตเวช นรีเวช คลินิกยาต้านผู้ใหญ่อายุศูนย์องค์รวม

CAG\* เอ็นจีโอ

Follow up and monitoring  
Reassessment เป็นระยะ

พบปัญหาใหม่

### จำหน่าย

- ย้ายไปรับบริการ รพ. อื่น
- ย้ายไปคลินิกผู้ใหญ่
- ไม่มาตรวจตามนัด > ๖ เดือนและติดตามไม่ได้
- ยุติบริการเนื่องจากปัญหาได้รับการคลี่คลาย
- ผู้รับบริการขอยุติบริการ
- เสียชีวิต

\*คณะทำงานเด็กชุมชน (CAG) เป็นกลไกที่ประกอบด้วยฝ่ายสุขภาพ ปกครอง การศึกษา องค์กรชุมชน สวัสดิการและคุ้มครองเด็กในชุมชน เพื่อสนับสนุนการดูแลเด็กให้ได้รับการพัฒนาและติดตามต่อเนื่องผ่านการจัดกิจกรรมและประสานส่งต่อ

## การดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Function)

**หน่วยฝากครรภ์ (ANC) บริการที่ให้ตามระบบปกติ ประกอบด้วย**

- บริการทางการแพทย์ตามมาตรฐานการฝากครรภ์ เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ชักประวัติ สุขภาพและประวัติการตั้งครรภ์ ให้ข้อมูลบริการทางการแพทย์ ตรวจครรภ์ ตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ฉาล์สซีเมีย บริการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก
- บริการปรึกษาก่อนและหลังตรวจเลือดเอชไอวี ให้การปรึกษาแบบคู่ (Couple counseling)
- กรณีที่ผลตรวจเลือดเอชไอวีเป็นบวก ส่งต่อหรือติดตามเพื่อรับบริการยาต้านไวรัสที่คลินิกฝากครรภ์หรือคลินิกยาต้านไวรัส
- หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีทุกรายจะถูกส่งต่อหน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อประเมินสถานการณ์ปัญหาอย่างรอบด้าน เช่น ความพร้อมในการตั้งครรภ์ แนวโน้มในการย้ายถิ่น การปกปิดไม่ยอมเปิดเผยผลเลือด เพื่อวางแผนจัดบริการได้มาตรฐานและตรงตามความต้องการและสนับสนุนการมารับบริการอย่างต่อเนื่อง

**ห้องคลอด บริการที่ให้ประกอบด้วย**

- บริการทางการแพทย์ตามมาตรฐานกรมอนามัย การลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
- หากเจ้าหน้าที่พยาบาลประเมินได้ว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดมีผลเลือดเอชไอวีเป็นลบ แต่มีความเสี่ยง (เพศสัมพันธ์ไม่ได้ป้องกันกับสามีที่ติดเชื้อเอชไอวี) พยาบาลจะให้การปรึกษาเพื่อตรวจหาเอชไอวี (rapid test) ซ้ำ หากผลการตรวจเลือดเอชไอวีเป็นบวก เจ้าหน้าที่หลัก (Focal point) จะแจ้งไปยังหน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อให้เจ้าหน้าที่จากหน่วยจัดการรายบุคคลติดตามผู้รับบริการไปที่หลังคลอดเพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง

**หลังคลอด (Postpartum Care)**

- ดูแลแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีและทารกหลังคลอดตามมาตรฐานกรมอนามัย
- เตรียมแม่เรื่องการดูแลตนเองหลังคลอด เช่น การดูแลเต้านมคัดตึง ความสะอาดของฝีเย็บ การวางแผนครอบครัว การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และการมาตรวจหลังคลอด
- การดูแลให้ยาต้านไวรัสสูงเพื่อลดการติดเชื้อเอชไอวี การให้นมผสมแทนนมแม่ การพาลูกมารับวัคซีนตามเวลาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยวิธี PCR ที่ ๒ เดือน และ ๔ เดือน
- ให้การปรึกษาตามสภาพปัญหา ประสานแจ้งผู้จัดการรายบุคคลในการประเมินสถานการณ์ปัญหา ให้การปรึกษาและวางแผนการช่วยเหลือก่อนออกจากโรงพยาบาลเพื่อรับประกันว่าผู้รับบริการได้รับบริการครบถ้วนรวมถึงการนัดหมายมาตรวจตามนัด และพาลูกกลับมาตรวจเลือด

## คลินิกเด็กสุขภาพดี

- ตรวจสอบสุขภาพเด็กตามมาตรฐานกรมอนามัย
- คัดกรองพัฒนาการ ตั้งแต่แรกเกิดถึง ๕ ปี เน้นการติดตามเด็กมาคัดกรองพัฒนาการ ทุกปีโดยเฉพาะเด็กอายุตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป
- ติดตามการตรวจหาเชื้อเอชไอวีของเด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี (ตรวจ PCR เดือนที่ ๒ และ ๔ เดือน และ anti HIV เมื่ออายุ ๑๒-๑๘ เดือน) ติดตามการรับนมผสมถึงอายุ ๑ ปี
- ส่งเด็กพบแพทย์กรณีสงสัยว่าเด็กอาจติดเชื้อเอชไอวีหรือมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อเอชไอวี เช่น เด็กถูกล่วงละเมิดทางเพศ
- ประสานส่งต่อเด็กติดเชื้อเอชไอวีเข้าคลินิกยาต้านไวรัส
- ติดตามพัฒนาการเด็กที่ผลการตรวจเลือดเป็นลบอย่างต่อเนื่องและประสานส่งต่อคณะทำงานเด็กในชุมชน (CAG) กรณีที่แม่มีความพร้อมและยินดีให้ CAG ติดตาม

## คลินิกผู้ป่วยนอกเด็กและหอผู้ป่วยเด็ก

- ตรวจสอบดูแลรักษาสุขภาพการเจ็บป่วย
- ให้การปรึกษาผู้ดูแลเด็กกรณีสงสัยว่าเด็กอาจติดเชื้อเอชไอวีและส่งเด็กตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี
- ให้การดูแลรักษาเด็กติดเชื้อเอชไอวีตามมาตรฐานและประสานส่งต่อคลินิกยาต้านไวรัส

## ศูนย์พึ่งได้ (OSCC : One Stop Crisis Center)

- ให้การช่วยเหลือตามปัญหาเร่งด่วนที่เป็นเหตุทำให้ผู้รับบริการมา เช่น รักษาภาวะฉุกเฉินทางกาย การป้องกันโรค การป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม
- ให้การปรึกษา สนับสนุนให้กำลังใจ คลี่คลายความกังวลใจในช่วงภาวะวิกฤติ
- ให้การปรึกษาผู้ดูแลก่อนและหลังตรวจเลือดเอชไอวีเด็ก กรณีที่เด็กถูกล่วงละเมิดทางเพศ และมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี
- ประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาล เช่น การส่งพบแพทย์ กรณีที่เด็กจะต้องได้รับยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ การประสานกับหน่วยงานนอกโรงพยาบาล เช่น การช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย บ้านพักฉุกเฉิน
- ติดตามเด็กอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลการช่วยเหลือและสถานการณ์เด็กเป็นระยะ ส่งต่อคลินิกยาต้านไวรัสหากพบว่าเด็กติดเชื้อเอชไอวี

## คลินิกยาด้านไวรัสเด็ก

- การประเมินสุขภาพ การดำเนินของโรค การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคตามมาตรฐานแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข การประเมิน drug adherence การรับรู้เรื่องการติดเชื้อเอชไอวีของเด็ก
- ประเมินพัฒนาการตามวัย ส่งเสริมพัฒนาการและส่งต่อคลินิกพัฒนาการเพื่อแก้ไขกรณีที่พบว่าล่าช้า
- ประเมินปัญหาและความต้องการของเด็กและผู้ดูแลอย่างรอบด้านตั้งแต่แรกรับตลอดช่วงเวลาที่ได้บริการที่คลินิกครอบคลุม กาย จิต สังคม พร้อมให้ความช่วยเหลือประสาน focal point หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งต่อหน่วยจัดการรายบุคคลเพื่อดูแลเป็นการเฉพาะกรณีที่เข้าเกณฑ์ที่ระบุไว้
- รวบรวมและบันทึกข้อมูลเด็กด้านสุขภาพ การรักษา ความเป็นอยู่ สภาพจิตใจ เศรษฐกิจ การศึกษาและการสนับสนุนที่ได้รับเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนการดูแลระยะยาว
- ให้บริการปรึกษาผู้ดูแลและเด็กตามสภาพความต้องการ
- วางแผนทำงานกับผู้ดูแลและเด็กในการสื่อสารเรื่องเอชไอวี/เอดส์
- จัดกิจกรรมส่งเสริมการกินยาอย่างต่อเนื่องและทักษะชีวิต
- เตรียมผู้ดูแลเด็กและเด็กในกระบวนการเปิดเผยผลเลือดกับเด็ก (แนวทางการเปิดเผยผลเลือดกับเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีของ TUC และ SEARCH ในภาคผนวก)
- จัดกิจกรรมการเรียนรู้เรื่องสุขภาวะทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์เมื่อเด็กเริ่มเข้าสู่วัยรุ่นและวัยรุ่น (ดูตัวอย่างสื่อการให้ข้อมูลสุขภาวะทางเพศกับวัยรุ่น ในภาคผนวก)
- ติดตามภาวะสุขภาพและด้านจิตสังคมเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

## ศูนย์องค์รวม (อาสาสมัครกลุ่มผู้ติดเชื้อ)

- ติดตามดูแลเด็กอย่างต่อเนื่อง เยี่ยมบ้าน ประเมินการกินยาอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนทางด้านจิตใจเด็ก ผู้ดูแลและครอบครัว
- ประสานข้อมูลและร่วมวางแผนการดูแลกับทีมสหวิชาชีพ
- ร่วมจัดกิจกรรมส่งเสริมการกินยาอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาทักษะชีวิต
- ให้การปรึกษาผู้ดูแลและเด็ก
- ประสานการช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ ภายใน ภายนอกโรงพยาบาลและชุมชน
- ประสานส่งต่อเด็กที่สงสัยว่าติดเชื้อเอชไอวีเพื่อพิสูจน์สถานะการติดเชื้อและเข้าสู่ระบบการดูแลรักษา
- ส่งต่อเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่ต้องการความช่วยเหลือตามเกณฑ์ไปที่หน่วยจัดการรายบุคคล

## โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.)

- ติดตามดูแลเด็กกลุ่มเป้าหมาย ให้เข้าถึงการดูแลสุขภาพและพัฒนาการ
- บริการให้การปรึกษา ก่อนและหลังตรวจเลือดเอชไอวี
- ติดตามผู้รับบริการที่ได้รับการส่งต่อมาจาก รพ.จังหวัด หรือ รพ.ชุมชน
- ประสานส่งต่อโรงพยาบาลกรณีพบเด็กที่สงสัยว่าติดเชื้อเอชไอวี เช่น พัฒนาการล่าช้า เลี้ยงไม่โต ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส และหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี



สถานการณ์/ปัญหาของผู้รับบริการที่ต้องการการดูแลเฉพาะ  
(สัญญาณ ธงแดง ที่ต้องส่งมายัง  
Case Manager หรือ Case Management Unit)

๑. กรณีหญิงตั้งครรภ์

- หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อทุกราย

๒. กรณีเด็ก พิจารณาเมื่อเริ่มเข้าเกณฑ์ต่างๆ ดังนี้

- ผลการรักษาเริ่มล้มเหลว (ตามแนวทางการดูแลรักษาเด็กติดเชื้อเอชไอวี กระทรวงสาธารณสุข) และผลการประเมินพบว่า Adherence ไม่ดี
- มีปัญหาหลัง disclosure เช่น ซึมเศร้า พฤติกรรมเปลี่ยน (หนีออกจากบ้าน ทำร้ายตนเอง หยุดกินยา)
- มีปัญหาความสัมพันธ์กับเพื่อน เช่น ทำร้ายคนอื่น หรือถูกทำร้าย
- มีปัญหาความสัมพันธ์ในครอบครัว เช่น ถูกแบ่งแยก ทำร้ายร่างกาย
- ขาดเรียน การเรียนตกต่ำ หยุดเรียนกลางคัน
- มีปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ เช่น ลักขโมย ก้าวร้าว ติดเกม
- ตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- มีเพศสัมพันธ์ไม่ปลอดภัยหรือมี STI
- พัฒนาการล่าช้า หลังกระตุ้นแล้วยังไม่ดีขึ้นหรือดีขึ้นช้า
- ถูกรังเกียจในครอบครัวและชุมชน
- ถูกทำร้ายร่างกาย
- ใช้สารเสพติด เช่น บุหรี่ เหล้า ยาบ้า
- มีสัญญาณการฆ่าตัวตาย

## คำศัพท์สำคัญที่เกี่ยวข้องกับบทบาทของการจัดการรายบุคคล

### Case Management Unit (CMU) หน่วยจัดการรายบุคคล

เป็นหน่วยงานที่ประสานการดูแลผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาระยะยาว ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์/หญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีและเด็กติดเชื้อเอชไอวีจากคลินิกยาด้านไวรัสเพื่อให้ได้รับบริการที่มีมาตรฐานทางการแพทย์และสวัสดิการของรัฐที่พึงได้ในเวลาที่เหมาะสม ตอบสนองต่อความต้องการและผู้รับบริการยินดีมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาโดยระบบค้ำึงถึงการรักษาความลับ

**หน่วยจัดการรายบุคคล** อาจประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ให้การปรึกษา นักสังคมสงเคราะห์ และแกนนำศูนย์องค์รวม โดยพยาบาลที่รับผิดชอบคลินิกยาด้านฯ อาจรับบทบาทเป็น “ผู้จัดการรายบุคคล” ด้วย

**ตัวอย่าง** การบริการหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี เจ้าหน้าที่ในหน่วยหรือผู้จัดการจะต้องประสานจัดการให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลเพื่อลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก (ได้รับยาด้านไวรัส) ประสานศูนย์องค์รวมเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน (กรณีที่ยินดีให้เยี่ยมบ้าน) ประสานห้องคลอด หลังคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี เพื่อให้ได้รับบริการตามมาตรฐานและเตรียมความพร้อมในการเลี้ยงลูกและพาลูกกลับมารักษาเอชไอวีตามนัด

### Case Manager ผู้จัดการรายบุคคล

เป็นบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายนโยบายของโรงพยาบาลและได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ให้ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบการจัดการรายบุคคล โดยดำเนินกิจกรรมตามแนวทางที่วางไว้ ด้วยการประสานงานกับหน่วยที่ส่งผู้รับบริการ ได้แก่ หน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด และคลินิกยาด้านไวรัส

หน้าที่ของผู้จัดการรายบุคคล เริ่มตั้งแต่รวบรวมข้อมูลของผู้รับบริการอย่างรอบด้าน ประมวลและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อระบุปัญหา วางแนวทางการแก้ปัญหาหารือร่วมกับผู้รับบริการ ให้การช่วยเหลือตามแผนผ่านการช่วยเหลือโดยตรงและ/หรือประสานหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล ให้ข้อมูล ความรู้ และเพิ่มศักยภาพผู้รับบริการในการลงมือแก้ปัญหาด้วยตนเอง รวมถึงการติดตามผลการดำเนินกิจกรรมเป็นระยะ

### HIV Coordinator ผู้ให้บริการในคลินิกยาด้านไวรัส

เดิมเป็นตำแหน่งที่ทำหน้าที่ประสานงานด้านเอชไอวีในโรงพยาบาลและป้อนข้อมูลผู้รับบริการเข้าระบบ NAP เท่านั้น แต่ในทางปฏิบัติ หลายพื้นที่พยาบาลผู้ให้บริการในคลินิกยาด้านไวรัสจะทำหน้าที่ของ HIV Coordinator ด้วย

พยาบาลผู้ให้บริการในคลินิกยาด้านไวรัส เป็นบุคคลที่ให้บริการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี มุ่งเน้นการดูแลรักษาโรคเป็นหลัก บริหารจัดการให้เข้าถึงการรักษาและบริการสุขภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ ทันตกรรม โภชนาการ การดูแลด้านสุขภาพจิต สนับสนุนการกินยาอย่างต่อเนื่อง การให้การศึกษารื่องเอชไอวี/เอดส์ การเปิดเผยผลเลือดกับเด็ก ติดตามกรณีที่ไม่มาตรวจตามนัดและเตรียมความพร้อมของเด็กก่อนส่งไปคลินิกผู้ใหญ่ กิจกรรมส่วนใหญ่จึงเป็นการประสานงานระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาลมากกว่าการประสานหน่วยงานภายนอกเพื่อดูแลด้านจิตสังคม

## แนวทางการจัดการรายบุคคล

มาตรฐานการจัดการรายบุคคลในคู่มือนี้ ประกอบด้วยขั้นตอนต่างๆ ในการจัดการตั้งแต่แรก รับจนถึงจำหน่ายออกจากระบบ โดยมีการให้คำจำกัดความ วัตถุประสงค์ แนวทางการปฏิบัติและกรอบระยะเวลาเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลตามมาตรฐานที่กำหนด ดังนี้

### ขั้นตอนการจัดการรายบุคคล

#### ๑. การรับผู้รับบริการ (Intake case) และประเมินปัญหาความต้องการ (Need assessment)

เป็นช่วงแรกของผู้รับบริการที่ถูกส่งต่อมาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้พบกับผู้จัดการรายบุคคล เป็นขั้นตอนสร้างสัมพันธภาพ ขณะที่ผู้จัดการรายบุคคลสามารถรวบรวมข้อมูลทั้งจากบันทึกการส่งต่อและการพูดคุยสัมภาษณ์ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อนำมาวิเคราะห์และประมวลปัญหาและความต้องการที่เร่งด่วนได้ นอกจากนี้ ยังสามารถประเมินความต้องการหรือความสนใจเข้ามาสู่ระบบการจัดการรายบุคคลอีกครั้ง ทั้งนี้การจัดการบริการต้องยึดถือความเป็นส่วนตัวและคำนึงถึงการรักษาความลับของผู้รับบริการ

#### แนวปฏิบัติที่ดี

การจะได้มาซึ่งข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ ประมวลเป็นปัญหาและความต้องการอย่างรอบด้านนั้น ผู้จัดการรายบุคคลและทีมงานควรมีทักษะการสื่อสารสร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ให้เกิดความไว้วางใจ รู้จักใช้เครื่องมือช่วยในการสื่อสารโดยเฉพาะกับเด็กที่อาจมีข้อจำกัดทางด้านพัฒนาการทางภาษา สามารถสร้างบรรยากาศการคุย/สัมภาษณ์ในรูปแบบสบายๆ ไม่เคร่งเครียด ให้เวลา รับรู้ถึงปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ

#### แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม

ตัวอย่างแบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการทั้งเด็กและผู้ใหญ่ แบบประเมินทางจิตสังคม พัฒนาการเด็ก และแบบประเมินการรับรู้และความเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์สำหรับเด็กดูได้จาก ตัวอย่างเครื่องมือประเมินความต้องการต่างๆ ในภาคผนวก

ข้อมูลของผู้รับบริการอาจไม่สามารถเก็บได้อย่างครบถ้วนในการพบเพียงครั้งเดียว อาจต้องมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมในนัดครั้งต่อไปที่ผู้รับบริการมาพบแพทย์

การนัดพบผ่านการเยี่ยมบ้าน เป็นการเก็บข้อมูลเพิ่มเติมที่ดีมากวิธีหนึ่งเพราะทำให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ที่ชัดเจน

ข้อมูลที่รวบรวมได้ควรส่งต่อไปยังหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะทีมสหวิชาชีพที่เป็นทีมที่จะประสานให้ความช่วยเหลือและแก้ไขต่อไป แต่ต้องได้รับความเห็นชอบและยินยอมจากผู้รับบริการ

แนวทาง	คำอธิบาย
<p><b>ข้อมูลสำคัญที่ต้องรวบรวมและบันทึก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ข้อมูลส่วนบุคคล ครอบครัว ผู้ดูแล</li> <li>● ข้อมูลสุขภาพ พัฒนาการ</li> <li>● ข้อมูลสุขภาพจิต สังคม</li> <li>● ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ</li> <li>● ข้อมูลด้านการศึกษา (เด็ก)</li> <li>● แหล่งช่วยเหลือและสนับสนุน</li> <li>● ปัญหาและความต้องการที่ต้องจัดการแบบรายบุคคล</li> </ul> <p>การประเมินจะบ่งชี้ถึงสถานะของโรค และสถานะด้านจิตใจ สังคมและความต้องการบริการที่จำเป็นต้องได้รับและที่ยังเข้าไม่ถึงรวมถึงอุปสรรคต่างๆ และปัญหาที่เกิดจากการประสานงาน</p> <p><b>ระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูล</b></p> <p>ระหว่างการนัดครั้งต่อไป ซึ่งอาจใช้เวลาประมาณ ๗ - ๓๐ วัน ขึ้นอยู่กับความเร่งด่วนของปัญหาที่พบเมื่อแรกรับ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. พบปัญหาเร่งด่วนที่ต้องได้รับการช่วยเหลือ</li> <li>๒. ข้อมูลพื้นฐานได้รับการบันทึกประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> <li>● ข้อมูลส่วนบุคคล (ชื่อ ที่อยู่ อายุ วันเดือนปีเกิด อาชีพ)</li> <li>● ชื่อผู้ดูแลหลักและรอง (กรณีเด็ก) เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้</li> <li>● สมาชิกในครอบครัวและความสัมพันธ์ในครอบครัว บุคคลที่ทราบสถานะการติดเชื้อ</li> </ul> </li> <li>๓. ภาวะสุขภาพ โรคฉวยโอกาส สูตยาต้านไวรัสที่ได้รับ adherence เป็นอย่างไร ปัญหาสุขภาพอื่นๆ พัฒนาการ</li> <li>๔. สภาพจิตใจ ความเครียด ความกังวลใจ ความเข้าใจต่อเรื่องเอชไอวี/เอดส์ ความเจ็บป่วย</li> <li>๕. สถานะทางเศรษฐกิจ อาชีพ รายได้ที่อยู่อาศัย</li> <li>๖. การเรียนของเด็ก</li> <li>๗. สิทธิการรักษาพยาบาล (ข้าราชการ ประกันสังคม บัตรทอง ไม่มีสิทธิใดๆ)</li> <li>๘. แหล่งสนับสนุนช่วยเหลือที่ได้รับ (อบต. พมจ. เอ็นจีโอ)</li> <li>๙. บันทึกข้อมูลที่รวบรวมได้ลงในแบบบันทึกและเก็บในแฟ้มของผู้รับบริการ</li> </ol>

## ๒. การจัดลำดับความเร่งด่วนและความสำคัญของปัญหา (Prioritized Problems)

ภายหลังการรวบรวมข้อมูลที่ยังไม่ถึงขั้นสมบูรณ์ในครั้งแรก ผู้จัดการรายบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ในทีมควรเสนอให้ผู้รับบริการพิจารณาระบุและจัดลำดับความเร่งด่วนของปัญหา และช่วยชี้ให้เห็นถึงปัญหาอื่นๆ ที่ผู้รับบริการอาจมองข้ามไป

## ๓. การพัฒนาแผนการบริการ (Service plan development)

การพัฒนาแผนการบริการเป็นส่วนสำคัญในกระบวนการจัดการรายบุคคลที่ผู้รับบริการมีส่วนร่วมหลังจากที่ผู้รับบริการเห็นสถานการณ์ปัญหาอย่างรอบด้านและมีการจัดลำดับความเร่งด่วนของปัญหา แผนบริการประกอบด้วย เป้าหมาย วัตถุประสงค์ กิจกรรมที่ผู้รับบริการมีส่วนร่วมคิดและตัดสินใจ ผู้จัดการรายบุคคลอาจช่วยชี้แนะและให้คำแนะนำบริการที่จำเป็น การต่อรองบริการต่างๆ เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการ เช่น การนัดมารับบริการจากหลายหน่วยงานในวันเดียวกัน

แผนการบริการที่ชัดเจน สามารถใช้เป็นเครื่องมือประเมินผลบริการและชี้ให้เห็นถึงอุปสรรคที่มีอยู่เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงบริการต่อไปในอนาคต

แนวทาง	คำอธิบาย
ปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ ได้รับการจัดลำดับตามความเร่งด่วน และนำมาพัฒนาเป็นแผนบริการ ประกอบด้วย เป้าหมาย วัตถุประสงค์และกิจกรรมที่ตอบโจทย์ของปัญหา	<ol style="list-style-type: none"><li>๑. แต่ละปัญหาได้รับการพัฒนาเป็นแผนบริการ</li><li>๒. แผนบริการประกอบด้วย<ul style="list-style-type: none"><li>● เป้าหมาย</li><li>● รายละเอียดกิจกรรม (ใครทำ กับใคร ทำเมื่อไร ติดตามผลเมื่อไร)</li></ul></li><li>๓. บันทึกแผนบริการและเก็บเป็นข้อมูล แผนบริการสามารถเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงได้หากสถานการณ์หรือความต้องการของผู้รับบริการมีการเปลี่ยนแปลง</li></ol>

### แนวปฏิบัติที่ดี

แผนบริการที่ดี ควรให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการวางแผนตั้งแต่แรกที่ได้พบกับผู้จัดการรายบุคคล ถือเป็นการกระตุ้นการมีส่วนร่วมในการประเมินปัญหา ความต้องการและหาแนวทางแก้ปัญหาของตนเอง ผู้รับบริการมีโอกาสพัฒนาศักยภาพในการจัดการชีวิตตนเองเรื่องสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนบริการควรเป็นแผนที่มีเป้าหมาย กิจกรรมที่ชัดเจน เฉพาะเจาะจงต่อประเด็นปัญหา มีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ สามารถวัดความสำเร็จได้ เหมาะสมกับศักยภาพของผู้รับบริการ ที่สามารถทำให้สำเร็จได้ภายใต้ทรัพยากรและเครือข่ายสนับสนุนที่มีอยู่ นอกจากนี้ ผู้ดูแลหรือสมาชิกอื่นๆ ในครอบครัวอาจเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนบริการและดำเนินกิจกรรม

แผนบริการสามารถปรับได้หากสถานการณ์ของผู้รับบริการมีการเปลี่ยนแปลงหรือผลการดำเนินกิจกรรมเกิดความสำเร็จลุล่วงและมีสถานการณ์อื่นแทรกเข้ามา

#### **๔. การดำเนินกิจกรรมตามแผนและการติดตาม Service plan implementation and monitoring**

การดำเนินงานตามแผนบริการที่วางไว้ ประกอบด้วยกิจกรรมต่อไปนี้

- การติดต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องโดยตรง หรือโทรศัพท์ หรือส่งบันทึกข้อความ/จดหมายส่งตัวเป็นลายลักษณ์อักษร
- ช่วยเหลือผู้รับบริการและผู้ดูแลให้เข้าถึงบริการ ไม่ว่าจะเป็นการประสานการนัดหมายหรือการพาไปหน่วยบริการ
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้รับบริการและผู้ดูแลดำเนินการต่อเองในกิจกรรมที่ผ่านการประสานงานแล้ว
- ช่วยต่อรองบริการให้และการสนับสนุนทางนโยบายของโรงพยาบาลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ เช่น การมาตรวจตามนัดหลายคลินิกในวันเดียวกัน การเปิดบริการคลินิกในวันเสาร์เพื่อเด็กจะได้ไม่ต้องขาดเรียน
- ให้ข้อมูล/การศึกษาตามที่ผู้บริการยังขาดหรือยังไม่ชัดเจน เช่น เรื่องเอชไอวี/เอดส์ ข้อมูลเรื่องการรักษาด้วยยาต้านไวรัส
- ให้การปรึกษาตามสถานการณ์ปัญหา เช่น ความกังวลใจ การเตรียมบอกผลเลือดกับคู่กรณีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

**แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม**  
ตัวอย่าง แบบบันทึกแผนบริการ  
ดูได้จากภาคผนวก

## แนวปฏิบัติที่ดี

การติดตามผลการดำเนินการช่วยเหลือเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่จะทำให้ผู้จัดการรายบุคคล ประเมินได้ว่าผู้รับบริการเข้าถึงบริการหรือไม่ อุปสรรคที่พบคืออะไร เพื่อนำข้อมูลมาเป็นแนวทาง เสนอให้เกิดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงระบบบริการต่อไป การติดตามมีหลายช่องทางตั้งแต่การ โทรศัพท์ การนัดมาที่คลินิก การมาตรวจตามนัดในครั้งต่อไป การเยี่ยมบ้าน เป็นต้น ผู้รับบริการ ที่มีปัญหาวิกฤติ เช่น เจ็บป่วยขาดผู้ดูแล อาจจำเป็นต้องลงเยี่ยมบ้านทุกวัน เด็กติดเชื้อมีผลการ เรียนตกต่ำ อาจติดตามทุก ๒ สัปดาห์

ในโรงพยาบาลที่มีศูนย์องค์รวม (กลุ่มอาสาสมัครผู้ติดเชื้อเอชไอวี) ร่วมในทีมสหวิชาชีพ สามารถทำบทบาทในการร่วมให้บริการและติดตามได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านกิจกรรม พบกลุ่ม และเยี่ยมบ้าน

### ศูนย์องค์รวม

#### Comprehensive and continuum of care (CCC)

**หมายถึง** หน่วยงานที่เกิดจากการรวมตัวกันของกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีโดยมีเครือข่ายผู้ติดเชื้อ ประเทศไทย เป็นผู้สนับสนุนพัฒนาทักษะและวิชาการให้กับผู้ติดเชื้อ ในศูนย์องค์รวม ด้วยแนวคิดเรื่องการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนในเรื่องการพัฒนาระบบบริการดูแลรักษา ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

**มีเป้าหมาย** คือ ผู้ติดเชื้อเข้าถึงการดูแลรักษา/ป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส และการดูแลรักษา ด้วยยาต้านไวรัสอย่างมีมาตรฐานและต่อเนื่อง (ตามแนวทางการรักษาของกระทรวงสาธารณสุข) รวมทั้งการดูแลด้านจิตใจ และสังคม โดยมีพื้นที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาล จังหวัด และ/หรือโรงพยาบาลศูนย์ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

**กิจกรรมหลัก** ได้แก่

๑. บริการปรึกษาด้านการดูแลรักษาเรื่องโรคฉวยโอกาสและยาต้านไวรัส และการดูแลด้านจิตสังคม โดยใช้หลักการดูแลต่อเนื่อง
๒. การเยี่ยมบ้าน
๓. กิจกรรมพบกลุ่ม-ให้การเรียนรู้ในเรื่องเอชไอวี/เอดส์
๔. การประสานส่งต่อกรณีที่เป็น และการทำงานกับชุมชน
๕. ร่วมกิจกรรมรณรงค์สาธารณะและผลักดันงานระดับนโยบาย

ศูนย์องค์รวมเกิดขึ้นเมื่อตุลาคม ๒๕๔๖ ปัจจุบันมีจำนวนหน่วยงานทั้งสิ้น ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ มีนาคม ๒๕๕๕)

แนวทาง	คำอธิบาย
<ul style="list-style-type: none"> <li>• มีแนวทางและขั้นตอนการบริการช่วยเหลือรายบุคคลที่ชัดเจน</li> <li>• ผู้รับบริการได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องโดยผู้จัดการฯ และทีมงานเพื่อติดตามผลการดำเนินการช่วยเหลือ</li> <li>• การติดตามสามารถทำได้หลายรูปแบบขึ้นอยู่กับ การตกลงบริการกับผู้รับบริการ</li> <li>• ความถี่ในการติดตามการดำเนินงานขึ้นอยู่กับสถานการณ์ปัญหาหรือวิกฤติที่ผู้รับบริการเผชิญอยู่ในเวลานั้น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การดำเนินงานตามแผนที่ได้วางไว้โดยผู้จัดการเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบ</li> <li>๒. บันทึกติดตามความคืบหน้า ผลการดำเนินงานของกิจกรรมที่ได้ทำไป</li> <li>๓. บันทึกความถี่ในการติดตามและช่องทางการติดตาม</li> <li>๔. บันทึกการประเมินผลการติดตามเพื่อตรวจสอบ <ul style="list-style-type: none"> <li>• ได้รับบริการหรือไม่</li> <li>• ความพึงพอใจของผู้รับบริการเป็นอย่างไร</li> <li>• ยังมีอุปสรรคหรือไม่</li> <li>• ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ</li> </ul> </li> <li>๕. ผู้รับบริการต้องได้รับการติดตามสม่ำเสมอ ความถี่ และช่องทางการติดต่ออาจมีการปรับตามสถานการณ์ของผู้รับบริการ</li> <li>๖. การดำเนินการช่วยเหลือต้องคำนึงถึงการรักษาความลับ ทุกครั้งที่ต้องประสานส่งต่อไปยังผู้ให้บริการหน่วยงานอื่นจะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้รับบริการก่อน รวมถึงการเปิดเผยสถานะการติดต่อกับบุคคลอื่น</li> <li>๗. มีความเข้มงวดในการเข้าถึงข้อมูลสถานะการติดต่อเอชไอวีของผู้รับบริการ ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องที่ให้บริการทางการแพทย์เท่านั้นที่สามารถเข้าถึงได้</li> </ol>

### ๕. การทบทวนและประเมินสถานการณ์ซ้ำ (Reassessment)

การประเมินสถานการณ์ของผู้รับบริการควรทำเป็นระยะหลังจากที่ให้บริการตามแผนไปแล้ว เพื่อดูความก้าวหน้าของการดำเนินกิจกรรม ผลการดำเนินกิจกรรม รวมถึงปัญหาและอุปสรรคที่พบ อันจะนำไปสู่การปรับและพัฒนาแผนบริการให้เป็นปัจจุบันและจัดบริการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงเมื่อเวลาผ่านไป

## แนวปฏิบัติที่ดี

การจัดประชุม Case Conference กับทีมสหวิชาชีพ เป็นกระบวนการหนึ่งที่ทำให้ทุกฝ่ายเห็นสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของผู้รับบริการ เห็นช่องว่างของระบบบริการ สามารถนำมาประเมินผลการให้บริการที่วางไว้ตามแผน ปรับเปลี่ยนแผนตามสถานการณ์ที่เป็นจริงและเป็นปัจจุบันและพัฒนาบริการให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

แนวทาง	คำอธิบาย
<p><b>การทบทวนและประเมินสถานการณ์ของผู้รับบริการซ้ำ</b></p> <p>เป็นการค้นหาความเปลี่ยนแปลงตั้งแต่บริการครั้งก่อนจนถึงปัจจุบันประกอบด้วย สถานการณ์ทางสุขภาพ ภาวะจิตใจ อารมณ์และสังคม เพื่อรับทราบถึงปัญหาและความต้องการใหม่หรือปัญหาเดิมที่ยังคงเผชิญอยู่</p> <p><b>ระยะเวลาที่จะทบทวนและประเมินสถานการณ์ซ้ำ</b></p> <p>อาจทำได้หลังจากที่ได้ดำเนินการตามแผนไประยะหนึ่ง เช่น ๑ เดือนหรือสถานการณ์ของผู้รับบริการมีการเปลี่ยนแปลง</p>	<p>๑. ข้อมูลที่ควรประเมินซ้ำเพื่อค้นหาความเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>ข้อมูลส่วนตัว</b> เช่น ที่อยู่ปัจจุบัน เบอร์โทรศัพท์ ผู้ดูแลเด็ก ความเปลี่ยนแปลงในครอบครัว อาชีพ รายได้ สิทธิทางสุขภาพ</li><li>● <b>ความเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ</b> เช่น ภาวะการดำเนินของโรค (CD4, Viral load) โรคฉวยโอกาส metabolic diseases เช่น เบาหวาน ไขมันในเลือด Drug adherence Drug adverse effect การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก พัฒนาการเด็ก สุขภาพฟัน สายตา</li><li>● <b>เรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</b> ได้แก่ สุขภาพจิต ที่อยู่อาศัย เศรษฐกิจ ระบบสนับสนุนความช่วยเหลือ การเปิดเผยการติดเชื้อ เอชไอวี การศึกษาของเด็ก ทักษะชีวิตต่อเอชไอวี/เอดส์ พฤติกรรมเสี่ยงและการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี สถานการณ์และความต้องการของผู้ดูแล</li></ul> <p>๒. ในขั้นตอนการประเมินสถานการณ์ซ้ำ ข้อมูลที่ได้ อาจเป็นการคุยตัวต่อตัว การลงเยี่ยมบ้าน และการรับข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการในคลินิกที่ผู้รับบริการไปใช้บริการ</p> <p>๓. ข้อมูลที่ประเมินซ้ำจะบันทึกลงในแฟ้มผู้รับบริการในส่วนของแบบบันทึกการติดตามต่อเนื่องโดยผู้จัดการรายบุคคล</p>

## Case conferencing

เป็นกิจกรรมการประชุมที่มีการเตรียมการวางแผนเพื่อการศึกษาหารือระหว่างผู้ให้บริการจากหน่วยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องภายในทีมผู้ให้บริการ ซึ่งอาจประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลจากคลินิกต่างๆ ผู้ให้บริการปรึกษา เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัครผู้ติดเชื้อศูนย์อัครรวม รวมถึงผู้ให้บริการนอกโรงพยาบาล เช่น เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาครอบครัว พัฒนาสังคมจังหวัด เจ้าหน้าที่เอ็นจีโอ เป็นต้น โดยมีเป้าหมายดังนี้

- ทบทวนเป้าหมาย กิจกรรมและติดตามการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการตามแผน หากไม่เป็นไปตามแผน จะมีการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและช่องว่างที่เกิดขึ้นเพื่อนำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงบริการต่อไป
- ประเมินสถานการณ์ผู้รับบริการใหม่ รับทราบข้อมูลที่เป็นปัจจุบันจากทุกฝ่ายเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคและความต้องการพร้อมกันร่วมวางแผน หาแนวทางปรับเปลี่ยนบริการหรือกิจกรรมให้สอดคล้องกับความต้องการ

**Case Conference** สามารถจัดได้เป็นประจำตามเวลาที่ตกลงกันของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับผู้จัดการรายบุคคล อาจจะเป็นเดือนละ ๑ ครั้ง หรือประชุมเมื่อสถานการณ์ของผู้รับบริการมีการเปลี่ยนแปลง เกิดวิกฤติใหม่

### การประชุมที่ได้ผลดี

ผู้จัดการรายบุคคลควรมีการเตรียมข้อมูลของผู้รับบริการให้ครบถ้วนและส่งให้กับผู้เข้าร่วมประชุมก่อนเข้าร่วมประชุมและดำเนินการประชุมโดยให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง

## ๖. การจำหน่ายผู้รับบริการ (Case Closure)

การให้บริการในระบบการจัดการรายบุคคลสามารถที่จะยุติได้ในเวลาหนึ่งเวลาใด ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของผู้รับบริการและเงื่อนไขของผู้ให้บริการในระบบ ผู้รับบริการและผู้ดูแล (กรณีที่ผู้รับบริการเป็นเด็ก) จะได้รับการชี้แจงถึงเงื่อนไขของการยุติบริการ

### การขาดการติดต่อ

หมายถึง ผู้รับบริการไม่มารับบริการตามนัดและผู้ให้บริการไม่สามารถติดตามได้ไม่ว่าช่องทางใด เช่น โทรศัพท์ จดหมาย หรือเยี่ยมบ้าน เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า ๖ เดือน

การจำหน่ายผู้รับบริการออกจากระบบเกิดขึ้นได้เมื่อผู้รับบริการในระบบการจัดการรายบุคคลที่ขาดการติดต่อและไม่ได้มีกิจกรรมรองรับในระยะเวลาหนึ่ง

### สาเหตุการจำหน่ายผู้รับบริการออกจากระบบมีดังนี้คือ

๑. ผู้รับบริการขาดการติดต่อกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการนานกว่า ๖ เดือน
๒. ผู้รับบริการขอย้ายไปรับบริการที่โรงพยาบาลอื่น
๓. ผู้รับบริการขอยุติบริการ
๔. ผู้รับบริการไม่จำเป็นต้องใช้บริการของระบบจัดการรายบุคคลอีกต่อไป
๕. ผู้รับบริการเสียชีวิต

แนวทาง	คำอธิบาย
สรุปข้อมูลผู้รับบริการก่อนจำหน่ายและแผนการติดตามการส่งต่อ	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ข้อมูลสำคัญที่ต้องไปพร้อมกับผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> <li>• ข้อมูลทางสุขภาพ โรค การรักษาที่ได้รับ ผลการตรวจที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน</li> <li>• สภาพทางจิต ความกังวลใจ ยุ่งยากใจ และความช่วยเหลือที่ให้</li> <li>• สภาพครอบครัว ผู้ดูแล ความสัมพันธ์ในครอบครัว</li> <li>• การเปิดเผยสถานะการติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>• รายได้ อาชีพ</li> <li>• พัฒนาการ การศึกษา (กรณีเด็ก)</li> <li>• การช่วยเหลือต่อเนื่องที่ต้องดูแลต่อ</li> </ul> </li> <li>๒. สรุปประวัติข้างต้นและรายงานการจำหน่ายลงบันทึกพร้อมสาเหตุการจำหน่ายผู้รับบริการ</li> <li>๓. แผนการติดตามการไปรับบริการภายหลังการส่งต่อโดยระบุผู้ติดตามและช่วงเวลาติดตามที่แน่นอน</li> </ol>

## แนวปฏิบัติที่ดี

ก่อนจำหน่ายผู้รับบริการ ผู้ให้บริการควรพยายามติดตามผู้รับบริการที่ขาดการติดต่อตั้งแต่ระยะแรก เช่น ภายในเดือนแรกที่ขาดนัด การติดตามอาจเป็นการติดต่อทางโทรศัพท์ ประสานอาสาสมัครผู้ติดตาม ในการลงเยี่ยมบ้าน ประสานอาสาสมัครคณะทำงานเด็กในชุมชน

การติดตามต้องไม่ไปเปิดเผยสถานะการติดต่อเอชไอวีของผู้รับบริการ นอกจากนี้ การจำหน่ายเพื่อส่งต่อไปรับบริการที่อื่นจะต้องมีข้อมูลสำคัญส่งไปพร้อมผู้รับบริการเพื่อให้การดูแลเป็นไปอย่างต่อเนื่อง



## การจัดระบบการจัดการรายบุคคล

### ๑. นโยบายและระเบียบปฏิบัติ

ระบบการจัดการรายบุคคลจะเกิดขึ้นและดำเนินงานได้ ต้องได้รับการสนับสนุนทั้งเชิงนโยบาย และปฏิบัติการจากผู้บริหาร มีระเบียบการปฏิบัติที่ชัดเจน จะเกิดความยั่งยืนได้หากเป็นงานหนึ่งที่บูรณาการในระบบเชื่อมกับนโยบายคุณภาพบริการ HA

### ๒. รูปแบบระบบการจัดการรายบุคคล

การกำหนดรูปแบบบริการดูแลรายบุคคลอย่างละเอียดตลอดกระบวนการตั้งแต่แรกรับจนถึงการส่งต่อบริการและจำหน่ายออกจากระบบ

### ๓. เงื่อนไข ระเบียบการรับเข้าในระบบจัดการรายบุคคล

มีการกำหนดคุณลักษณะของผู้รับบริการที่ชัดเจนและเกิดจากความเห็นชอบของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

### ๔. การยินดีเข้าร่วมรับบริการในระบบการจัดการรายบุคคล

เป็นการยืนยันการรับบริการโดยสมัครใจภายหลังการบอกบริการให้ทราบรวมถึงสิทธิที่จะปฏิเสธบริการบางอย่างหรือบริการทั้งหมดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง

### ๕. ความช่วยเหลือ

มีแนวทางในการประเมินปัญหา ความต้องการและให้การช่วยเหลือทั้งปัญหาในภาวะวิกฤติ และเร่งด่วน ปัญหาในภาวะปกติ มีบุคลากรที่สามารถติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ

### ๖. เอกสารและการบันทึก

มีแบบบันทึกข้อมูลของผู้รับบริการแยกจากบันทึกทางการแพทย์ ตั้งแต่ข้อมูลพื้นฐาน แบบประเมินปัญหาและความต้องการ แผนการจัดบริการ กิจกรรมบริการและผลการบริการ แบบบันทึกการติดตามต่อเนื่องและแบบสรุปรายงานเพื่อการส่งต่อ การบันทึกทุกครั้งจะต้องมีชื่อของผู้บันทึกพร้อมกับลงวันที่กำกับ นอกจากนี้จะต้องมีระเบียบแนวทางในการเข้าถึงข้อมูลและใช้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องระดับต่างๆ เพื่อปกป้องข้อมูลที่เป็นความลับ

### ๗. การส่งต่อ

การส่งต่อไปรับบริการหน่วยงานอื่นต้องมีการติดตามเพื่อตรวจสอบว่าผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้อย่างเรียบร้อย การติดตามอาจใช้ช่องทางโทรศัพท์สอบถามหน่วยบริการหรือผู้รับบริการจดหมายตอบกลับจากหน่วยบริการที่ส่งต่อ

## ๘. บุคลากร

ผู้จัดการระบบการดูแลรายบุคคลเป็นหัวใจสำคัญในระบบที่จะรับประกันว่าผู้รับบริการที่เข้าสู่การดูแลสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ภายใต้การจัดการของระบบนี้ ด้วยสถานการณ์และปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการที่ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์มีความหลากหลายและซับซ้อน ผู้จัดการจึงต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ให้บริการทางด้านเอชไอวี/เอดส์ในมิติทางกาย (โรคและการรักษา) และจิตสังคม มีความรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์และทักษะบางอย่างที่สามารถให้บริการโดยตรงกับผู้รับบริการ เช่น การให้บริการปรึกษา การจัดกิจกรรมกลุ่ม การให้ข้อมูล/การศึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์

นอกจากนี้ บุคลากรในทีมสหวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในระบบการจัดการรายบุคคลและรู้บทบาทของตนเองและร่วมมือให้กลไกนี้ดำเนินไปได้ด้วยดี

## ๙. การพัฒนาวิชาการ

ก่อนปฏิบัติงานผู้จัดการระบบการจัดการรายบุคคลจะต้องได้รับการชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายระบบการจัดการ แนวทางการปฏิบัติงาน การประสานงาน แนะนำให้รู้จักบุคลากรหลักประจำหน่วยงานที่จะประสาน การรายงาน การเตรียมข้อมูลเรื่องเอชไอวี/เอดส์ การรักษา การติดต่อ การป้องกันทัศนคติต่างๆ ที่เกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ รวมถึงองค์ความรู้ด้านเอดส์ที่เกี่ยวกับหน่วยงานอื่นๆ นอกจากนี้หน่วยงานรักษาเอชไอวีโดยตรง เช่น ข้อมูลการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกของหน่วยฝากครรภ์ ข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของแผนกนรีเวช เป็นต้น การพัฒนาวิชาการควรต้องทำอย่างต่อเนื่องตามสถานการณ์และความต้องการของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน

## ๑๐. จำนวนผู้รับบริการ

ควรต้องมีการระบุสัดส่วนจำนวนผู้รับบริการต่อผู้จัดการ ๑ คนหรือต่อ ๑ ทีม เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพบริการ ขณะเดียวกันก็ป้องกันเจ้าหน้าที่ที่ต้องรับภาระงานมาก จนเกินขีดความสามารถ สัดส่วนที่แนะนำคือจำนวนผู้รับบริการประมาณ ๑๕ - ๒๐ รายต่อผู้จัดการ ๑ คน (Standard For HIV/AIDS Case Management, New York State Department of Health, AIDS Institute)

## ๑๑. มีการติดตามประเมินผลและพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง

ควรมีการพัฒนาแผนการประเมินคุณภาพงานระบบจัดการรายบุคคลผ่านตัวชี้วัดตามมาตรฐานที่กำหนด มีกำหนดการประเมินอย่างสม่ำเสมอในช่องทางต่างๆ เช่น การสุ่มตรวจจากบันทึกผู้รับบริการ การสุ่มสัมภาษณ์ผู้รับบริการและหน่วยงานที่ส่งต่อทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลในเชิงคุณภาพบริการ ความพึงพอใจ ผู้ประเมินอาจเป็นหัวหน้าพยาบาลผู้ป่วยนอก หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคมหรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพงานของโรงพยาบาล การทบทวนผลการดำเนินงานของแต่ละรายก็เป็นอีกช่องทางในการประเมินผลและนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ช่องว่างและพัฒนางานได้ต่อไป

## ๑๒. การใช้เครื่องมือหรือพัฒนาเครื่องมือเพื่อเอื้อประโยชน์กับงานให้เกิดคุณภาพ

อาทิ แบบบันทึกผู้รับบริการ แบบติดตาม บันทึกการส่งต่อ แบบคัดกรองสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เป็นต้น

### บทบาทของผู้จัดการระบบจัดการรายบุคคล (Case Manager)

๑. ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการอย่างรอบด้านผ่านข้อมูลเบื้องต้นที่รับส่งต่อจากหน่วยงาน การสัมภาษณ์เพิ่มเติมและการลงเยี่ยมบ้าน
๒. บริหารจัดการให้เกิดการเข้าถึงข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายนโยบาย
๓. รู้จักแหล่งบริการต่างๆ มีทำเนียบแหล่งบริการและบุคคลที่สามารถติดต่อได้และประสานกับบุคลากรของหน่วยงาน ทั้งภายใน ภายนอก และระดับจังหวัด เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือให้เข้าถึงบริการได้สะดวก
๔. สนับสนุนและสร้างกลไกให้เกิดการ update ข้อมูล เช่น จัดให้มี case conference กับทีมสหวิชาชีพเพื่อวางแผน และติดตามให้ความช่วยเหลือ
๕. กระตุ้นให้บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ เห็นความสำคัญและประโยชน์ของการมีระบบการจัดการรายบุคคล และการทำงานแบบเครือข่ายอย่างเป็นระบบ

### สมรรถนะของผู้จัดการระบบการจัดการรายบุคคล (Case Manager)

๑. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ ความรู้เกี่ยวกับโรค การป้องกันและการดูแลรักษา มีทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ (เอดส์รักษาได้ อยู่ร่วมกันได้ เด็กติดเชื้อเด็บบโตได้)
๒. มีประสบการณ์โดยตรงในการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ได้
๓. มีความรู้ความเข้าใจเรื่องพัฒนาการเด็กตามวัย
๔. มีความรู้เรื่องสิทธิเด็กและการปกป้องคุ้มครองเด็ก
๕. มีทักษะในการสื่อสารกับเด็กและผู้ใหญ่ การให้การปรึกษา การเปิดเผยผลเลือดกับเด็ก
๖. มีทักษะในการประสานงาน
๗. รู้จักและเข้าใจบริการในเครือข่ายบริการทางสังคมอื่นที่เกี่ยวข้อง อาทิ เครือข่ายผู้ติดเชื้อฯ คณะทำงานเด็กในชุมชน เครือข่ายท้องไม่พร้อม พัฒนาสังคมจังหวัด เป็นต้น
๘. เข้าใจในแนวคิดหรือประเด็นสำคัญของปัญหาด้านจิตสังคมที่สำคัญ เช่น ปัญหาการใช้สารเสพติด, สถานการณ์กลุ่มชาติพันธุ์และสถานะบุคคล, ปัญหาด้านสุขภาพจิตและบุคลิกภาพ เป็นต้น

## ภาคผนวก

### แนวทางการดูแลและเครื่องมือสำหรับการประเมินด้านจิตสังคม

- แนวทางการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี
- แบบการประเมินปัญหาและความต้องการเด็กตามวัย
- การดูแลเด็กแบบองค์รวม
- ประเด็นสำคัญที่ต้องทำงานกับเด็กติดเชื้อฯ เด็กที่ได้รับผลกระทบและผู้ดูแล
- ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการสื่อสาร ประเมินปัญหาและความต้องการของเด็ก
  - ภาพลิงบนต้นไม้
  - แบบเติมประโยคให้สมบูรณ์
- แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วย สำหรับผู้ดูแล
- แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วย สำหรับเด็กที่ยังไม่ถูก disclosed
- แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วย สำหรับเด็กที่ถูก disclosed แล้ว
- แบบบันทึกข้อมูลเด็ก (กลุ่มเราเข้าใจ)
- แบบประเมินปัญหาและความต้องการของเด็กแบบรอบด้าน
- แบบประเมิน Need assessment สำหรับหญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งคู่หญิงมารดา และผู้ดูแลที่รู้ผลเลือดหญิงมารดา



## แนวทางการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี

๑. การดูแลด้านสุขภาพ ครอบคลุมเรื่องโรค การรักษา การป้องกันโรคฉวยโอกาสและการป้องกันโรคทั่วไปที่จำเป็น (วัคซีน) ตามแนวทางการดูแลเด็กติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทย
๒. การดูแลแบบองค์รวม (ด้านจิต สังคม และพัฒนาการ) ประกอบด้วย
  - ๒.๑ การดูแลส่งเสริมสุขภาพจิต
    - การสื่อสารให้การรักษาเด็ก
    - การสื่อสารให้การรักษาเรื่องเอดส์และการมีเชื้อเอชไอวีกับเด็ก
    - การสื่อสารให้การรักษาเรื่องเพศ
    - การสื่อสารให้การรักษาเรื่องทักษะชีวิต
  - ๒.๒ การส่งเสริมพัฒนาการ
  - ๒.๓ การส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในครอบครัวและชุมชน



## แบบการประเมินปัญหาและความต้องการเด็กตามวัย

ประเด็น/อายุ (ปี)	๐-๕	๖-๑๒	๑๓-๑๘	เครื่องมือ	ข้อแนะนำ
สุขภาพกาย	✓	✓	✓	บันทึกทางการแพทย์	ใช้ทุกครั้งที่มาตรวจตามนัด
การรับรู้เรื่องเอชไอวี	✓	✓	✓	แบบประเมินการรับรู้เรื่องเอชไอวี (SEARCH, HIV NAT)	ช่วงแรกเริ่มที่ไม่มีวิกฤติสุขภาพกายและจิตใจ
สุขภาพจิต (ความเครียด)	✓	✓	✓	- ภาพลึงบนต้นไม้ แบบเต็มประโยค - แบบประเมินความเครียด กรมสุขภาพจิต - แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) - Youth screening check list, Happy teen	ช่วงแรกเริ่มที่ไม่มีวิกฤติสุขภาพและประเมินเป็นระยะอาจจะทุก ๖ เดือนหรือมีวิกฤติ/ปัญหาใหม่
ความสัมพันธ์ในครอบครัว/เพื่อน	✓	✓	✓	- ภาพลึงบนต้นไม้ แบบเต็มประโยค - แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) - Youth screening check list, Happy teen	ช่วงแรกเริ่มที่ไม่มีวิกฤติสุขภาพและเป็นระยะ
Drug adherence	✓	✓	✓	- แบบสัมภาษณ์ - visual analog scale - นับเม็ดยา	ประเมินทุกครั้งที่มารับบริการหรือเยี่ยมบ้าน
การเรียน		✓	✓	- แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) - Youth screening check list, Happy teen - ต้นทุนชีวิต	ประเมินช่วงแรกเริ่มและเป็นระยะ
ภาวะเสี่ยง (เพศ ยาเสพติด เกม)		✓	✓	- Youth screening check list, Happy teen	ประเมินช่วงแรกเริ่มและเป็นระยะ
พัฒนาการและพัฒนาการทางเพศเมื่อเริ่มเข้าสู่วัยรุ่น	✓	✓	✓	อนามัย ๕๕ DSI (กรมสุขภาพจิต) ต้นทุนชีวิต	ประเมินแรกเริ่มและทุก ๖ เดือน

**หมายเหตุ** เครื่องมือที่ใช้เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองสถานการณ์ความยุ่งยากใจที่เด็กเผชิญอยู่ ไม่ใช่เครื่องมือที่ใช้ในการวินิจฉัยปัญหา ดังนั้น ข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองจะใช้เป็นแนวทางในการคุย/ให้การปรึกษากับเด็กต่อไปและเป็นข้อมูลกรณีที่มีแผนการส่งต่อไปรับบริการเฉพาะ

## การดูแลเด็กแบบองค์รวม

### ๑. การสื่อสารและการให้การปรึกษาเด็ก

เด็กที่มีเชื้อเอชไอวี จำนวนมากที่อยู่ในภาวะความยากลำบากหรืออยู่ในสถานการณ์ปัญหา ทั้งทางด้านสุขภาพและจิตใจ เด็กต้องการคนที่ไว้ใจ เข้าใจความรู้สึก สามารถพูดคุยได้และช่วยให้เขาได้จัดการกับปัญหาได้ การสื่อสารและให้การปรึกษาเด็กมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้เด็กสามารถจัดการกับภาวะอารมณ์ที่รบกวนจิตใจหรือผลกระทบที่ทำให้ยุ่งยากใจ มีทางเลือกและแนวทางการตัดสินใจ

การสื่อสารและการให้การปรึกษาเด็กต้องคำนึงถึงพัฒนาการของเด็ก เด็กเล็กที่ยังมีความจำกัดทางภาษาในการสื่อสาร ไม่มั่นใจในการสื่อสาร จำเป็นต้องใช้เครื่องมือช่วยในการคุยกับเด็กเพื่อสำรวจสถานการณ์ที่ส่งผลต่อภาวะจิตใจและให้ความช่วยเหลือ ส่วนเด็กโตและวัยรุ่นที่มีพัฒนาการทางภาษาพร้อมแล้วสามารถใช้เครื่องมือในการสำรวจปัญหาควบคู่กับการให้การปรึกษาเหมือนผู้ใหญ่

#### เครื่องมือแนะนำ:

แนวทางการสื่อสารและการให้การปรึกษาเด็ก : เบิกบาน กลุ่มเราเข้าใจ

### ๒. การสื่อสารให้การปรึกษาเรื่องเอดส์และการมีเชื้อเอชไอวีกับเด็ก (Disclosure)

การสื่อสารเรื่องเอดส์กับเด็ก มีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กเข้าใจภาวะผลกระทบจากเอดส์ที่เกิดขึ้นกับตนเองโดยมุ่งเน้นให้เด็กมีความเข้าใจที่ถูกต้องและเท่าทันต่อทัศนคติของคนในสังคมที่มีต่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และควรดำเนินการร่วมกับการส่งเสริมให้เด็กได้เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพในการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาจากผลกระทบ

ทั้งนี้การสื่อสารบอกเด็กเรื่องการมีเชื้อเอชไอวีของตนเอง ไม่ควรกระทำโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กร่วมมือในการรักษา ปรับพฤติกรรมของเด็ก หรือให้มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยไม่รับหรือแพร่เชื้อเอชไอวี เพราะเป้าหมายดังกล่าวไม่สามารถดำเนินการเพียงให้เด็กรู้ว่าตนเองมีเชื้อเอชไอวีหรือไม่

#### เครื่องมือแนะนำ:

- แนวทางการเปิดเผยผลเลือดเด็กติดเชื้อเอชไอวี : เบิกบาน กลุ่มเราเข้าใจ
- คู่มือการให้การปรึกษาการเปิดเผยสภาวะการติดเชื้อเอชไอวีแก่เด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ศิริราชพยาบาล สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินีร่วมกับ TUC

### ๓. การส่งเสริมการเรียนรู้และทักษะชีวิต

ทักษะชีวิตจะเกิดขึ้นเมื่อเด็กได้มีโอกาสเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการสะสมประสบการณ์จากการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มายาคติและความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องของตัวเอง พ่อแม่ ผู้ดูแลและคนในชุมชนทำให้เด็กติดเชื่อเช้อไอวีขาดโอกาสในการเรียนรู้และพัฒนาทักษะชีวิต ตัวอย่างเช่น ความรู้สึกผิดของพ่อแม่ที่ลูกติดเชื่อทำให้เด็กได้รับการปกป้องมากเป็นพิเศษ หรือความกังวลต่อการติดต่อของเช้อไอวีจากเด็ก ทำให้เด็กถูกละเลยทอดทิ้ง เด็กไม่ได้ไปโรงเรียนและไม่ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน

#### เครื่องมือแนะนำ:

- แนวทางการจัดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้และทักษะชีวิต จากเบิกบานเล่ม ๔ กลุ่มเราเข้าใจ

### ๔. การสื่อสารให้การปรึกษาเรื่องเพศ

คนมีโอกาสเสี่ยงต่อการรับเช้อไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกันกับผู้มีเช้อไอวี และแนวทางการดำเนินงานเพื่อลดการแพร่ระบาดของเอดส์ที่มีประสิทธิภาพคือ การให้การศึกษาเรื่องเพศศึกษาและเอดส์กับทุกคนที่ไม่ใช่เฉพาะกลุ่มผู้มีเช้อไอวี หรือเด็กที่มีเช้อไอวีเมื่อเริ่มเข้าสู่วัยรุ่นเท่านั้น เด็กทุกคนควรเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและเอดส์ตามพัฒนาการการเรียนรู้ของเด็กแต่ละช่วงวัย ทั้งนี้เนื้อหาของการเรียนรู้เรื่องเพศควรครอบคลุมประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับพัฒนาการทางเพศ สุขภาพทางเพศ (เช่น การตั้งครรรภ์ การคุมกำเนิด และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์) การพัฒนาความสัมพันธ์กับผู้อื่น ความหลากหลายในพฤติกรรมทางเพศ ความเข้าใจในสังคมวัฒนธรรมที่ส่งผลต่อเรื่องเพศ

#### เครื่องมือแนะนำ:

- แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา จากเบิกบานเล่ม ๔ กลุ่มเราเข้าใจ
- แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา ก้าวอย่างอย่างเข้าใจ องค์การแพธ
- แนวทางการให้การปรึกษาเรื่องเพศศึกษาในวัยรุ่น ๑ ใน ๔ กลยุทธ์โครงการ Happy teen

## ๕. การติดตามการเจริญเติบโตและส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างต่อเนื่อง

การติดตามเช็ชไอวีเป็นการติดตามเช็ชเรื้อรังที่มีผลต่อการเจริญเติบโตของเด็ก ในอดีตก่อนที่จะมีการรักษาด้วยยาต้านที่มีประสิทธิภาพสูง จะพบว่าเด็กที่ติดเชื้อส่วนใหญ่มีภาวะทุพโภชนาการ น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์และเลี้ยงไม่โต เมื่อเด็กมีชีวิตรอด เติบโตขึ้นจากการรักษาที่มีมาตรฐานในปัจจุบัน ภาวะทุพโภชนาการในอดีตยังส่งผลทำให้เด็กมีพัฒนาการทางกายไม่เท่ากับเด็กทั่วไปที่ไม่มีเชื้อ เช่น ตัวเตี้ยกว่า พัฒนาการทางเพศช้ากว่า เป็นต้น การส่งเสริมให้เด็กมีภาวะโภชนาการที่ดีประกอบกับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่ได้ผล จะทำให้เด็กมีพัฒนาการทางกายที่เหมือนเด็กทั่วไปได้ นอกจากนี้ การรักษาด้วยยาต้านไวรัสในระยะยาว เด็กอาจเผชิญกับภาวะอาการข้างเคียงจากยาที่ทำให้การเผาผลาญผิดปกติ (Metabolic disease) เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึ่งมีความจำเป็นต้องควบคุมอาหารควบคู่ไปกับการรักษาโรค

### เครื่องมือแนะนำ:

- อนามัย ๕๕
- Development Screening Inventory (DSI) สถาบันราชานุกูล
- Denver II
- แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (Strength and Difficulties Questionnaires)
- แบบประเมินต้นทุนชีวิตเด็ก สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว

## ๖. การส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในครอบครัวและชุมชน

ความเข้าใจเรื่องเอดส์ที่ถูกต้องและชัดเจนของครอบครัวและชุมชนเป็นพื้นฐานสำคัญในการแก้ไขปัญหาการรังเกียจกีดกันเด็กและการส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน ควรส่งเสริมให้มีการจัดการศึกษาเรื่องเอดส์กับครอบครัวและชุมชนเพื่อการปรับทัศนคติและพฤติกรรม ไม่ว่าจะเพื่อการป้องกันหรือลดความเสี่ยงจากการรับเช็ชไอวี หรือส่งเสริมการอยู่ร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อเช็ชไอวีและครอบครัว ความสำเร็จจะเกิดขึ้นได้เมื่อบุคคลนั้นมีความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนเรื่องข้อเท็จจริงของปัจจัยการติดต่อของเช็ชไอวี สามารถประเมินความเสี่ยงได้ มีความมั่นใจในการอยู่ร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อเช็ชไอวีและมีความเข้าใจว่า “เอดส์รักษาได้ เด็กติดเชื้อ ที่ได้รับการรักษาเติบโตได้”

ส่งเสริมให้ชุมชนสนับสนุนให้เด็กได้อยู่ร่วมในชุมชนและช่วยเหลือครอบครัวที่มีข้อจำกัดในการดูแลเด็กหรือส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานเพื่อช่วยเหลือเด็กและครอบครัวผ่านคณะทำงานเด็กในชุมชนและหน่วยงานอื่น เช่น สนับสนุนให้มีอาสาสมัครในชุมชนช่วยติดตามดูแลเรื่องสุขภาพของเด็ก การช่วยเหลือทางเศรษฐกิจให้เด็กและครอบครัว

### เครื่องมือแนะนำ:

- แนวทางการจัดกิจกรรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์และส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในชุมชน เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ประเทศไทย
- แนวทางการสื่อสารเรื่องเอชไอวี/เอดส์เพื่อส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในครอบครัวและชุมชน : เบิกบาน กลุ่มเราเข้าใจ



## ประเด็นสำคัญที่ต้องทำงานกับเด็กติดเชื เด็กที่ได้รับผลกระทบและพู่ดูแล

### ๑. การให้การศึกษาเรื่องเอชไอวีและเอดส์

ความไม่ใส่ใจในการดูแลด้านสุขภาพเด็ก ไม่เข้มงวดกับการรักษาของเด็ก ไม่มีการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก รวมถึงการแบ่งแยกเด็กในครอบครัวเพราะกลัวการติดเชื้อจากเด็ก เป็นผลมาจากมายาคติและทัศนคติของผู้คนในสังคมที่มีต่อเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ว่า เอดส์เป็นโรคที่รักษาไม่หาย เป็นแล้วตายในไม่ช้า ทุกข์ทรมาน เป็นที่น่ารังเกียจ เป็นโรคของคนไม่ดีและติดต่อย่างส่งผลกระทบต่อเด็กติดเชื้อเอชไอวีอย่างมาก ทำให้เด็กไม่ได้รับการตอบสนองความต้องการพื้นฐานที่ควรได้รับเหมือนเด็กทั่วไป การให้การศึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์อย่างถูกต้องปราศจากอคติเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่งกับตัวเด็กที่ติดเชื้อฯ พ่อ แม่ ผู้ดูแลและผู้คนในสังคม ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ประกอบด้วย

- ๑.๑ เอดส์กับการติดเชื้อเอชไอวีแตกต่างกัน
- ๑.๒ เอดส์หรือภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรักษาได้ เชื้อเอชไอวีควบคุมได้
- ๑.๓ เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่ได้รับการรักษา เต็มที่ได้ มีสุขภาพแข็งแรงเหมือนเด็กทั่วไป
- ๑.๔ คนมีโอกาสรับเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกันกับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีหรือใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี
- ๑.๕ เราไม่สามารถรู้ได้ว่าใครมีเชื้อเอชไอวีจากรูปลักษณ์ภายนอกเพราะการติดเชื้อเอชไอวีจะไม่แสดงอาการใดๆ เลย จนกว่าภูมิคุ้มกันจะบกพร่องซึ่งกินเวลานาน ๗ - ๑๐ ปี หลังรับเชื้อ ผู้ติดเชื้อจำนวนมากก็ไม่รู้ตัวว่าตัวเองติดเชื้อเอชไอวีหากไม่เคยตรวจเลือดหาเอชไอวีมาก่อน
- ๑.๖ เด็กทารกมีโอกาสรับเชื้อเอชไอวีจากแม่ ๓ ช่วง คือ ขณะที่แม่ตั้งครรภ์ คลอดและดูดนมแม่
- ๑.๗ การใช้ชีวิตประจำวันกับผู้ติดเชื้อฯ ไม่สามารถติดเชื้อฯ ได้

## ๒. สุขภาพ ความเจ็บป่วย โรค และการรักษา

ปัจจุบันการรักษาการติดเชื้อเอชไอวีถือเป็นการรักษาโรคเรื้อรังที่ต้องกินยาอย่างต่อเนื่องไปตลอดชีวิต แต่ด้วยประสิทธิภาพของยาที่ได้รับการพัฒนาอย่างมากสามารถลดความเจ็บป่วยและมีสุขภาพที่แข็งแรงลดอัตราการเสียชีวิตลงได้มาก ด้วยกระบวนการรักษาที่มีขั้นตอนค่อนข้างมาก และมีรายละเอียด ความร่วมมือในการรักษาจากเด็กและผู้ดูแลจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ทำให้ผลการรักษาบรรลุเป้าหมาย การให้ความรู้และสุขศึกษากับผู้รับบริการแบบเก่าจึงไม่เพียงพออีกต่อไป การส่งผ่านข้อมูลเรื่องโรคและการรักษาผ่านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพโดยกระตุ้นให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษาเป็นการปรับบริการจากผู้ให้บริการเป็นศูนย์กลาง เป็นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางแทน ผู้ให้บริการสามารถประเมินปัญหาและอุปสรรคของผู้รับบริการ มีความเข้าใจและจัดบริการตอบสนองได้ตรงตามความต้องการ

ผู้ให้บริการจำนวนมากมักจะสื่อสารเรื่องการรักษากับผู้ดูแลและละเลยที่จะสื่อสารกับเด็ก เพราะเข้าใจว่าเด็กยังเล็กเกินไป ในความเป็นจริงเด็กสามารถเรียนรู้และเข้าใจได้ตามวัยหากได้รับการสื่อสารและจะให้ความร่วมมือในการรักษา ความไม่เข้าใจในความเจ็บป่วยและการรักษาทำให้เด็กเกิดความสงสัยถึงความเจ็บป่วยของตนเอง ค้นหาความเจ็บป่วยของตนเอง ซึ่งอาจเป็นการรับรู้ที่ไม่ชัดเจน เกิดความคับข้องใจส่งผลถึงการรักษาหรือปฏิเสธยาเมื่อสุขภาพเริ่มแข็งแรง

### หัวข้อเรื่องสุขภาพ โรค ความเจ็บป่วย และการรักษา ประกอบด้วย

- ๒.๑ ร่างกายของเรา ระบบภูมิคุ้มกัน
- ๒.๒ การติดเชื้อเอชไอวีกับระบบภูมิคุ้มกันและความเจ็บป่วย
- ๒.๓ เอดส์คืออะไร เอดส์รักษาได้เป็นอย่างไร
- ๒.๔ การรักษาด้วยยาต้านไวรัส การกินยาอย่างต่อเนื่อง
- ๒.๕ CD4 และ Viral load คืออะไร สำคัญอย่างไร
- ๒.๖ อาการข้างเคียงจากยาต้านไวรัสและการดูแล
- ๒.๗ ความจำเป็นในการมาตรวจตามนัด

### ๓. การสื่อสารและให้การปรึกษาเรื่องเอดส์และการมีเชื้อเอชไอวีกับเด็ก (HIV disclosure)

ที่มาของการดำเนินการเปิดเผยสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของเด็กที่เริ่มเข้าสู่วัยรุ่นและวัยรุ่นในปัจจุบัน ส่วนหนึ่งมาจากความกังวลใจของผู้ดูแลและผู้ให้บริการที่ดูแลเด็ก เกรงว่าการมีเพศสัมพันธ์อาจนำไปสู่การแพร่และรับเชื้อเอชไอวี การสื่อสารเรื่องเอดส์และการมีเชื้อเอชไอวีกับเด็กบนฐานคิดเช่นนี้จึงมีเป้าหมายที่แคบเพียงการไม่ให้มีเพศสัมพันธ์หรือมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยเท่านั้น ซึ่งในความเป็นจริงพฤติกรรมกรรมกรมีเพศสัมพันธ์ที่ป้องกันไม่ได้ขึ้นอยู่กับความรู้สถานะการติดเชื้อของตนเองเท่านั้นแต่ยังขึ้นอยู่กับปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ อีกมากมายที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจใช้และไม่ใช้ถุงยางอนามัยเวลาที่มีเพศสัมพันธ์ บางกรณียังใช้การบอกผลเลือดเด็กเพื่อให้เด็กกลับมากินยาอย่างสม่ำเสมอซึ่งบางรายก็ไม่ได้ผลตามที่คาดหวัง ดังนั้นการสื่อสารเรื่องเอดส์และการมีเชื้อเอชไอวีกับเด็กควรมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์ โดยปราศจากอคติและเรียนรู้พัฒนาศักยภาพในการจัดการกับผลกระทบจากเอดส์ที่เกิดขึ้น อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบองค์รวม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมของเด็ก

### ๔. พัฒนาการเด็ก

ข้อเท็จจริงที่ว่า การติดเชื้อเอชไอวีส่งผลกระทบต่อสุขภาพ การเจริญเติบโตและการพัฒนาทางสมองของเด็ก งานวิจัยหลายชิ้นทั้งในประเทศและต่างประเทศชี้ชัดถึงพัฒนาการทางสมองที่ล่าช้าของเด็กกลุ่มที่ติดเชื้อเอชไอวีเมื่อเปรียบเทียบกับเด็กที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี ในผลการวิจัยระบุว่า มีระดับสติปัญญา (IQ) ความจำ การประสานงานของมือและตาต่ำกว่า ส่งผลถึงพัฒนาการด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ (cognitive function) ซึ่งมีผลต่อการเรียนรู้ในวัยเรียน การรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่มีประสิทธิภาพสูงสามารถลดปริมาณไวรัสในสมองได้อย่างมาก ทำให้พัฒนาการทางสมองของเด็กดำเนินต่อไปได้ ถึงแม้ว่าจะมีการรักษาที่มีประสิทธิภาพแต่การส่งเสริมพัฒนาการเด็กทั้ง ๔ ด้านยังต้องอาศัยโอกาสในการเรียนรู้และการมีปฏิสัมพันธ์กับสังคม ซึ่งอคติ ความไม่เข้าใจในข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์นำไปสู่การรังเกียจและแบ่งแยกเด็ก ของผู้ดูแล ผู้ให้บริการและคนในชุมชน ทำให้เด็กขาดโอกาสในการเรียนรู้พัฒนา การลดอคติ การตีตราและแบ่งแยก รวมถึงการทำความเข้าใจพัฒนาการเด็กทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ กาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา ในแต่ละช่วงวัยให้กับผู้ดูแลและคนในชุมชนเป็นข้อมูลพื้นฐานที่จะช่วยในการสื่อสารและช่วยเหลือเด็กได้อย่างเหมาะสม เปิดโอกาสให้เด็กติดเชื้อ มีโอกาสพัฒนาเช่นเดียวกับเด็กทั่วไป

## ๕. การสื่อสารและให้การปรึกษาเรื่องเพศ

ความกังวลใจเรื่องเด็กติดเชื้จะมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกันและแพร่เชื้อต่อไปของผู้ให้บริการและผู้ดูแลทำให้เด็กถูกห้ามมีแฟน มีคู มีเพศสัมพันธ์ ซึ่งเด็กบางคนอาจจะทำได้แต่หลายคนก็มีเพศสัมพันธ์ การหยุดพฤติกรรมด้วยการห้ามทำให้เด็กขาดโอกาสในการเรียนรู้เรื่องเพศที่ถูกต้อง เด็กไม่กล้าที่จะปรึกษาผู้ให้บริการและผู้ดูแลเพราะตระหนักดีถึงทัศนคติดังกล่าว ดังนั้นผู้ให้บริการจะต้องระมัดระวังที่จะไม่นำทัศนคติส่วนตัวในเรื่องเพศเป็นมาตรฐานในการให้การปรึกษาเด็ก จะช่วยให้เด็กเปิดใจคุยปรึกษาเรื่องเพศได้สะดวกใจและไม่กลัวว่าจะถูกตำหนิในพฤติกรรม นอกจากนี้ผู้ให้บริการอาจต้องช่วยเตรียมผู้ดูแลในการสื่อสารเรื่องเพศกับเด็กเพราะผู้ดูแลจำนวนมากไม่รู้ว่า จะสื่อสารเรื่องเพศกับเด็กอย่างไร รู้สึกอายที่จะสื่อสาร

เด็กทุกคนเมื่ออย่างเข้าสู่วัยรุ่นควรได้รับการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาไม่เฉพาะเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี โดยทั่วไปการจัดกระบวนการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาให้แก่เด็กและวัยรุ่นที่มีเชื้อเอชไอวีไม่ได้แตกต่างจากเด็กและวัยรุ่นทั่วไป มีเพียงบางเรื่องที่ต้องทำความเข้าใจให้ชัดเจน ได้แก่ ผลกระทบจากความเจ็บป่วยเรื้อรังกับการส่งผลให้มีพัฒนาการทางเพศช้า การสื่อสารกับเพื่อนหรือแฟนเรื่องการมีเชื้อเอชไอวี การแลกเชื้อไวรัสคือยาจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกันกับคูที่มีเชื้อเอชไอวีที่ดื้อยาซึ่งเราไม่สามารถทราบได้ และการป้องกันการรับเชื้อเอชไอวีของทารก รวมทั้งทัศนคติของสังคมที่ไม่ยอมรับต่อการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น โดยเฉพาะวัยรุ่นที่มีเชื้อเอชไอวี ดังนั้นวัยรุ่นที่มีเชื้อเอชไอวีควรได้เรียนรู้ทำความเข้าใจ และมีแนวทางในการจัดการกับผลกระทบดังกล่าวที่ทำให้ยังคงเห็นคุณค่าต่อตนเอง รักษาและยืนยันความเป็นตัวของตัวเอง สามารถแสดงความรู้สึกความต้องการของตนเองได้อย่างเหมาะสม และเคารพในสิทธิของผู้อื่น

อย่างไรก็ตาม การเรียนรู้เพศศึกษาควรเริ่มก่อนที่วัยรุ่นจะเข้าสู่วัยหนุ่มสาวและก่อนที่จะเกิดแบบแผนพฤติกรรมที่ยังลึก โดยช่วงเด็กก่อนวัยรุ่นก็ส่งเสริมการเรียนรู้ที่ยังไม่ซับซ้อนตามพัฒนาการของช่วงวัย และไปสู่ความรู้ความเข้าใจที่ซับซ้อนขึ้น เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจสะสมต่อเนื่อง

## ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการสื่อสาร ประเมินปัญหา และความต้องการของเด็ก

### ภาพลิง/เด็กบนต้นไม้

อุปกรณ์ ภาพลิง/เด็กบนต้นไม้

#### วิธีดำเนินการ

- ให้เด็กดูภาพลิง/เด็กบนต้นไม้
- ให้เด็กพิจารณารูปร่างเห็นอะไรบ้าง เห็นเป็นอะไรก็ได้ ตามที่เห็น
- ตั้งคำถาม เช่น คิดว่าตัวเองตอนนี้เหมือนตัวไหน ผู้ปกครอง/พี่น้อง/เพื่อน/หมอ/ครู เหมือนตัวไหน คำถามสามารถปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ที่ต้องการค้นหาปัญหาผลกระทบของเด็ก
- ให้เด็กเล่าว่าลิงในภาพที่เลือกกำลังทำอะไร เกิดอะไรขึ้น และเหมือนตัวเองหรือหัวข้อที่ถามอย่างไร

ภาพลิง/เด็กบนต้นไม้



## แบบสอบถามเต็มประโยค

**อุปกรณ์** ข้อความที่ไม่เต็มประโยค ซึ่งข้อความสามารถปรับตามเนื้อหาที่ต้องการให้เด็กสื่อสาร  
**วิธีดำเนินการ**

- กิจกรรมนี้เหมาะสำหรับเด็กโตที่สามารถเขียนได้ หรืออาจปรับเป็นสัมภาษณ์ แล้วให้เด็กตอบ หากเด็กไม่ถนัดเขียนและดำเนินการเฉพาะบุคคล
- ให้เด็กตอบโดยเร็วที่สุด เพื่อให้เด็กได้สะท้อนถึงสิ่งที่รู้สึก สิ่งที่เขาเผชิญทันที โดยไม่ต้องผ่านการกลั่นกรองมาก เพราะการใช้เวลานานเด็กอาจจะเรียบเรียงได้ตรงตรง ไม่ตอบบางอย่าง
- พูดคุยกับเด็กเพิ่มเติมหลังทำแบบสอบถาม ให้การปรึกษา



## แบบสอบถามเติมประโยค

### เติมประโยคให้สมบูรณ์

อ่านประโยคเหล่านี้ทีละข้อ และเติมข้อความที่นึกได้ครั้งแรกทันทีที่อ่านจบประโยค

๑. ฉันชอบ .....
๒. สิ่งที่ทำให้ฉันตั้งตารอคอย .....
๓. เวลาที่ฉันมีความสุขที่สุด .....
๔. ขณะนี้นั้น .....
๕. ฉันไม่ชอบ .....
๖. สิ่งบันเทิงใจของฉัน .....
๗. ฉันรู้สึกว่าคุณพ่อของฉัน .....
๘. สิ่งที่ทำให้ฉันใฝ่ฝันในชีวิต คือ .....
๙. ขณะนี้อารมณ์ของฉัน .....
๑๐. แม่ของฉัน .....
๑๑. เพื่อนๆ ไม่รู้ว่าฉัน .....
๑๒. เมื่อฉันโตขึ้น .....
๑๓. สักวันหนึ่ง .....
๑๔. เพื่อนที่โรงเรียนของฉัน .....
๑๕. สิ่งที่ทำให้ฉันกังวลมากที่สุด .....
๑๖. เวลาที่ฉันสนุกที่สุด .....
๑๗. ฉันกลัว .....
๑๘. คุณหมอ .....
๑๙. อนาคตของฉัน .....
๒๐. สิ่งที่คุณต้องการมากที่สุด .....
๒๑. ฉันไม่รู้ว่า .....
๒๒. ครูของฉัน .....
๒๓. เมื่อฉันต้องนอนโรงพยาบาล .....
๒๔. ฉันมีความสุข ถ้า .....
๒๕. เวลาที่ฉันไปหาหมอ .....
๒๖. เพื่อนบ้านของฉัน .....
๒๗. เมื่อฉันแข็งแรงดี ฉัน .....
๒๘. พี่น้องของฉัน .....
๒๙. หากฉันมีพรวิเศษ ๓ ประการ ฉันจะขอ
  - ๑) .....
  - ๒) .....
  - ๓) .....

แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี  
และความเจ็บป่วย สำหรับผู้ดูแล

ผู้ดูแลชื่อ ..... อายุ ..... วันที่ประเมิน .....

๑. เมื่อได้ยินคำว่าเอชไอวี/เอดส์ผู้ดูแลรู้สึกอย่างไร

- ทำใจได้แล้ว/ยอมรับได้ เพราะ .....
- ไม่อยากได้ยิน/ไม่อยากพูดถึง เพราะ .....
- แต่ก่อนยอมรับไม่ได้ เดี่ยวนี้ยอมรับได้มากขึ้น เพราะ .....
- อื่นๆ ระบุ .....

๒. ผู้ดูแลเคยพูดคุย/สื่อสารเรื่องการเจ็บป่วยกับเด็กหรือไม่

- ไม่เคยพูด/ไม่เคยสื่อสาร
- เคยพูดเรื่องความจำเป็นของการกินยา
- เคยพูดคุยเรื่องการเจ็บป่วยโรคอื่นๆ เช่น ปอด ผื่นหนัง ภูมิแพ้
- เคยพูดคุยเรื่องโรคเอดส์
- ให้ศึกษาเองจากสื่อต่างๆ เช่น หนังสือนิทาน แผ่นพับ การ์ตูน
- อื่นๆ ระบุ .....

๓. ผู้ดูแลคิดว่าเด็กทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของตนเองหรือไม่

- เด็กไม่รู้ว่าตนเองมีเชื้อเอชไอวี
- เด็กรู้การติดเชื้อเอชไอวีของตนเองแล้ว
- ไม่แน่ใจ
- อื่นๆ ระบุ .....

๔. ถ้าเด็กไม่รู้ว่าตนเองมีเชื้อเอชไอวี หรือไม่แน่ใจว่าเด็กรู้หรือไม่ เด็กเคยถามเกี่ยวกับความเจ็บป่วยหรือการมาโรงพยาบาลว่าอย่างไร และท่านตอบเด็กว่าอย่างไร

.....

.....

.....

.....

๕. ถ้าเด็กรู้ว่าตนเองมีเชื้อเอชไอวี เด็กเคยถามเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและเอชไอวีอย่างไร และท่านตอบเด็กว่าอย่างไร

.....

.....

.....

.....

๖. ผู้ดูแลเข้าใจว่า “การบอกเด็กเรื่องการมีเชื้อเอชไอวีของตนเอง” ควรทำอย่างไร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ไม่ควรบอกเลยทันที รอให้เด็กค่อยๆ รู้เอง
- บอกไปเลยว่าติดเชื้อเอชไอวี หรือเป็นเอดส์
- ค่อยๆ บอก โดยให้เด็กมีความเข้าใจและโตพอสมควรก่อน
- คุยเวลาที่เด็กถาม
- เคยบอกแล้ว ไม่ต้องบอกอีกแล้ว
- อื่นๆ ระบุ .....

๗. สิ่งที่คุณดูแลรู้สึกกังวลเกี่ยวกับเด็ก โดยใส่เลขลำดับกังวลมากที่สุดไว้ในช่อง

- สุขภาพ
- การเรียน
- พัฒนาการ/การเจริญเติบโต
- สังคม/เพื่อนบ้าน/โรงเรียน แสดงความรังเกียจเด็ก
- ปัญหาด้านเศรษฐกิจในครอบครัว
- ผู้ดูแลเด็กในอนาคต
- การคบเพื่อนต่างเพศ/ปัญหาวัยรุ่น
- อื่นๆ ระบุ .....

ผู้สัมภาษณ์ .....

แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี  
และความเจ็บป่วย สำหรับเด็กที่ยังไม่ถูก disclosed

เด็กชื่อ .....อายุ ..... วันที่ประเมิน .....

๑. (ชื่อเด็ก) ต้องมาโรงพยาบาลเพราะ .....
๒. (ชื่อเด็ก) รู้สึกอย่างไรที่ต้องมาโรงพยาบาล
  - ชอบมาโรงพยาบาล เพราะ .....
  - ไม่ชอบมาโรงพยาบาล เพราะ .....
  - เฉยๆ เพราะ .....
๓. (ชื่อเด็ก) ต้องกินยาทุกวัน เพราะ .....
๔. (ชื่อเด็ก) เวลากินยา ยาก หรือ ง่าย ใช้วิธีไหนบ้าง .....
๕. (ชื่อเด็ก) เข้าใจว่ายาเข้าไปทำอะไรในร่างกาย .....
๖. เวลามีคนถามว่าไม่สบายเป็นอะไร เพราะอะไรต้องกินยาทุกวัน จะตอบว่าอย่างไร
  - เคยตอบว่า.....
  - ไม่เคยมีคนถามแต่ถ้ามีคนถามคำตอบที่คิดไว้คือ.....
  - ไม่รู้ว่าจะตอบอย่างไร
๗. พ่อ แม่ ผู้ดูแลเคยบอกเรื่องความเจ็บป่วยของ (ชื่อเด็ก) ว่า  
.....
๘. ขณะนี้ (ชื่อเด็ก) เข้าใจว่าตนเองป่วยเป็นอะไร
  - ป่วย (ระบุ) .....
  - เข้าใจว่าตนป่วยแต่ไม่ทราบว่าเป็นอะไร
  - ไม่เข้าใจ/ไม่คิดว่าตนป่วย
๙. (ชื่อเด็ก) คิดว่าตอนนี้สุขภาพของตัวเองเป็นอย่างไร
  - แข็งแรง
  - ไม่แข็งแรง เพราะ.....
๑๐. (ชื่อเด็ก) อยากรู้เกี่ยวกับสุขภาพ คือ  
.....

ผู้สัมภาษณ์ .....

แบบประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี และความเจ็บป่วย  
สำหรับเด็กที่ถูก disclosed แล้ว

เด็กชื่อ .....อายุ ..... วันที่ประเมิน .....

๑. (ชื่อเด็ก) ต้องมาโรงพยาบาล เพราะ .....
๒. (ชื่อเด็ก) รู้สึกอย่างไรที่ต้องมาโรงพยาบาล
  - ชอบมาโรงพยาบาล เพราะ.....
  - ไม่ชอบมาโรงพยาบาล เพราะ.....
  - เฉยๆ เพราะ.....
๓. (ชื่อเด็ก) ต้องกินยาทุกวัน เพราะ .....
๔. (ชื่อเด็ก) เวลากินยา ยาก หรือ ง่าย ตรงไหนบ้าง .....
๕. (ชื่อเด็ก) เข้าใจว่ายาเข้าไปทำอะไรในร่างกาย .....
๖. เวลามีคนถามว่าไม่สบายเป็นอะไรหรือเพราะเหตุใดจึงต้องกินยาทุกวัน จะตอบว่าอย่างไร
  - เคยตอบว่า.....
  - ไม่เคยมีคนถามแต่ถ้ามีคนถามคำตอบที่คิดไว้คือ.....
  - ไม่รู้ว่าจะตอบอย่างไร
๗. (ชื่อเด็ก) รู้ว่าตัวเองมีเชื้อเอชไอวี หรือเป็นเอดส์ ตั้งแต่
  - ประมาณอายุ.....
  - รู้จาก.....
  - ถามใคร/ใครเป็นคนยืนยัน.....
  - คำตอบที่ได้คือ.....
๘. หนูรู้สึกอย่างไรก่อนรู้ และหลังจากรู้เรื่องเอชไอวี หรือเอดส์ .....
๙. ถ้า (ชื่อเด็ก) ยังมีความรู้สึกไม่สบายใจ (ชื่อเด็ก) ทำอย่างไร .....
๑๐. (ชื่อเด็ก) คิดว่าตอนนี้สุขภาพของตัวเองเป็นอย่างไร .....
- แข็งแรง
- ไม่แข็งแรง เพราะ.....
๑๑. (ชื่อเด็ก) อยากรู้เกี่ยวกับสุขภาพ และเอชไอวี หรือเอดส์ คือ .....
๑๒. (ชื่อเด็ก) มีแผนเกี่ยวกับอนาคตของตัวเองอย่างไร .....

ผู้สัมภาษณ์ .....

## แบบบันทึกข้อมูลเด็ก (กลุ่มเราเข้าใจ)

รหัสประจำตัว.....

ผู้บันทึก.....วันเดือนปีที่บันทึก.....

### หมวด ๑ ข้อมูลพื้นฐาน

เพศ  ชาย  หญิง วัน เดือน ปีเกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน อำเภอ..... จังหวัด.....

- บ้านตนเอง  อาศัยผู้อื่นอยู่  บ้านเช่า  สถานสงเคราะห์  สถานพินิจ  
 เรือนจำ  วัด  โรงเรียน  ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง  
 อื่นๆ .....

พ่อ  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต หรือหายสาบสูญ

แม่  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต หรือหายสาบสูญ

ผู้ปกครอง เพศ  ชาย  หญิง อายุ..... ปี

ความสัมพันธ์กับเด็ก  พ่อ  แม่  ปู่  ย่า  ตา

ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  พี่ชาย  พี่สาว

ผู้อุปการะ

อาชีพ  เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง)  คำขาย/ธุรกิจส่วนตัว

รับจ้าง  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  พนักงานบริษัท

ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน

### หมวด ๒ สุขภาพกาย

การรับรู้เรื่องเอชไอวีของตนเอง

เด็กอยู่แล้ว  เด็กยังไม่รู้  ไม่แน่ใจว่ารู้หรือไม่

การรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี

ยังไม่เคยได้กินยา  ยังไม่เคยได้กินยา แต่กำลังเตรียมกินยา  เคยกินยาแต่หยุดแล้ว

กำลังกินยา สูตรยาปัจจุบันคือ

Mono, dual therapy (ตัวเดียว หรือสองตัว)

First line (NNRTI-based สูตรพื้นฐาน)

Second line (PI-based มี PI ตัวเดียว)

Third line (สูตร PI มากกว่า ๑ ตัว หรือมียากุ่มใหม่)

CD4 วันเดือนปีที่ตรวจล่าสุด..... จำนวน CD4 .....เซล/ลบ.มบ.

เปอร์เซ็นต์.....

### ปริมาณไวรัส

วันเดือนปีที่ตรวจล่าสุด..... จำนวนไวรัส..... กีบปี/ลบ.มบ.

### สุขภาพทางเพศ

#### ภาวะเจริญพันธุ์

ยังไม่ฝันเปียก หรือมีประจำเดือน  มีฝันเปียก หรือมีประจำเดือนแล้ว

#### เพศสัมพันธ์

ไม่มีเพศสัมพันธ์  มีเพศสัมพันธ์  ไม่มีข้อมูล

ถ้ามีเพศสัมพันธ์ (เลือกได้มากกว่า ๑)  ตั้งครรภ์ (ญ)  คู่ตั้งครรภ์ (ช)

แท้ง (ญ)  คู่แท้ง (ช)  โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ระบุ.....  ไม่มีข้อมูล

### หมวด ๓ การศึกษาและการทำงาน

#### สถานะทางการศึกษา

อายุต่ำกว่าเกณฑ์เข้าเรียน

กำลังศึกษา ระดับชั้น  ชั้นเด็กเล็ก/อนุบาล  ป.๑-๓  ป.๔-๖

ม.๑-๓  ม.๔-๖  กศน.ประถม  กศน.ม.ต้น  กศน.ม.ปลาย

ปวช.  ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี

ไม่ได้เรียน (เลือกได้มากกว่า ๑) สาเหตุ  ปัญหาเศรษฐกิจ

ป่วย  ถูกเลือกปฏิบัติเนื่องจากเอดส์  ผิดระเบียบสถานศึกษาถูกให้ออก/พักการเรียน

สมัครเรียนไม่ทัน  ไม่ชอบ  อื่น ๆ .....

วุฒิการศึกษาล่าสุด  ชั้นเด็กเล็ก/อนุบาล  ป.๑-๓  ป.๔-๖  ม.๑-๓

ม.๔-๖  กศน.ประถม  กศน.ม.ต้น  กศน.ม.ปลาย  ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี

แผนการเรียนต่อ  มี  ไม่มี

ระดับการอ่านออกเขียนได้  ไม่ได้  น้อย  พอใช้  ดี

การทำงาน (กรณีเด็กทำงานหารายได้พิเศษ หรือไม่เรียนต่อและทำงาน)

ลักษณะของงาน  เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง)  ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว

รับจ้าง  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ

พนักงานบริษัท

**หมวด ๔ ทุนสนับสนุนเด็กและครอบครัว**

ไม่ได้รับ

ได้รับ

**ทุนที่ ๑ สำหรับ**

การศึกษา  สวัสดิการ/เบี้ยยังชีพ  อาชีพ

ค่าพาหนะพบแพทย์  ค่านม  ค่าใช้จ่ายการรักษาของเด็ก

ค่าใช้จ่ายการรักษาของผู้ปกครอง

อื่นๆ .....

ชื่อแหล่งทุน .....จำนวน .....บาท

ระยะเวลา  ครั้งเดียว  ต่อวัน  ต่อเดือน  ต่อเทอมการศึกษา  ต่อปี

**ทุนที่ ๒ สำหรับ**

การศึกษา  สวัสดิการ/เบี้ยยังชีพ  อาชีพ

ค่าพาหนะพบแพทย์  ค่านม  ค่าใช้จ่ายการรักษาของเด็ก

ค่าใช้จ่ายการรักษาของผู้ปกครอง  อื่นๆ .....

ชื่อแหล่งทุน .....จำนวน .....บาท

ระยะเวลา  ครั้งเดียว  ต่อวัน  ต่อเดือน  ต่อเทอมการศึกษา  ต่อปี

**ทุนที่ ๓ สำหรับ**

การศึกษา  สวัสดิการ/เบี้ยยังชีพ  อาชีพ

ค่าพาหนะพบแพทย์  ค่านม  ค่าใช้จ่ายการรักษาของเด็ก

ค่าใช้จ่ายการรักษาของผู้ปกครอง  อื่นๆ .....

ชื่อแหล่งทุน .....จำนวน .....บาท

ระยะเวลา  ครั้งเดียว  ต่อวัน  ต่อเดือน  ต่อเทอมการศึกษา  ต่อปี

**ทุนที่ ๔ สำหรับ**

การศึกษา  สวัสดิการ/เบี้ยยังชีพ  อาชีพ

ค่าพาหนะพบแพทย์  ค่านม  ค่าใช้จ่ายการรักษาของเด็ก

ค่าใช้จ่ายการรักษาของผู้ปกครอง  อื่นๆ .....

ชื่อแหล่งทุน .....จำนวน .....บาท

ระยะเวลา  ครั้งเดียว  ต่อวัน  ต่อเดือน  ต่อเทอมการศึกษา  ต่อปี

## แบบประเมินปัญหาและความต้องการของเด็กแบบรอบด้าน

### แนวทางการใช้แบบประเมินสถานการณ์ปัญหาเด็กเมื่อแรกรับและต่อเนื่อง

แบบประเมินสถานการณ์ปัญหาเด็กชุดนี้ได้ถูกพัฒนาขึ้นมาเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการวางแผนให้บริการเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ ภายใต้โครงการ CHILD-LIFE ที่มีความมุ่งมั่นที่จะลดช่องว่างในระบบบริการสุขภาพและสังคม เพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวได้รับการดูแลครอบคลุมด้านสุขภาพกาย จิตใจ และสังคมอย่างต่อเนื่อง

### วัตถุประสงค์การทำแบบประเมินฯ

1. เพื่อสำรวจสถานการณ์ทุกด้านของเด็กเพื่อค้นหาปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของเด็กและครอบครัว สามารถระบุความจำเป็นเร่งด่วน จัดลำดับความสำคัญเพื่อวางแผนบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อสนับสนุนให้เด็กและครอบครัวตระหนักและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาบนทางเลือกที่ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
3. เพื่อป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตด้วยการดำเนินกิจกรรมที่จำเป็นกับเด็กก่อน เช่น ให้การศึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์ การปรึกษาเรื่องโภชนาการ การปรึกษาเรื่องการเรียน การปรึกษาเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย เป็นต้น

### วิธีใช้

1. แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการประเมินปัญหาและความต้องการ (Need assessment) ของเด็กติดเชื้อเอชไอวีและเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์ที่เข้ามาใช้บริการที่คลินิกยาต้านไวรัสตั้งแต่แรกเกิดจนถึง ๑๘ ปี
2. การประเมินนี้ครอบคลุมทั้งด้านสุขภาพกาย จิตใจ และสังคม โดยแบ่งเป็น ๑๐ ประเด็นหลัก คือ ภาวะสุขภาพ พัฒนาการเด็ก ทักษะคิดและความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อเอชไอวีและการรักษา การเปิดเผยผลเลือด สุขภาพจิต การเรียน ปัญหาพฤติกรรม ไม่พึงประสงค์/พฤติกรรมเสี่ยง ความสัมพันธ์ในครอบครัวและชุมชน บ้านและที่อยู่อาศัย การเดินทางมารับบริการ
3. การประเมินควรทำตั้งแต่แรกรับเมื่อพบเด็กและผู้ดูแล ผ่านการพูดคุยและ/หรือให้การปรึกษาในสถานที่ที่เป็นส่วนตัว การรวบรวมข้อมูลให้ครบทั้ง ๑๐ ประเด็นอาจต้องใช้เวลาและวิธีการที่หลากหลาย ตั้งแต่การสัมภาษณ์ที่หน่วยบริการ การลงเยี่ยมบ้าน และบันทึกจากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง

๔. ในแบบประเมินจะมีแนวทางให้บริการแนะนำตามหัวข้อทั้ง ๑๐ ข้อ พร้อมแนะนำสื่อ/เครื่องมือ/คู่มือเพื่อให้ผู้ใช้สามารถนำไปใช้และศึกษาโดยละเอียดได้
๕. การใช้แบบประเมินนี้สามารถใช้ประเมินเด็กเป็นระยะเพื่อค้นหาปัญหาและความต้องการที่เปลี่ยนไปเมื่อเด็กโตขึ้น อาจประเมินปีละ ๑ ครั้งสำหรับเด็กที่ชีวิตดำเนินไปตามปกติ ไม่มีสถานการณ์ที่ยุ่งยาก แต่เด็กที่เผชิญปัญหาอยู่ อาจจะต้องทำบ่อยขึ้น เช่น ทุก ๓ เดือน
๖. ภายหลังจากประเมินปัญหา ควรต้องทำบันทึกรายการปัญหาและความต้องการร่วมกับเด็กและผู้ดูแลเพื่อพัฒนาเป็นแผนการให้บริการและช่วยในการติดตามบริการเพื่อรับประกันในการเข้าถึงบริการ

### รายละเอียดทั้ง ๑๐ ประเด็นที่ทำการประเมิน มีดังนี้

๑. **ภาวะสุขภาพ (ประเมินเด็กทุกอายุ ทุกครั้งที่ให้บริการ)**
  - ๑.๑ ภาวะสุขภาพแรกรับ
  - ๑.๒ ผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ใช้เกณฑ์ตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย และการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ ระดับชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓
    - การรักษาได้ผลดี
    - การรักษาล้มเหลว
  - ๑.๓ ปัญหาสุขภาพอื่นๆ
๒. **ทัศนคติและความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อเอชไอวีและการรักษา** ประเมินเด็กทุกอายุ ยกเว้นเด็กเล็กประเมินเฉพาะผู้ดูแล เมื่อเด็กโตขึ้นรู้ความให้ประเมินเด็กด้วย
๓. **พัฒนาการเด็ก** เด็กแรกเกิด ๕ ปี ควรได้รับการคัดกรองพัฒนาการตามแบบคัดกรองอนามัย ๕๕ ตามเกณฑ์กรมอนามัย จนถึง ๕ ปี ส่วนเด็กโตจนถึงวัยรุ่นควรมีการประเมินและเสริมสร้างคุณลักษณะที่ดีของเด็กโดยใช้เครื่องมือต้นทุนชีวิตเพื่อให้เด็กมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ
๔. **การเปิดเผยผลเลือด** การรับรู้เรื่องการติดเชื้อเอชไอวีของเด็ก (HIV Disclosure) ประเมินเด็กเมื่อเด็กเริ่มรู้และสามารถเก็บความลับได้ (อายุประมาณ ๙-๑๐ปี) เพื่อเริ่มต้นเตรียมวางแผนการทำความเข้าใจเรื่องความเจ็บป่วย การรักษา ตลอดจนจนเรื่องข้อมูลเกี่ยวกับเอดส์ตั้งแต่เนิ่นๆ
๕. **สุขภาพจิต (ประเมินเด็กทุกอายุ)** ควรมีการประเมินทุกข์ สุข ของเด็กเป็นประจำตั้งแต่แรกรับ โดยดูจากปฏิสัมพันธ์กับผู้ดูแลและครอบครัว ลักษณะนิสัยและพฤติกรรม

๖. การเรียน ประเมินเด็กทุกคนที่อยู่ในวัยเรียน
๗. ปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์หรือมีความเสี่ยง ประเมินพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ ในเด็กทุกกลุ่มอายุ ส่วนความเสี่ยง อาทิ การใช้สารเสพติด เกม และเพศสัมพันธ์ ควรประเมินเพิ่มเติมกลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น
๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัวและชุมชน ประเมินเด็กทุกคนทุกอายุ
๙. บ้านและที่อยู่อาศัย ประเมินพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กและเด็กวัยรุ่นที่มีแนวโน้มย้ายที่เรียนหรือ ที่ทำงาน
๑๐. การเดินทาง ประเมินร่วมกับผู้ดูแลกรณีที่ได้กยังพึ่งพาผู้ดูแล ส่วนวัยรุ่นประเมิน โดยตรง



แบบประเมินสถานการณ์  
ปัญหาเด็กเมื่อแรกรับและต่อเนื่อง

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ .....

HN ..... ID Number .....

ผู้ประเมิน .....หน่วยบริการ .....

วันที่ประเมิน .....

## ๑. ภาวะสุขภาพ

ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p><b>๑.๑ ภาวะสุขภาพแรกเริ่ม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ไม่มีอาการเจ็บป่วยแต่ถึงเกณฑ์เริ่มยาต้านไวรัส</li> <li>● ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส</li> </ul>			<p>เด็กติดเชื้อฯ ที่เข้ารับบริการที่คลินิกยาต้านทุกรายควรได้รับการตรวจคัดกรองโรคฉวยโอกาสต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรักษาด้วยยาต้านไวรัส หากไม่พบอาการเจ็บป่วยใดๆ แพทย์อาจให้ยาป้องกันโรคฉวยโอกาสไปรับประทาน เพราะนอกจากป้องกันโรคบางโรคได้แล้วยังเป็นการฝึกให้เด็กได้รับประทานยา ส่วนเด็กที่ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาสจำเป็นต้องรักษาโรค จนกว่าจะมีอาการคงที่ก่อนเริ่มยาต้าน</p>
<p><b>๑.๒ ผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัส การรักษาได้ผลดี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Viral load &lt; ๕๐ copies/ml</li> <li>● Adherence rate &gt; ร้อยละ ๙๕</li> <li>● ไม่มีโรคฉวยโอกาส</li> <li>● น้ำหนักต่อส่วนสูงปกติ พัฒนาการสมวัย</li> </ul> <p><b>การรักษาเริ่มล้มเหลว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Viral load &gt; ๔๐๐ copies/ml, CD4 ลดลงจากเดิม</li> <li>● น้ำหนักต่อส่วนสูงตกเกณฑ์</li> <li>● พัฒนาการล่าช้าหรือถดถอย</li> <li>● ขาดยา กินยาไม่ต่อเนื่อง (น้อยกว่าร้อยละ ๙๕)</li> <li>● มีโรคฉวยโอกาสเกิดขึ้นใหม่หลังรักษา ๑ ปี</li> </ul>			<p>เมื่อพบว่าเด็กเริ่มมีการกินยาที่ไม่ต่อเนื่อง สม่่าเสมอจากการบอกเล่าของเด็กเองหรือผู้ดูแล เวลาที่มาตรวจตามนัดหรือไปเยี่ยมเด็กที่บ้าน เจ้าหน้าที่ควรต้องสำรวจสถานการณ์ของเด็กที่อาจเป็นปัจจัยส่งผลต่อการกินยา อาทิ ความสัมพันธ์ในครอบครัว/เพื่อนที่โรงเรียน ความเครียด/ความยุ่งยากใจของเด็ก ขนาดของยา อาการข้างเคียงจากยา และให้ความช่วยเหลือตามสาเหตุพร้อมกับการสนับสนุนให้เกิดการกินยาที่ต่อเนื่อง เช่น ให้เด็กคิดรูปแบบการเตือนเมื่อถึงเวลากินยากรณีที่ลืมกิน การให้ความช่วยเหลืออื่นๆ โดยที่ไม่ต้องรอตรวจยืนยันจาก Viral load ซึ่งตรวจได้เพียงปีละครั้ง จะช่วยให้เด็กไม่ต้องพบกับปัญหาการดื้อยาในอนาคต (ศึกษาแนวทางการสื่อสาร/ให้การปรึกษาเด็กจากคู่มือเบิกบาน เล่ม ๓ กลุ่มเราเข้าใจ)</p>
<p><b>๑.๓ มีปัญหาสุขภาพอื่นๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Metabolic disease เช่น เบาหวาน ความดัน ภาวะถุงน้ำดี ไชมันย้ายที่</li> <li>● อื่นๆ ระบุ</li> </ul>			<p>ประสานหน่วยบริการ (คลินิก) ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการปรึกษาเบื้องต้นในการดูแลตนเองด้านโภชนาการ การออกกำลังกายและส่งเสริมการมีพฤติกรรมอนามัยที่ดี</p>

๒. พัฒนาการเด็ก			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
๒.๑ พัฒนาการและการเจริญเติบโต			<p>การติดเชื้อเอชไอวีเป็นการติดเชื้อเรื้อรังที่ส่งผลต่อการเจริญเติบโตของเด็ก การติดตามการเจริญเติบโตของเด็กจะบอกได้ว่าเด็กได้รับสารอาหารเพียงพอหรือไม่ และอยู่ในระยะที่เจ็บป่วยเรื้อรังหรือไม่ ประเมินการเจริญเติบโตด้วยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงทุกครั้ง ที่เด็กมารับบริการ หากเด็กมีปัญหาทุโภชนาการ ให้การปรึกษาผู้ดูแลเพื่อวางแผนการจัดอาหารให้เด็กได้รับสารอาหารที่เพียงพอ</p> <p>จากผลการวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ พบว่าเด็กติดเชื้อเอชไอวีมีพัฒนาการทางสมองต่ำกว่าเด็กที่ไม่ติดเชื้อฯ ดังนั้นเด็กติดเชื้อฯ ทุกกลุ่มอายุควรจะได้รับ การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเพื่อให้ความช่วยเหลือได้ตั้งแต่เนิ่นๆ กรณีที่พบเด็กเริ่มมีพัฒนาการล่าช้า (<i>เครื่องมือคัดกรองพัฒนาการ ได้แก่ อนามัย ๕๕ DSI ของกรมสุขภาพจิต และต้นทุนชีวิต ของสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว</i>)</p>
๒.๒ พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้านล่าช้า			<p>ประสานส่งต่อพยาบาลจิตวิทยาพัฒนาการเด็กหรือกุมารแพทย์เพื่อตรวจยืนยันอีกครั้งและแก้ไขภาวะพัฒนาการที่ล่าช้า เช่น การสอนเสริมให้เด็กที่มีปัญหาการเรียนรู้ แนะนำ/สอนผู้ดูแลในการกระตุ้นพัฒนาการและส่งต่อ รพช. รพสต. หรือศูนย์องค์รวม ให้ช่วยติดตามเป็นระยะกรณีที่ผู้รับบริการยินดีให้ติดตามที่บ้าน (<i>แนวทางการส่งเสริมพัฒนาการดูได้จากคู่มือในหมวดสื่อด้านพัฒนาการ</i>)</p>

๓. ทักษะ ทักษะความเข้าใจต่อเรื่องการติดเชื้อเอชไอวีและการรักษา

ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p>เด็กควรได้รับการอธิบายเกี่ยวกับโรคอย่างตรงไปตรงมาตามข้อเท็จจริงที่เหมาะสมกับวัย ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เป็นโรคเรื้อรังที่รักษาได้</li> <li>• เด็กเติบโตได้และสามารถอยู่ร่วมหรือทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้ในชุมชน</li> </ul> <p>๓.๑ เด็กมีความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับความเจ็บป่วย/การรักษาของตนเอง เช่น ถูกบอกว่ากินยาแล้วจะหาย เป็นโรคมะเร็ง เป็นโรคปอด เป็นต้น</p>			<p>เด็กมีสิทธิ์รับรู้เรื่องราวที่เกิดขึ้นกับตนเองโดยตรงไปตรงมาโดยไม่แฝงอคติของสังคมที่มีต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ โดยการสื่อสารข้อมูลต้องเหมาะสมกับการรับรู้ตามวัย พ่อแม่ ผู้ดูแลส่วนใหญ่มักลังเลใจที่จะต้องสื่อสารเรื่องความเจ็บป่วยกับเด็กเพราะคิดว่าเป็นการเปิดเผยผลเลือดเด็กและทำให้เด็กสะเทือนใจ ความจริงแล้วการสื่อสารเรื่องความเจ็บป่วยกับการเปิดเผยผลเลือดเป็นคนละเรื่องกัน การสื่อสารกับเด็กอย่างง่าย ๆ ว่าเด็กเป็นโรคเรื้อรังชนิดหนึ่งแทนคำว่าเอชไอวีหรือเอดส์และจำเป็นต้องรักษาด้วยการกินยาอย่างต่อเนื่อง จึงจะทำให้เด็กมีสุขภาพแข็งแรง สามารถทำกิจกรรมทุกอย่างได้เหมือนเด็กทั่วไป เพียงเท่านี้ในระยะเริ่มต้นเด็กก็จะเข้าใจและให้ความร่วมมือในการรักษา เมื่อเด็กโตขึ้นก็ค่อยๆ หารายละเอียดมากขึ้นตามลำดับจนเด็กเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์ในทุกแง่มุม แล้วจึงค่อยวางแผนกับผู้ดูแลในการเปิดเผยผลเลือดเด็กต่อไป (นิทานเพื่อทำความเข้าใจกับเด็กเรื่องความเจ็บป่วย อยู่หมวดชุดนิทาน)</p>

๔. การเปิดเผยผลเลือด (HIV Disclosure)			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
๔.๑ เด็กยังดำเนินชีวิตตามปกติหลังจากรับรู้เรื่องการติดเชื้อเอชไอวี			หากเด็กเพิ่งได้รับการบอกผลเลือด เจ้าหน้าที่ควรติดตามประเมินการยอมรับการติดเชื้อฯ ของเด็กต่ออีกระยะ เพื่อรับประกันว่าเด็กสามารถปรับตัวได้ หลังการบอกผลเลือด อาจประสานให้กลุ่มศูนย์องค์รวมลงเยี่ยมบ้านในสัปดาห์แรกที่บอกผลเลือดหรือโทรศัพท์สอบถามความเป็นไปของเด็กจากเด็กและผู้ดูแล
๔.๒ เด็กมีปัญหาภายหลังได้รับการเปิดเผยผลเลือดเอชไอวี <ul style="list-style-type: none"> <li>• ซึมเศร้า แยกตัว โกรธพ่อแม่</li> <li>• พฤติกรรมเปลี่ยน เช่น ก้าวร้าว ทำร้ายตัวเอง หยุตกินยา</li> </ul>			เด็กที่มีปัญหาภายหลังการเปิดเผยผลเลือดเอชไอวี มักจะเป็นเด็กที่ไม่เคยถูกเตรียมทำความเข้าใจเรื่องเอชไอวีมาก่อน ทศนคติ ความคิด ความเชื่อเรื่องเอ็ดส์จึงเหมือนกับคนจำนวนมากในสังคมที่ยังไม่เข้าใจ เมื่อพบกับเด็กที่ถูกส่งตัวมา เจ้าหน้าที่ต้องเริ่มทำงานใหม่กับเด็กและผู้ดูแล เริ่มตั้งแต่การประเมินการรับรู้และทัศนคติที่มีต่อเอชไอวี/เอ็ดส์ วางแผนการให้การศึกษารื่องเอชไอวี/เอ็ดส์ (ศึกษาจากแนวทาง disclosure ในคู่มือเบิกบานเล่ม ๓ กลุ่มเราเข้าใจและแนวทางการเปิดเผยผลเลือดเด็กติดเชื้อเอชไอวี คลินิกเด็กโรคติดเชื้อ รพ.ศิริราช) ติดตามเด็กเป็นระยะหากยังคงมีภาวะซึมเศร้าหรือจัดการกับอารมณ์ไม่ได้ให้ประสานนักจิตวิทยาเพื่อดูแลเป็นการเฉพาะต่อไป

## ๕. สุขภาพจิต

ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p>๕.๑ เด็กได้รับความเอาใจใส่จากผู้ดูแล ร่าเริง มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ดูแลและคนรอบตัว</p> <p>๕.๒ เด็กมีปัญหาในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น มีพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ เช่น ชนมาก ผิดปกติ ก้าวร้าว ทำร้ายผู้อื่น แยกตัว ซึมเศร้า</p>			<p>เด็กที่ติดเชื่อเอชไอวีมักจะเผชิญกับปัญหาทั้งจากความเจ็บป่วยของตนเอง ปัญหาในครอบครัว การเสียชีวิตของพ่อแม่ ขาดผู้ใหญ่ดูแลช่วยเหลือ ไม่ได้รับการดูแลหรืออยู่กับผู้ดูแลที่สูงอายุที่มีข้อจำกัดมากมายทั้งด้านสุขภาพและเศรษฐกิจ ทำให้เด็กไม่ได้รับการตอบสนองด้านอารมณ์และจิตใจอย่างเหมาะสมและเพียงพอ ประกอบกับเด็กมักจะมีข้อจำกัดและความยากลำบากในการสื่อสารความรู้สึกในใจ รวมถึงการหาทางออกเมื่อเผชิญความยุ่งยากใจ ทำให้เด็กเกิดความเครียด ความกังวลใจ ขาดความมั่นใจในตนเอง ซึ่งอาจส่งผลให้เด็กโดดเดี่ยวตัวเองออกจากสังคม ขาดสัมพันธภาพกับผู้อื่นหรือมีการแสดงพฤติกรรมที่ทำให้ชีวิตยุ่งยากมากขึ้น นอกจากนี้ในครอบครัวไทย ผู้ใหญ่ก็มักจะไม่สื่อสารกับเด็กถึงปัญหาในครอบครัวเพราะคิดว่าเด็กไม่สามารถรับมือได้หรือเด็กยังไม่รู้เรื่องราว ทำให้ไม่มีใครตอบคำถามหรืออธิบายสถานการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับเด็ก และในครอบครัวให้เด็กเข้าใจ</p> <p>ก่อนการให้ความช่วยเหลือด้านจิตสังคม ผู้ให้บริการจะต้องมีข้อมูลเด็กอย่างเพียงพอ ตั้งแต่ข้อมูลพื้นฐาน เช่น ลักษณะนิสัย พัฒนาการ ความสามารถในการสื่อสารสิ่งที่ชอบ/ไม่ชอบ การจัดการกับสถานการณ์ที่ไม่ชอบบุคคลที่เด็กให้ความไว้วางใจ ด้วยข้อมูลเหล่านี้จะทำให้เรารู้พื้นฐานอารมณ์ของเด็กและทักษะการจัดการกับปัญหา รวมถึงผู้ที่เป็นที่พึ่งของเด็ก การสื่อสารและการให้การปรึกษาเด็กเป็นช่องทางสำคัญที่จะนำไปสู่การประเมินสถานการณ์ด้านจิตสังคมของเด็ก อย่างไรก็ตามกระบวนการให้การปรึกษาเด็กอาจไม่สามารถทำได้เหมือนกับการให้การปรึกษาผู้ใหญ่เนื่องจากข้อจำกัดทางพัฒนาการด้านภาษาของเด็ก</p>

ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
			<p>ดังนั้นผู้ให้บริการควรต้องมีเวลาในการสื่อสารกับเด็กโดยตรงเพื่อประเมินความต้องการทางจิตสังคมทุกครั้ง ที่เด็กมารับบริการ เริ่มจากการสร้างสัมพันธภาพกับเด็กให้เกิดความไว้วางใจ เปิดโอกาสให้เด็กได้มีโอกาสสื่อสารผ่านเครื่องมือต่างๆ ตามระดับพัฒนาการด้านภาษาในแต่ละวัย เช่น การใช้ภาพลึงบนต้นไม้ช่วยในการสื่อสารกับเด็กเล็ก หากพบว่าเด็กมีความยุ่งยากใจ/คับข้องใจ ทีมที่ให้การช่วยเหลืออาจให้ความช่วยเหลือเด็กโดยตรงตามสภาพปัญหาหรือส่งต่อตามความจำเป็นพร้อมๆ กับการทำงานกับครอบครัวผู้ดูแลอย่างต่อเนื่อง</p>

๖. การเรียน			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
๖.๑ ไปโรงเรียนตามปกติ ไม่มีปัญหาการเรียน			กรณีที่เด็กบอกไม่มีปัญหาการเรียน เจ้าหน้าที่อาจ ต้องหาข้อมูลเพิ่มเติมถึงสภาพความเป็นอยู่ในโรงเรียน ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ผลการเรียน ความสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน สิ่งที่ชอบและไม่ชอบ ที่โรงเรียน เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปกติ หากพบ สิ่งที่กระทบกับเด็กที่ทำให้เด็กไม่มีความสุขอาจส่ง ผลกระทบต่อการเรียนได้
๖.๒ ขาดเรียนบ่อยๆ การเรียนตกต่ำ หยุดเรียนกลางคัน			เด็กที่มีปัญหาการเรียน ขาดเรียน หรือหยุดเรียน กลางคันควรได้รับการค้นหาสาเหตุ บัจจัย หรือภาวะ ความยุ่งยากใจที่ทำให้เด็กไม่ยอมไปโรงเรียนซึ่ง มีได้หลายสาเหตุ ตั้งแต่ปัญหาความบกพร่องทาง การเรียนรู้ (LD: Learning Disability) ระดับสติ ปัญญาต่ำ พัฒนาการล่าช้า ความเครียด หรือการ ถูกล้อเลียน การสื่อสาร/ให้การปรึกษาเด็กรวมถึง ข้อมูลจากผู้ดูแล ครูและเพื่อนนักเรียนจะทำให้ เจ้าหน้าที่รับทราบถึงสาเหตุที่แท้จริงและให้ความช่วย เหลือได้ หากเด็กหยุดเรียนมานานเจ้าหน้าที่ควรต้อง ประสานให้เด็กได้รับการสอนเสริมก่อนส่งเด็กกลับ สู่โรงเรียนต่อไป เมื่อเด็กกลับเข้าสู่ระบบการศึกษา เจ้าหน้าที่ควรต้องเตรียมเด็กในการปรับตัว ติดตาม และให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง (ศึกษาแนวทางการ ส่งเสริมการเรียนรู้สำหรับเด็กที่บกพร่องทางการเรียน รู้จาก คู่มือการจัดการเรียนรู้ สำหรับกลุ่มเด็กพิเศษที่ มีภาวะบกพร่องทางการเรียนรู้ โดย พญ.พรรณพิมล หล่อตระกูล สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต)

๗. ปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์/ความเสี่ยง			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
๗.๑ เด็กไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง อยู่กับผู้ดูแลที่เอาใจใส่ มีการสื่อสารในครอบครัวอยู่ในครอบครัวที่ไม่มีความรุนแรง			<p>ปัญหาพฤติกรรมของเด็กที่แสดงออกมักมีที่มาที่ไป เจ้าหน้าที่ควรหาข้อมูลเพิ่มเติมจากการคุยกับเด็กและหาข้อมูลจากสถานการณ์แวดล้อมของเด็กผ่านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ เปิดโอกาสให้เด็กได้เล่าเพื่อนำข้อมูลมาประมวล วิเคราะห์ และวางแผนประสานให้การช่วยเหลือตามสภาพปัญหาโดยมีการร่วมวางแผนแก้ปัญหาจากผู้ดูแลและครู</p>
๗.๒ เด็กมีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์หรือเสี่ยง เช่น ลักขโมย ก้าวร้าว ทำร้ายผู้อื่น หรือถูกทำร้าย ติดเกม (ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมประจำวัน/รับผิดชอบงานได้ตามปกติ)			<p>ในประเด็นเรื่องความรุนแรงเด็กมักจะไม่ค่อยบอกหรือเล่าให้เจ้าหน้าที่ทราบด้วยความเกรงกลัวผู้ที่ทำร้ายหรือกลัวการถูกลงโทษหากมีคนทราบว่าไปรังแกผู้อื่น ฉะนั้นการสื่อสารด้วยการถามตรงๆ เด็กอาจไม่ตอบเจ้าหน้าที่ควรต้องสังเกตร่องรอยการถูกทำร้ายร่างกาย ทุกครั้งที่พบเด็กและอาจต้องหาข้อมูลจากคนรอบๆ ตัวเด็ก เช่น สอบถามจากเพื่อนบ้านเมื่อไปเยี่ยมบ้านถามจากเพื่อนๆ</p>

๗. ปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์/ความเสี่ยง

ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p>๗.๓ การใช้สารเสพติด เหล้า บุหรี่ ยาบ้า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เคยเสพแต่เลิกแล้ว</li> <li>● ยังเสพอยู่ สารเสพติด ที่เสพ.....</li> <li>● ความถี่...../วัน</li> </ul>			<p>การใช้ยา/สารเสพติดมักจะเป็นสิ่งที่ผู้รับบริการไม่ สะดวกใจที่จะเปิดเผย ดังนั้นผู้รับบริการควรทราบ ว่า การประเมินปัญหาด้านการใช้สารเสพติดมีความ สำคัญต่อการวางแผนการช่วยเหลือซึ่งไม่มีผลต่อ การเข้ารับบริการในหน่วยจัดการรายบุคคล อาจเริ่ม จากการพูดถึงนโยบายเรื่องการใช้สารเสพติดของ หน่วยจัดการรายบุคคล การแจ้งให้ผู้รับบริการทราบ ว่าการใช้สารเสพติดไม่ได้เป็นเงื่อนไขในการยุติบริการ เป็นต้น หากผู้รับบริการมีความพร้อมในการหยุดใช้สาร เสพติด ให้ประสานคลินิกภายในหน่วยบริการหรือ หน่วยงานภายนอก เช่น สถาบันธัญญรักษ์ ให้บริการ ต่อไป</p>
<p>๗.๔ เพศสัมพันธ์โดยไม่ ป้องกันและมีโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ ร่วมด้วย</p>			<p>ประเมินทัศนคติเรื่องการติดเชื้อเอชไอวีกับเพศสัมพันธ์ ความเข้าใจเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย ปัญหาและอุปสรรคในการเข้าถึงถุงยางอนามัยของเด็ก ทัศนคติต่อการใช้ถุงยาง ให้การปรึกษาและสนับสนุน การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย สามารถเข้าถึงถุงยางได้ สะดวกโดยไม่ถูกตีตรา ประสานคลินิกโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์เพื่อรักษาโรค</p>
<p>๗.๕ ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</p>			<p>ให้การปรึกษาเพื่อหาทางออกที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ และประสานความช่วยเหลือตามทางเลือก ติดตามดูแล ต่อเนื่อง ให้ความรู้เรื่องเพศศึกษาและอนามัยเจริญพันธุ์ (ดูแนวทางการให้บริการกรณีท้องไม่พร้อมของผู้ใหญ่ ในภาคผนวก)</p>

๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัวและชุมชน			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
๘.๑ เด็กอยู่ในครอบครัวและชุมชนได้อย่างปกติ ไม่มีการรังเกียจ แบ่งแยก เด็กไม่รู้สึกรว่าถูกแบ่งแยก ถูกเลือกปฏิบัติ			ควรมีการลงเยี่ยมบ้านเด็กเพื่อประเมินความเป็นอยู่และความสัมพันธ์ที่แท้จริงมากกว่าการรับฟังจากคำบอกเล่าของผู้ดูแล เมื่อพบว่ามีสถานการณ์ดังกล่าวจริง เจ้าหน้าที่ควรต้องประเมินการรับรู้เรื่องเอดส์กับเด็ก ผู้ดูแลและชุมชน และให้การศึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์กับทุกกลุ่มพร้อมกับการส่งเสริมการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีให้กับทุกคน
๘.๒ มีการแบ่งแยก รังเกียจเด็ก ในการใช้ชีวิตภายในบ้านและนอกบ้าน เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก			หากมีความไม่เข้าใจจากชุมชนและอยู่ในวิกฤติที่ชุมชนไม่ต้องการให้เด็กอยู่ร่วม เจ้าหน้าที่อาจจะต้องปรึกษาหารือกับผู้ดูแลและตัวเด็กถึงทางเลือก แนวทางการช่วยเหลือ และประสานความช่วยเหลือตามแนวทางที่เด็กและครอบครัวเห็นพ้องต้องกัน เมื่อพ้นภาวะวิกฤติเจ้าหน้าที่ควรต้องประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชนในการสร้างการเรียนรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์และการอยู่ร่วมกันอย่างเข้าใจ (ศึกษาแนวทางการทำความเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์เพื่อส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในชุมชน จากคู่มือเบิกบาน เล่ม ๔)

๙. บ้านและที่อยู่อาศัย			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p>๙.๑ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง แน่นอน</p> <p>๙.๒ บ้านเช่า/บ้านพักคนงาน มีแนวโน้มจะย้าย ที่อยู่ตามงาน</p>			<p>ให้การปรึกษาวางแผนเรื่องการรักษาอย่างต่อเนื่องกับ ผู้ดูแลและเด็ก ให้ข้อมูลสิทธิการรักษา ประสานงาน ไปยังหน่วยบริการปลายทางและสรุปข้อมูลด้านการ รักษาและบริการที่ให้ก่อนที่ผู้รับบริการจะย้ายที่อยู่ และติดตามการรับบริการปลายทางภายหลังการส่งต่อ โดยให้ความมั่นใจในเรื่องการรักษาความลับ</p>
<p>๙.๓ มีแนวโน้มจะไม่มีที่อยู่ อาศัยเร็วๆ นี้ เช่น ทะเลาะกับผู้ดูแลและ หนีออกจากบ้าน หรือกรณีเร่ร่อน</p>			<p>ให้การปรึกษาเรื่องการวางแผนหาที่อยู่อาศัยที่ ปลอดภัยเฉพาะหน้าโดยประสานกับญาติคนอื่นหรือ บ้านพักฉุกเฉินของกระทรวง พม. หรือบ้านพักชั่วคราว ขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ติดตามเป็นระยะ จนกว่าจะหาทางออกได้ ระหว่างที่เด็กแยกกันอยู่กับ ผู้ดูแล ให้การปรึกษาเด็กและผู้ดูแลเพื่อแสวงหา ทางออกที่ดีที่สุดสำหรับเด็ก</p>

๑๐. การเดินทาง			
ประเด็นการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	แนวทางการช่วยเหลือ
<p>๑๐.๑ สามารถเดินทางมารับบริการได้โดยไม่ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p>๑๐.๒ ต้องการความช่วยเหลือในการเดินทางมารับบริการเพราะบ้านไกล ไม่มีบริการรถประจำทาง หรือมีจำกัดมาก ไม่มีรถส่วนตัว (รถมอเตอร์ไซด์ หรือรถยนต์)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ประสานหน่วยบริการให้ผู้รับบริการสามารถมารับบริการในวันเดียว</li> <li>• ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/คณะทำงานด้านเด็กในชุมชนจัดบริการยานพาหนะรับ-ส่งโรงพยาบาล</li> <li>• ประสานหน่วยเวชกรรมสังคม/ศูนย์องค์รวม/รพสต. ลงเยี่ยมบ้านกรณีและผู้รับบริการยินดี</li> </ul>

## แบบประเมิน Need assessment สำหรับหญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี รวมถึงคู่หญิงมารดา และผู้ดูแลที่รู้ผลเลือดหญิงมารดา

### วัตถุประสงค์การทำแบบประเมิน

1. เพื่อสำรวจสถานการณ์เปราะบางของผู้รับบริการ (Early detection) ที่อาจส่งผลต่อการดำเนินชีวิตหลังการติดเชื้อของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ตัวอย่างเช่น สิ่งที่จะส่งผลต่อการไม่มาตามนัด (loss to follow up) การเข้ารับการรักษาตามมาตรฐานและการอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม
2. เพื่อสนับสนุนให้ผู้รับบริการมีทางเลือก (Options) ในการจัดการกับปัญหา ภายใต้บรรยากาศการมีผู้ให้การปรึกษาพร้อมคิดวิเคราะห์อย่างรอบด้าน เพื่อให้เกิดทางเลือกที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้รับบริการ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
3. เพื่อป้องกันปัญหาที่เกิดขึ้นแล้ว ไม่ให้ขยายวงกว้างออกไป (Prevention) หรือเพื่อป้องกันบางเรื่องไม่ให้เกิดเป็นปัญหาสำหรับผู้รับบริการหลังการติดเชื้อ

### กลุ่มเป้าหมาย

แบบประเมินนี้ใช้ประเมินกับผู้ใหญ่ ใช้กับหญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี และรวมถึงคู่และผู้ดูแล สำหรับคู่และผู้ดูแล เน้นเฉพาะผู้ที่รู้ผลเลือดของหญิงมารดาแล้วเท่านั้น

### แนะนำภาพรวมของแบบประเมิน

แบบประเมินนี้ได้ระบุประเด็นที่เน้นเรื่องการดูแลด้านจิตสังคมเป็นหลัก โดยแบ่งสถานการณ์ตัวอย่างของผู้รับบริการเป็น 3 ระดับ คือ ธงเขียว ธงเหลือง และธงแดง

**ธงเขียว** หมายถึง สถานการณ์ปกติไม่เป็นปัญหา

**ธงเหลือง** คือ มีปัญหาเกิดขึ้น แต่มักเป็นปัญหาในระดับขาดข้อมูลหรือกรณีผู้รับบริการเผชิญปัญหาแล้วแต่ยังสามารถจัดการแก้ไขปัญหาได้ด้วยตนเอง

**ธงแดง** เป็นระดับปัญหาที่ต้องการการสนับสนุนในลักษณะเร่งด่วน และ/หรือมีความรุนแรง (ในบางหัวข้อ อาจไม่มีสถานการณ์ธงเหลืองเนื่องจากสถานการณ์จริงที่พบบ่อยมักเป็นเช่นนั้น)

เนื้อหาของแบบประเมิน Need assessment แบ่งเป็น ๓ ส่วน

**Need assessment สำหรับหญิงมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี** (หญิงมารดา หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการ จนกระทั่งคลอดแล้ว และยังมีมารับบริการต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นการรับบริการของตนเอง หรือของบุตร)

**Need assessment สำหรับคู่ของหญิงมารดาที่รู้ผลเลือดหญิงมารดาแล้ว** เน้นใช้กับคู่ผลเลือดต่างแต่ในบางหัวข้อก็สามารถใช้ประเมินได้กับคู่ผลเลือด HIV+ ด้วยเช่นกัน

**Need assessment สำหรับผู้ดูแลที่รู้ผลเลือดหญิงมารดาแล้ว** หมายถึง คนในครอบครัวญาติ คนใกล้ชิด ที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุน ช่วยเหลือ ดูแลหญิงมารดาและ/หรือเด็กอย่างใกล้ชิด

เนื่องจากวิธีการในการประเมินเพื่อรับรู้สถานการณ์ปัญหาของผู้รับบริการ ใช้การสัมภาษณ์ การสังเกต และการให้การปรึกษา ดังนั้น มีความจำเป็นที่ผู้ใช้เครื่องมือควรจะต้องผ่านหลักสูตรการให้การปรึกษาเรื่องเอ็ดส์ขั้นพื้นฐาน

## วิธีใช้

๑. จุดบริการ (Setting) สำหรับการทำแบบประเมิน Need assessment

๑.๑ หน่วยฝากครรภ์

๑.๒ หลังคลอด

๑.๓ จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting) เช่น ตรวจหลังคลอด วัคซีน รับวัคซีน ตรวจเลือดเด็ก หรือนัดหมายเฉพาะเรื่อง เป็นต้น



หัวข้อประเมิน	ควรประเมินในช่วง Setting ใด
ความรู้สึกรู้สึกต่อการติดเชื้อเอชไอวี	หลังรับรู้ผลเลือดเอชไอวีโดยเร็วที่สุด
การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี (เฉพาะสำหรับคู่หญิงมารดา ที่ยังไม่รู้ผลเลือดตนเอง)	หลังทำ Pre-test counseling และผู้รับบริการมีความพร้อม
การอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
การเปิดเผยผลเลือดตนเองกับผู้อื่น	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
ความพร้อมในการตั้งครรภ์	เร็วที่สุดภายในอายุครรภ์ไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์
การเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว (เฉพาะกลุ่มหญิงมารดา)	ฝากครรภ์, หลังคลอด หรือจุดบริการต่อเนื่อง
ความเข้าใจเรื่องการตรวจรักษาสุขภาพเด็ก	ฝากครรภ์ หรือหลังคลอด
ที่พักอาศัย - การย้ายถิ่น	ฝากครรภ์ หรือหลังคลอด
เศรษฐกิจ	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
เรื่องกฎหมาย	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย/การคุมกำเนิด	เริ่มที่ฝากครรภ์
ความสัมพันธ์กับคู่	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
สุขภาพจิต	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
การใช้สาร-ยาเสพติด	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)
เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	ประเมินทันที-เร่งด่วนเมื่อได้รับรู้
ปัญหาสุขภาพที่นอกเหนือจากเอชไอวี	จุดบริการต่อเนื่อง (Ongoing setting)

โดยทั่วไป หัวข้อในเครื่องมือ Need assessment แต่ละข้อ สามารถใช้ประเมินได้กับจุดบริการ (Setting) ที่มากกว่า ๑ จุด ดังนั้น จึงเป็นดุลยพินิจของผู้ให้บริการที่จะเลือกหัวข้อประเมินอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นของผู้รับบริการ ไม่จำเป็นต้องทำให้หมด ๙ ข้อภายในครั้งเดียว

๒. ประเด็นที่พบว่ากำลังเป็นปัญหา ณ ขณะนั้น ถ้าได้รับรู้ จะต้องได้รับการประเมินและจัดบริการทันที
๓. เมื่อมีการประเมินสถานการณ์ในแต่ละหัวข้อแล้ว ถ้าพบว่า สถานการณ์ของผู้รับบริการตกอยู่ในเนื้อหากับเหตุการณ์ของธงสีอะไร ให้จัดบริการที่สอดคล้องกับระดับของสีนั้น ที่ระบุไว้
๔. ในขั้นตอนของการประเมินที่สำคัญมากคือ ควรรู้ว่าผู้รับบริการมี “ความต้องการ” อะไรต่อสถานการณ์นั้นๆ บางครั้งผู้ให้บริการประเมินว่าเป็นปัญหา แต่ผู้รับบริการอาจไม่ได้คิดเช่นนั้น และยังไม่พร้อมจะรับบริการไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม การให้คำแนะนำก็อาจไม่บังเกิดผล ดังนั้นการประเมินและจัดบริการควรยึดความต้องการของผู้รับบริการเป็นสำคัญ
๕. สำหรับแนวทางการให้การปรึกษา/จัดบริการที่ปรากฏอยู่ในเครื่องมือนี้ เป็นเพียงตัวอย่างหนึ่ง ซึ่งในทางปฏิบัติผู้ให้บริการสามารถใช้ดุลยพินิจ และการประยุกต์หลักวิชาการอื่นๆ มาใช้ร่วมด้วยได้
๖. ควรมีการคัดกรองหรือประเมินภาวะด้านจิตสังคมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีซ้ำ (Re-assessment) ทุก ๖ เดือน (โดยประมาณ) เพื่อรับรู้สถานการณ์ได้เร็วที่สุด และเตรียมพร้อมจัดบริการได้อย่างเหมาะสม
๗. ช่องหมายเหตุ ใช้สำหรับบันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติมของผู้ประเมินทั้งในประเด็นผลการประเมิน และแนวทางการจัดบริการ

ประเด็นที่ใช้ในการประเมิน สำหรับเครื่องมือของหญิงมารดา คู่ และผู้ดูแลมีดังนี้

#### ๑. เรื่องเกี่ยวกับเอชไอวี

- ๑.๑ ความรู้สึกต่อการติดเชื้อเอชไอวี
- ๑.๒ การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี (เฉพาะสำหรับคู่หญิงมารดาที่ยังไม่รู้ผลเลือดตนเอง)
- ๑.๓ การอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น
- ๑.๔ การเปิดเผยผลเลือดตนเองกับผู้อื่น

#### ๒. เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

- ๒.๑ ความพร้อมในการตั้งครรภ์
- ๒.๒ การเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว (เฉพาะกลุ่มหญิงมารดา)
- ๒.๓ ความเข้าใจเรื่องการรักษาสุขภาพเด็ก
  - ตรวจเลือด PCR เมื่ออายุ ๒ และ ๔ เดือน
  - ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน เมื่ออายุ ๑๘ เดือน
  - การรับวัคซีนตามระยะ
  - การกินนมผสม
  - กรณีพบเด็กติดเชื้อ ให้เข้ารับการรักษา
  - การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

### ๓. ความเป็นอยู่

๓.๑ ที่พักอาศัย - การย้ายถิ่น

๓.๒ เศรษฐกิจ

๓.๓ เรื่องกฎหมาย

๔. เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย/การคุมกำเนิด การใช้ถุงยางอนามัย การคุมกำเนิดวิธีอื่นๆ ที่ไม่ใช่ถุงยาง

๕. ความสัมพันธ์กับคู่

๖. สุขภาพจิต

๗. การใช้สาร-ยาเสพติด

๘. เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาขณะนั้น ไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย หรือจิตสังคม ที่ปรากฏให้เห็นได้ชัดเจน หรือที่ผู้รับบริการแจ้งให้ทราบก่อนการคัดกรองปัญหา

๙. ปัญหาสุขภาพที่นอกเหนือจากเอชไอวี (เน้นใช้กับคู่ผลเลือดต่างของหญิงมารดา และผู้ดูแลเท่านั้น) ความเจ็บป่วยหรือปัญหาสุขภาพกายที่นอกเหนือจากเรื่องการติดเชื้อเอชไอวี

- กรณีโรคเรื้อรัง
- กรณีความพิการ
- ความเจ็บป่วยที่สำคัญอื่นๆ เช่น มะเร็ง, ได้รับสารพิษสะสมในร่างกาย เป็นต้น

แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม  
สำหรับ หญิงมารดา ที่ติดเชื้อเอชไอวี  
และแนวทางการจัดบริการ

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ .....

HN ..... ID Number .....

ผู้ประเมิน ..... หน่วยบริการ .....

วันที่ประเมิน .....

## เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

### ๑. การทำใจยอมรับกับผลเลือด

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> สามารถทำใจยอมรับเรื่องการติดเชื้อได้ การดำรงชีวิตหลังติดเชื้อจะดำเนินไปตามปกติคล้ายกับก่อนรู้ผลเลือด</p> <p><input type="checkbox"/> เข้าใจและพร้อมมารับบริการด้านสุขภาพทั้งด้าน PMTCT และการรักษาต่อเนื่อง</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังมีความรู้สึกด้านลบ หรือมีปัญหาที่หนักใจ แต่ยังมีแนวทางแก้ไขได้ด้วยตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่เข้าใจเรื่องสุขภาพทั้งด้าน PMTCT และการรักษาต่อเนื่อง</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหาด้วยตนเอง หรือกำลังได้รับบริการจากหน่วยงานต่างๆ</p> <p>๒. จัดบริการปรึกษาเบื้องต้น เช่น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องหรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีอารมณ์ความรู้สึกด้านลบมากเกี่ยวกับการติดเชื้อ มีปัญหาที่หนักใจ ยังไม่มีแนวทางแก้ไข และไม่มีคนสนับสนุนช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พร้อมมารับบริการด้านสุขภาพทั้งด้าน PMTCT และการรักษาต่อเนื่อง</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. สืบเสาะสาเหตุและรายละเอียดของความรู้สึกด้านลบและสาเหตุของความไม่พร้อมมารับบริการสุขภาพ</p> <p>๒. พิจารณาว่าความรู้สึกด้านลบนั้นควรแก้ด้วยอะไร เช่น การให้ข้อมูล ปรับวิธีการจัดการปัญหาใหม่ หรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้เผชิญปัญหาด้วยกัน</p> <p>๓. ปรับเปลี่ยนมุมมองเกี่ยวกับเอ็ดส์ ให้มองเป็นเหมือน “โรคเรื้อรัง” คล้ายกับเบาหวาน ความดัน เพราะยังสามารถดูแลสุขภาพ กินยาต่อเนื่องและดำเนินชีวิตต่อไปได้</p> <p>๔. แนะนำให้รู้จักกับแกนนำผู้ติดเชื้อ/ทีมงานศูนย์องคร่วมในพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมอง ประสบการณ์การเปิดเผยผลเลือด</p> <p>๕. ถ้าพบสัญญาณฆ่าตัวตายให้รีบคลี่คลาย หรือเชื่อมบริการกับหน่วยจิตเวช</p>

หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)

.....

.....

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๒. การรับบริการด้านสุขภาพ

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> กรณีกินยาต้านไวรัสมีผล Viral load = undetectable, ไม่มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาส (OI), ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรค หรือ ยาที่กิน, ระดับ CD4 <math>\geq</math> ๒๐๐, กินยาสม่ำเสมอ</p> <p><input type="checkbox"/> กรณี new case ยังไม่เริ่มยาต้านไวรัส ระดับ CD4 <math>\geq</math> ๓๕๐ และอายุครรภ์ยังน้อยกว่า ๒๔ สัปดาห์</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ติดตามผลการดูแล-รักษาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านสุขภาพและด้านจิตสังคมว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๓. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาส (OI)</p> <p><input type="checkbox"/> ระดับ CD4 <math>\leq</math> ๓๕๐ และยังไม่เริ่มยาต้านไวรัส</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีกินยาต้านไวรัสอยู่ ผล Viral load = detectable</p> <p><input type="checkbox"/> มีภาวะแทรกซ้อนจากโรค หรือยาที่กิน</p> <p><input type="checkbox"/> อายุครรภ์เกิน ๒๔ สัปดาห์ แต่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส หรือยังไม่ได้ฝากท้อง</p> <p><input type="checkbox"/> กินยาไม่สม่ำเสมอ หรืออยู่ในสภาวะที่ทำให้ไม่สามารถกินยาอย่างสม่ำเสมอได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีปัญหาสุขภาพบางอย่างที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขเร่งด่วน</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. ส่งพบแพทย์ หรือรับบริการที่จำเป็นตามสถานการณ์</p> <p>๒. ร่วมติดตามผลการรักษา</p> <p>๓. ค้นหาแนวทาง/สนับสนุนความร่วมมือร่วมใจในการรักษาสุขภาพ</p>

หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)

.....

.....

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๓. การอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> เข้าใจเรื่องการติดต่อของโรค รู้วิธีป้องกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ถูกเลือกปฏิบัติ หรือถูกตีตรา หรือมีแนวโน้มจะเป็นเช่นนั้น</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> เข้าใจเรื่องการติดต่อของโรค รู้วิธีป้องกัน</p> <p><input type="checkbox"/> รับรู้ได้ว่าถูกเลือกปฏิบัติ แต่ก็มี ความเข้าใจว่าสามารถเกิดขึ้นได้ ยังพอรับมือกับสถานการณ์ได้ และยังสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>สอบถามผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการบอก เช่น จะบอกกับใคร บอกที่ไหน บอกอย่างไร และคาดว่าผลที่จะเกิดตามมาจะเป็นอย่างไร จะจัดการกับผลนั้นอย่างไร และให้ลองซักซ้อมการบอกกับเจ้าหน้าที่ก่อน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> คิดว่าเอตส์ติดต่อกันได้จากการอยู่ร่วมกัน ยังไม่ชัดเจนในการป้องกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกเลือกปฏิบัติ ถูกตีตรา ในครอบครัวหรือชุมชน จนส่งผลต่อจิตใจและการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น การเรียนในสถานศึกษา การประกอบอาชีพ การร่วมกิจกรรมกับชุมชน</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูล สร้างความเข้าใจเรื่องการติดต่อและการอยู่ร่วมกันในเบื้องต้น</p> <p>๒. แนะนำให้รู้จักกับแกนนำผู้ติดเชื้อ/ทีมงานศูนย์องค์รวมในพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมอง – ประสบการณ์การใช้ชีวิต การอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น</p> <p>๓. นำเสนอสื่อที่แสดงให้เห็นการก้าวข้ามของปัญหาในการดำเนินชีวิตของผู้ติดเชื้อ เช่น หนังสือของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอตส์ประเทศไทย เรื่องหนึ่งวันของชีวิตบวก รักที่เราเลือก เป็นต้น</p>

หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๔. การเปิดเผยผลเลือดกับผู้อื่น

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดการบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มเปิดเผยผลเลือดให้คนใกล้ชิดรู้ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ได้เปิดเผยผลเลือดให้คนใกล้ชิดรู้แล้ว ได้รับความเข้าใจ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มเปิดเผยผลเลือดให้คู่รู้ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ได้เปิดเผยผลเลือดกับคู่แล้ว ได้รับความเข้าใจ</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำ ต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือดกับใคร แต่คิดว่าจะเริ่มบอกจากคนใกล้ชิดก่อน มีแผนและวิธีการในการบอก</p> <p><input type="checkbox"/> มีแผน-วิธีการบอก</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. สอบถามผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการบอก เช่น จะบอกกับใคร บอกที่ไหน บอกอย่างไร และคาดว่าผลที่จะเกิดตามมาจะเป็นอย่างไร จะจัดการกับผลนั้นอย่างไร และให้ลองซักซ้อมการบอกกับเจ้าหน้าที่ก่อน</p> <p>๒. ศึกษาแนวทางการจัดการบริการในหัวข้อนี้ ในคู่มืออ่านประกอบการให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี, สำนักโรคเอดส์ฯ หน้า ๑๐๗ - ๑๑๕ และ คู่มือ couple counseling, กรมอนามัย ร่วมกับ TUC</p>

<p style="text-align: center;">ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยืนยันว่าไม่สามารถบอกผลเลือดกับคู่ หรือกับใคร เกรงเกิดผลกระทบด้านลบ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. สืบเสาะสาเหตุของความไม่พร้อมว่า จะเกี่ยวกับอะไร เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ผู้รับบริการเคยมีคู่มาก่อน และคู่นี้ปัจจุบันยังไม่รู้ผลเลือด</li> <li>● กลัวเรื่องการไม่ยอมรับ และส่งผลกระทบต่อเรื่อง เช่น สัมพันธภาพ การเลิกกรา</li> <li>● เป็นห่วงอารมณ์ความรู้สึกของคู่ กลัวว่าคู่จะรู้สึกเศร้าเสียใจ</li> <li>● กลัวเรื่องความรุนแรงที่อาจจะเกิดตามมา</li> </ul> <p>๒. กรณีที่ผู้รับบริการหวั่นเกรงว่าการเปิดเผยผลเลือดอาจนำมาซึ่งความรุนแรง ให้ศึกษาแนวทางการปรึกษาเพื่อลดความรุนแรงเกี่ยวกับการเปิดเผยผลเลือด จากคู่มือการให้การปรึกษาด้านเอชไอวี สำนักโรคเอดส์ มิถุนายน ๒๕๕๒ หน้า ๒๓๓ - ๒๓๔</p> <p>๓. กรณีที่ผู้รับบริการเปิดเผยเรื่องประสบการณ์การถูกใช้ความรุนแรง พร้อมทั้งมีความต้องการขอความช่วยเหลือ ให้ปรึกษาแนวทางการป้องกันและบริการได้ที่มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล มูลนิธิเพื่อนหญิง เป็นต้น (ดูข้อมูลแหล่งส่งต่อ)</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

๕. ความพร้อมในการตั้งครรรค์

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ห้องนี้มีการวางแผน ตั้งใจมีลูก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. จัดบริการหรือเชื่อมบริการฝากครรภ์</p> <p>๒. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๓. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ห้องนี้ไม่ได้วางแผนแต่ทั้งตนเองและครอบครัวก็มีความพร้อมที่จะดูแลลูกได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการหรือเชื่อมบริการฝากครรภ์</p> <p>๒. สืบหาเรื่องปัญหาอุปสรรคที่อาจจะเกิดขึ้นได้ จากการที่ไม่ได้วางแผนในการตั้งครรรค์ครั้งนี้ พร้อมให้การปรึกษาเบื้องต้นเพื่อป้องกันปัญหา</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> คิดว่าเอตส์ติดต่อกันได้จากการอยู่ร่วมกัน ยังไม่ชัดเจนในการป้องกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกเลือกปฏิบัติ ถูกตีตรา ในครอบครัวหรือชุมชน จนส่งผลต่อจิตใจและการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น การเรียนในสถานศึกษา การประกอบอาชีพ การร่วมกิจกรรมกับชุมชน</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. กรณีห้องไม่พร้อมอายุครรภ์ต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ และไม่พร้อมจะมีลูกหรือเลี้ยงเด็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สืบหาสาเหตุของความไม่พร้อม</li> <li>• ถ้าเป็นการตั้งครรรค์ที่ไม่พร้อมชัดเจน เช่น มีเหตุผล พร้อมบอกผลกระทบได้ว่าหากต้องตั้งครรรค์ต่อ จะส่งผลกระทบต่อด้านลบต่อจิตใจและการใช้ชีวิตในระยะยาวอย่างไร กรณีผู้รับบริการแสดงความตั้งใจว่าจะยุติการตั้งครรรค์ ควรให้ข้อมูลทางเลือกเรื่องบริการยุติการตั้งครรรค์ที่ปลอดภัย (ทั้งแบบใช้ยาและใช้เครื่องมือ)</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>๒. พิจารณาทางเลือกอื่น เช่น ตั้งครรภ์ต่อ แต่หาครอบครัวทดแทนหลังคลอด อาทิ ยกเด็กให้ญาติพี่น้องเลี้ยงดู แนะนำบริการยกเด็กเป็นบุตรบุญธรรมให้กับหน่วยงานรัฐหรือเอกชน ประสานงานได้ที่หน่วยงานบริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม (ดูข้อมูลจากคู่มือเครือข่ายหน่วยบริการส่งต่อ)</p> <p>๓. กรณีผู้รับบริการไม่สามารถอยู่ในชุมชนเดิมได้เนื่องจากปกปิดเรื่องการตั้งครรภ์ ต้องการที่พักชั่วคราวขณะตั้งครรภ์ สืบหาที่พักชั่วคราวจากผู้รับบริการเอง เช่น มีญาติอยู่ในพื้นที่อื่น หรือเช่าที่พักนอกพื้นที่ชั่วคราว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรณีผู้รับบริการไม่สามารถจัดหาที่พักด้วยตัวเองได้ สามารถส่งต่อบ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด (พม.)</li> <li>● ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยได้ที่ <a href="http://www.choicesforum.wordpress.com">www.choicesforum.wordpress.com</a></li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

๖. การเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> แยกทางกับคู่ หรือคู่เสียชีวิต แต่มีญาติพี่น้องอยู่ด้วยกันสามารถช่วยเลี้ยงลูกได้</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> แยกทางกับคู่ หรือคู่เสียชีวิต ไม่มีญาติพี่น้องหรือใครช่วยดูแลลูก แต่มีแผนการจัดการ หรือได้รับการสนับสนุนจากบุคคลหน่วยงานสวัสดิการสังคม</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหาหรือกำลังได้รับการจากหน่วยงานต่างๆ</p> <p>๒. จัดบริการเบื้องต้น หรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ชัดเจน</b></p> <p><input type="checkbox"/> แยกทางกับคู่ หรือคู่เสียชีวิต ไม่มีญาติพี่น้องหรือใครช่วยดูแลลูก ยังไม่มีแผนการจัดการดูแลลูก หรือมีแผนแต่ไม่ชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคล หน่วยงาน สวัสดิการสังคม</p>	<p><b>ชัดเจน</b></p> <p>๑. ให้ผู้รับบริการประเมินความพร้อมของตนเองต่อการเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวในด้านต่างๆ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ความพร้อมด้านสุขภาพของตนเอง</li> <li>● ด้านการเลี้ยงดูเด็ก</li> <li>● ด้านอาชีพ รายได้ รายจ่าย</li> <li>● อารมณ์ ความรู้สึก ทักษะคิดต่อการเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว</li> <li>● ด้านสัมพันธภาพกับสมาชิกคนอื่นในครอบครัว</li> </ul> <p>๒. สำรวจความกังวลใจ/ปัญหาอุปสรรคที่อาจจะเกิดขึ้น</p> <p>๓. แนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าวที่ผู้รับบริการคิดไว้</p> <p>๔. การช่วยเหลือ/การสนับสนุนที่ต้องการการพูดคุยกับเพื่อนที่เผชิญปัญหาเดียวกัน (peer group) เป็นต้น</p> <p>๕. ความเชื่อมั่นในศักยภาพของตนเองของผู้รับบริการ</p> <p>๖. บุคคลผู้ให้การสนับสนุนช่วยเหลือกรณีประสบปัญหา</p> <p>๗. แนะนำสื่อ หรือหน่วยงานปรึกษาเฉพาะสำหรับกรณีนี้ ได้แก่ คู่มือ single parent (ดูข้อมูลในหมวดส่งต่อ)</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

๗. ความเข้าใจแนวทางการตรวจ รักษาสุขภาพเด็ก

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีข้อมูลและเห็นความสำคัญของการตรวจ และการดูแลเด็กตามมาตรฐาน และพร้อมพาเด็กมารับบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้ ตรวจเลือด PCR เมื่ออายุ ๒ และ ๔ เดือน ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน เมื่อ ๑๘ เดือน หรือ ๑ ปี การรับวัคซีนตามระยะ การกินนมผสม การเข้ารับการรักษาเมื่อพบว่าติดเชื้อ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก การป้องกันในเด็ก ความสำคัญ และวิธีการตรวจเลือดเด็ก รวมถึงการรักษาหากพบว่าเด็กติดเชื้อ</p> <p>๒. ให้ข้อมูลช่องทางการปรึกษาเรื่องการตรวจรักษาสำหรับเด็กของหน่วยบริการว่ามีระบบอย่างไร ใช้บริการได้อย่างไร</p> <p>๓. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการเพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการ และของคนใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ</p> <p>๔. ติดตามผลการมารับบริการอย่างต่อเนื่อง</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ชัดเจน</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจในข้อมูลดังกล่าว หรือเข้าใจ หรือมี สัญญาณบางอย่างแสดงให้เห็นว่าอาจไม่สามารถ พาเด็กมารับบริการตามแผนการตรวจรักษาได้</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ชัดเจน</b></p> <p>๑. มีแนวโน้มไม่พร้อมพาเด็กมารับบริการตรวจรักษา ต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องทุกประเด็นอย่างกระชับ เข้าใจง่าย และทบทวนความเข้าใจหลังให้ข้อมูล</li> <li>● พิจารณาทางเลือกในการให้ข้อมูล เช่น ให้ผู้รับ บริการได้มีโอกาสพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ศูนย์ องค์รวมในโรงพยาบาล หรือแกนนำผู้ติดเชื้อ เอชไอวีในพื้นที่</li> <li>● กรณีที่มีสัญญาณไม่พร้อมพาเด็กมาตรวจ รักษา ให้สอบถามสาเหตุ เพื่อแก้ไขหรืออำนวยความสะดวก ให้มีความพร้อม แจ้งผู้รับบริการ ว่ากรณีพ่อแม่พาเด็กมาไม่ได้สามารถให้ผู้ดูแล คนอื่นพามาได้</li> </ul> <p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการ เพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคน ใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับ ผู้รับบริการ</p> <p>๓. ถามความพร้อมของผู้รับบริการกรณีที่ขาดการ ติดต่อ และเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องติดตาม และเน้น เรื่องการรักษาความลับ</p> <p>๔. แนะนำว่า กรณีพาลูกมาตรวจ ต้องนำเอกสาร อะไรมาบ้าง</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๘. ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำ ต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนาคตมีโอกาสย้ายที่พัก แต่ยังไม่แน่ใจว่าจะย้ายเมื่อไร</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ประเมินโอกาสที่จะไม่สามารถพาเด็กมาตรวจรักษาตามมาตรฐาน ให้ข้อมูลถึงความสำคัญของเรื่องนี้</p> <p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการ ทำการ update ข้อมูลทุกครั้ง (เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการ และของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ที่อยู่ที่ชัดเจน ขอทราบพื้นที่หรือจังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง)</p> <p>๓. ถามความพร้อมของผู้รับบริการกรณีเจ้าหน้าที่ต้องติดตามถ้าไม่มาตามนัด</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นคนไร้บ้าน เร่ร่อน หรือพักอยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมรัฐหรือเอกชน</p> <p><input type="checkbox"/> มีอาชีพการงานที่ต้องย้ายถิ่นเป็นประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> ภายในไม่เกินสองเดือนนี้ จะต้องย้ายที่พักแน่นอน</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีที่ ๑ ไร้บ้าน เร่ร่อน หรือที่พักที่ขาดความมั่นคงปลอดภัยในการอยู่/อาศัย</b></p> <p>๑.หารือกับผู้รับบริการเรื่องที่พักกับการส่งผลกระทบต่อดูแลครรภ์ และดูแลลูกในอนาคตหรือไม่ อย่างไร</p> <p>๒. หารือ สอบถามความพร้อมของผู้รับบริการในการรับบริการบ้านพักของหน่วยงานสวัสดิการสังคม</p> <p><b>กรณีที่ ๒ อยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมของรัฐหรือเอกชน</b></p> <p>๑. หารือกับผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการจัดหาที่อยู่อาศัยสำหรับตนเอง ที่สอดคล้องกับแผนการดำเนินชีวิตในอนาคต (ความต้องการของผู้รับบริการ)</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>๒. หากหรือร่วมกับหน่วยงานของที่พักชั่วคราว เพื่อจัดบริการให้สอดคล้องกับปัญหาความต้องการของผู้รับบริการ</p> <p><b>กรณีที่ ๓ ผู้รับบริการที่มีแนวโน้มการย้ายถิ่นสูง</b></p> <p>๑. ขอเบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ขอทราบพื้นที่ หรือจังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง</p> <p>๒. ให้ข้อมูลเรื่องการตรวจรักษาสุขภาพแม่และเด็ก จากข้อ ๒.๓ ให้ครบทุกข้อ (หากผู้รับบริการสะดวกใจ อาจให้ข้อมูลพร้อมให้เอกสารที่มีข้อมูลดังกล่าว เพื่อช่วยเรื่องการจำ)</p> <p>๓. แจ้งผู้รับบริการว่าหากผู้รับบริการย้ายถิ่นไปจากพื้นที่นี้ จะขออนุญาตติดต่อเพื่อติดตามการรับบริการต่อเนื่องของผู้รับบริการและลูก กรณีที่ผู้รับบริการยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือดให้ใครรู้ ให้แจ้งผู้รับบริการว่า การติดตามจะทำอย่างระมัดระวังในเรื่องรักษาความลับ</p> <p><b>ตัวอย่าง</b></p> <p>กรณีการปฏิบัติของหน่วยบริการจังหวัดเพชรบุรี มีแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติมคือ จะระบุคำว่า <i>infectious disease</i> ในสมุดสีชมพูของลูกในหน้าฝากครรภ์ ซึ่งมีการทำความเข้าใจ รับรู้ร่วมกันของหน่วยบริการภายในจังหวัดว่า ถ้าพบคำนี้ในสมุดสีชมพูให้มีการติดตามการตรวจเลือด PCR เด็ก</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๙. เศรษฐกิจ	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<u>ธงเขียว</u> <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านการเงิน	<u>ธงเขียว</u> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ ๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคมกับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื้อ
<u>ธงเหลือง</u> <input type="checkbox"/> มีปัญหาด้านการเงิน แต่มีแนวทางการจัดการแก้ไขปัญหามาแล้ว	<u>ธงเหลือง</u> ๑. สืบหาปัญหาเบื้องต้นเกี่ยวกับปัญหาการเงินที่มีการจัดการที่เตรียมไว้หรือปฏิบัติอยู่ ๒. ให้การปรึกษาเพื่อสนับสนุนให้มีความพร้อมในการจัดการปัญหาที่มีอยู่ หรือสำรวจผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือสำหรับกรณีนี้ หรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้ ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคมกับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื้อ
<u>ธงแดง</u> <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้เลย <input type="checkbox"/> รายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่ายและไม่รู้วิธีการแก้ไข หรือรู้วิธี แต่จัดการไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีหนี้สิน และบริหารจัดการไม่ได้ และ/หรืออยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้ <input type="checkbox"/> มีสถานการณ์ข้อใดข้อหนึ่ง และต้องการการปรึกษา	<u>ธงแดง</u> ๑. กรณีไม่มีรายได้ และไม่มีคนช่วยเหลือ <ul style="list-style-type: none"> <li>● สืบหาสถานการณ์ที่ไม่มีรายได้ ส่งผลกระทบต่อดูแลตนเองและลูกหรือไม่ อย่างไร</li> <li>● หากเป็นความต้องการของผู้รับบริการว่าต้องการมีรายได้ ให้ร่วมหาวิธีการหารายได้ที่ทำได้จริงบนเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ โดยพิจารณาประเด็นดังนี้ อาชีพหรืองานที่ผู้รับบริการสนใจ ความถนัด ทักษะที่มี ประสบการณ์งานอาชีพที่ผ่านมา เครือข่าย – คนรู้จักที่พร้อมให้การสนับสนุน</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>๒. กรณีรายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แจกแจง รายได้ รายจ่ายที่เกิดขึ้น</li> <li>• ตรวจสอบประเภทของรายจ่าย เช่น รายจ่ายประเภทต่างๆ มีอะไรบ้าง เช่น รายจ่ายที่เป็นความจำเป็นพื้นฐาน และรายจ่ายอื่นๆ ที่สามารถลดลงได้ มีอะไรบ้าง หาวิธีการบริหารควบคุมรายจ่ายดังกล่าว</li> <li>• พิจารณาทางเลือกบางอย่างที่เหมาะสม เช่น การทำบัญชีครัวเรือน หรือวิธีอื่นๆ เป็นต้น</li> </ul> <p><b>๓. กรณีมีหนี้สินและบริหารจัดการไม่ได้ และ/หรือ อยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• หาวิธีการเจรจาต่อรอง ประenomหนี้กับเจ้าหนี้ทั้งหมด ไม่ว่าจะป็นรายบุคคลหรือสถาบันการเงิน</li> <li>• พิจารณาการสนับสนุนที่ต้อการ เช่น การประสานหาข้อมูลเพิ่มในบางเรื่องที่จำเป็น</li> </ul> <p><b>๔. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคม กับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื้อ</b></p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๑๐. กฎหมาย	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านกฎหมาย หรือข้อคดี หรือ ถูกฟ้อง ไม่ถูกล่วงละเมิด</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความ อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ แต่ยังจัดการดูแลตนเองได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. สืบหาสถานการณ์ปัญหาที่กำลังเป็นคดีความ และ สืบหาการสนับสนุนที่ต้องการ (ถ้ามี) ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการปรึกษาภายในหน่วยงาน หรือ องค์กรภายนอกที่สามารถให้ความช่วยเหลือ หรือ ช่วยประสานงานเชื่อมบริการตามความจำเป็น</p> <p>๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหา เพื่อให้การสนับสนุนตามสภาพปัญหา</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบัตรประชาชน ไร้สัญชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกโกง และไม่สามารถเข้าถึงความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความ อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกล่วงละเมิดทางเพศและต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนและต้องการความช่วยเหลือ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูลเบื้องต้น จากนั้นประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน ๑๓๗๗ หรือ help@nhrc.or.th สำนักงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย สำนักงานอัยการสูงสุด หรือสภาพทนายความ</li> </ul> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับด้านอัตตาณัติโดยเฉพาะ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ติดต่อ มูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านอัตตาณัติ (ดูข้อมูลเครือข่ายส่งต่อ)</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>กรณีถูกล่วงละเมิดทางเพศ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูล ให้การปรึกษาเบื้องต้น และสำรวจเรื่องความต้องการรับความช่วยเหลือ ว่าต้องการในระดับใด โดยเฉพาะเรื่องบริการด้านกฎหมาย เนื่องจากผู้รับบริการบางรายอาจยังไม่พร้อมให้มีการดำเนินการทางกฎหมาย เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตได้</li> <li>• กรณีต้องการปรึกษา ประสานงานกับ มูลนิธิเพื่อนหญิง มูลนิธิผู้หญิง ศูนย์พึ่งได้</li> <li>• กรณีเป็นเด็กและเยาวชนติดต่อศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก ทุกหน่วยงานส่งต่อที่กล่าวมา (ดูข้อมูลแหล่งส่งต่อ)</li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย – คุมกำเนิด

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> สามารถใช้ถุงยางได้ไม่มีเงื่อนไขทั้งของตนเองหรือของคู่</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึงบริการถุงยางอนามัยได้</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ปัจจุบันใช้การคุมกำเนิดที่ไม่ใช่ถุงยางอนามัย แต่วิธีคุมกำเนิดที่ใช้ถูกวิธีและมีประสิทธิภาพสูง เช่น ยาเม็ด ยาฉีดยาฝัง ใส่ห่วง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย แต่พร้อมหรือสนใจจะใช้</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีการใช้ถุงยางสามารถสื่อสารกับคู่ได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการเบื้องต้น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง หรือเชื่อมบริการให้เข้าใจเรื่องคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ได้แก่ ข้อมูลเรื่อง Dual protection กับผู้รับบริการ (WHO press statement GENEVA, 16 Feb 2012)</p> <p>๒. สนับสนุนให้มีการใช้ถุงยางอนามัย สสำรวจทัศนคติที่มีต่อถุงยาง วิธีใช้ และอุปสรรคของการใช้ถุงยางที่อาจเกิดขึ้นได้ (ดูข้อมูลการจัดบริการสำหรับธงแดง)</p> <p>๓. ช่วยให้เข้าถึงบริการ เช่น รู้แหล่งการเข้าถึงถุงยางได้</p> <p>๔. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่องว่าหลังรับบริการแล้ว ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติตนได้ตามคำแนะนำหรือไม่</p> <p>๕. พร้อมให้การสนับสนุนตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้คุมกำเนิด หรือคุมโดยวิธีที่ไม่มีประสิทธิภาพ เช่น หลั่งนอก หรือนับวันปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้ถุงยางได้ มีเงื่อนไขของตนเองหรือของคู่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงบริการทั้งสองได้</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่อง Dual protection กับผู้รับบริการ (WHO press statement GENEVA, 16 Feb 2012)</p> <p>๒. สสำรวจสาเหตุที่ไม่พร้อมใช้ถุงยางอนามัย กับผู้รับบริการดังประเด็นต่อไปนี้</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ด้านทัศนคติ มุมมองด้านสังคมวัฒนธรรม ที่มีต่อถุงยาง เช่น คิดว่าการพกถุงยาง เป็นเรื่องไม่เหมาะสมโดยเฉพาะกับผู้หญิง, ไม่กล้าซื้อถุงยางเพราะอายหรือไม่มีเงิน, เป็นสามีภรรยากันไม่จำเป็นต้องใช้, ถุงยาง ใช้เฉพาะกับคนอื่น เป็นต้น กรณีพบมุมมอง แบบนี้ให้ปรับเปลี่ยนมุมมองใหม่</li> <li>● ด้านความสุขจากการสัมผัส เช่น รู้สึกว่าใช้ ถุงยางทำให้ ความสุขทางเพศลดลง ถ้าพบประเด็นนี้ ให้คุยถึงความสุขจากการ ใช้ถุงยาง</li> <li>● สำรวจปัจจัยของคุณ คือ คุณไม่ยอมใช้ ซึ่งอาจมี สาเหตุมาจากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น</li> </ul> <p>๓. หลังจากค้นพบสาเหตุของความไม่พร้อมแล้ว จัดบริการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สร้างการเรียนรู้ใหม่เกี่ยวกับมุมมองเรื่อง คุณค่าของถุงยาง เช่น ถุงยางแสดงถึงความ รับผิดชอบและปลอดภัย</li> <li>● ถ้าเป็นปัจจัยความไม่พร้อมของคุณ ให้พิจารณา จัดบริการ couple counseling เพื่อสื่อสาร ในเรื่องนี้</li> <li>● สำหรับข้อมูลการใช้ถุงยาง “วิธีใช้” ให้เน้น เรื่องการใช้สารหล่อลื่นที่ถูกต้องและการ สวมถุงยางก่อนสอดใส่ ไม่ใช่สวมก่อนถึง จุดสุดยอด</li> <li>● สำรวจอุปสรรคในการเข้าถึงถุงยาง (ศึกษา ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Myths, mispercep- tions and fears addressing condom use barriers โดย IPPF และ UNFPA)</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กรณีมีอุปสรรคในการเข้าถึงดูขงยง ให้จัดบริการสนับสนุนดูขงยงอนามัย ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานเครือข่ายในชุมชน ให้มีดูขงยงไว้บริการแบบไม่ขาดมือ และไม่สร้างเงื่อนไขการรับบริการที่ซับซ้อน ไม่เอื้อต่อการรับดูขงยง เช่น ต้องลงทะเบียน ต้องถามชื่อ เป็นต้น</li> </ul> <p>๔. ส้ารวจความพร้อมในการใช้ dual protection และการสนับสนุนที่ต้องการ</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความสัมพันธ์กับคู่

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์ราบรื่นเป็นปกติ สื่อสารกันได้ทุกเรื่อง มีบ้างที่มีความขัดแย้งกันแต่จัดการได้ เข้าใจกันได้ สามารถช่วยเหลือกันได้แม้ในยามวิกฤติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคยมีประสบการณ์ใช้ความรุนแรง</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีบางเรื่องที่สื่อสารกันยาก และมักจบลงด้วยความขัดแย้งกัน โกรธกัน หรือมีแนวโน้มจะใช้ความรุนแรง</p> <p><input type="checkbox"/> มีประสบการณ์เคยใช้ความรุนแรง ทั้งด้านวาจา จิตใจ และร่างกาย ทั้งเป็นผู้กระทำและถูกกระทำ</p> <p><input type="checkbox"/> พบร่องรอยฟกช้ำบาดแผลบนร่างกายที่ใช้ความรุนแรง/เกิดจากการถูกทำร้าย</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มแยกทางแบบไม่ลงตัว หย่าร้างท่ามกลางความอึดอัดคับข้องใจ</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>กรณีที่มีแนวโน้มว่าจะเกิดการใช้ความรุนแรง หรือมีประสบการณ์ใช้หรือถูกใช้ความรุนแรงแล้ว ให้ปรึกษาคลินิกจิตเวชในหน่วยบริการหรือนอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลจิตเวชระดับศูนย์เขต บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด (พม.) หรือองค์กรเอกชนในเล่มเครือข่ายส่งต่อ เช่น มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล มูลนิธิเพื่อนหญิง เป็นต้น</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องสุขภาพจิต

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีความจำเป็นต้องได้รับการส่งต่อเพื่อรับการปรึกษาด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> รู้จักและพร้อมรับบริการดูแลด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ สามารถคุยได้ทั้งเรื่องทั่วไปและเรื่องละเอียดอ่อน</li> </ul>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</li> <li>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</li> </ol>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีประวัติการเจ็บป่วยด้านจิตเวชและได้รับการรักษาแล้ว</li> <li><input type="checkbox"/> กำลังอยู่ระหว่างการดูแลรักษา ผลการรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษา</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจแต่เฉพาะเรื่องทั่วไป แต่ไม่เคยคุยเรื่องละเอียดอ่อน (อาจเป็นบุคคลหน่วยงาน)</li> </ul>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร หรือบริการของหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง</li> <li>๒. ร่วมติดตามผลการรักษาด้านจิตเวชที่เป็นอยู่ พร้อมให้การสนับสนุนให้การรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</li> </ol>
<p><b>ธงแดง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีปัญหาในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างชัดเจน</li> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการต้องการการดูแลด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการจำเป็นต้องใช้ยานอนหลับ ยาคลายเครียดเป็นประจำ</li> <li><input type="checkbox"/> ติดสุรา</li> <li><input type="checkbox"/> กรณีใช้แบบประเมินความเครียดหรือภาวะซึมเศร้า พบว่าผู้รับบริการอยู่ในเกณฑ์ต้องได้รับการดูแลแก้ไข</li> <li><input type="checkbox"/> มีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย หรือคิดฆ่าผู้อื่น</li> <li><input type="checkbox"/> มีอาการทางจิตเวชอื่นๆ ที่ไม่เคยรักษา หรือรักษาแต่กินยาไม่ต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นคนไข้จิตเวชเดิม ต้องการการดูแลต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ</li> </ul>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีมีปัญหาด้านปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น</b> มีภาวะเครียด ต้องการการสนับสนุนด้านจิตใจ ให้จัดการปรึกษาเบื้องต้น หรือส่งต่อคลินิกจิตเวชภายในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์เขต เป็นต้น</p> <p><b>กรณีมีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย</b> หรือกระทำแล้วแต่ไม่สำเร็จ พิจารณาแนวทางการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษามีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ความเข้าใจ เห็นใจ ยอมรับอย่างจริงจัง ในตัวผู้รับบริการ</li> <li>● กรณีที่ผู้รับบริการคิดทำในสิ่งที่ไม่เหมาะสม ต้องแสดงออกถึงความเข้าใจในเหตุผลที่เขากระทำ</li> <li>● ให้ความเข้าใจ การเอาใจใส่อย่างเต็มที่</li> <li>● ให้โอกาสผู้รับบริการ ให้มีช่องทางระบายออกด้านอารมณ์ความรู้สึกอย่างเต็มที่ด้วยความเข้าใจ</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b><u>กรณีผู้รับบริการมีแนวโน้มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับปานกลางถึงสูง</u></b> ให้พิจารณาใช้ “แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและแนวทางการประเมิน” จากคู่มือการให้การปรึกษาเอชไอวี ของสำนักโรคเอดส์ มิถุนายน ๒๕๕๔ บทที่ ๕ หน้า ๖๙ และเครื่องมือหน้า ๘๐ - ๘๔</p> <p><b><u>กรณีหญิงหลังคลอดให้ระวัง</u></b> อาการ Baby blues, postpartum depression, postpartum psychosis ซึ่งมักมีโอกาสเกิดขึ้นได้ ดูข้อมูลเรื่องอาการสาเหตุแนวทางการดูแล <a href="http://www.helpguide.org/mental/depression/_sign_type_diagnosis_treatment_html">www.helpguide.org/mental/depression/_sign_type_diagnosis_treatment_html</a></p> <p><b><u>กรณีส่งต่อเชื่อมบริการกับแพทย์ที่ให้การรักษา</u></b> ให้ร่วมติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง พร้อมให้การสนับสนุนเพื่อให้ผลการรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องการใช้ยา/สารเสพติด

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติดใดๆ (ยกเว้นกรณีใช้ทางแพทย์)</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติด ไม่ว่าจะด้วยวัตถุประสงค์ใด แต่ปัจจุบันผู้รับบริการแจ้งว่าเลิกใช้แล้ว (ยกเว้นกรณีทางการแพทย์)</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการรักษาด้านจิตเวช-ยาเสพติด ภายในหน่วยงาน หรือหน่วยงานภายนอก</p> <p>๒. สืบรวจจัยเสี่ยงที่อาจนำไปให้ผู้รับบริการเข้าสู่วงจรการใช้ยาอีกในอนาคต และการป้องกัน</p> <p>๓. ติดตามสถานการณ์ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังใช้สาร/ยาเสพติดอยู่ในปัจจุบัน ไม่ว่าจะใช้ด้วยวัตถุประสงค์ใดก็ตาม ยกเว้นกรณีใช้ทางการแพทย์</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><u>กรณีผู้รับบริการยินยอมพร้อมใจรับบริการเพื่อบำบัดรักษาฟื้นฟูเพื่อเลิกยา</u> ให้ปรึกษาคลินิกยาเสพติดในหน่วยบริการ หรือปรึกษา ส่งต่อสายด่วนสถาบันธัญญารักษ์ ๑๑๖๕ หรือเครือข่ายหน่วยบริการในข้อมูลแหล่งส่งต่อ</p> <p><u>กรณีผู้รับบริการเลือกใช้บริการดังกล่าว</u> ให้มีการติดตามผลการรับบริการ เพื่อให้เกิดการสนับสนุนให้ปัญหาได้รับการคลี่คลายด้วยดี</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาในขณะนี้

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีแนวทางการคลี่คลายปัญหาหรือสามารถจัดการได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการปรึกษาเบื้องต้น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องหรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้</p> <p>๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหาหรือได้รับบริการจากหน่วยงานต่างๆ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> พบว่าเป็นสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ และผู้รับบริการยังไม่เห็นแนวทางการคลี่คลายและจัดการปัญหา</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการยังขาดความมั่นใจ และขาดผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>ผู้รับบริการบางคนอาจกำลังเผชิญปัญหาสำคัญ นอกเหนือจากปัญหาทั้ง ๙ ข้อ ถ้าผู้ให้บริการได้รับรู้ หรือซักถามเพิ่มเติม ให้พิจารณาจัดบริการให้สอดคล้องกับความต้องการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สืบจรรยาละเอียดของสถานการณ์</li> <li>● พิจารณาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● สืบจรรยาทางเลือกที่เป็นไปได้ และเหมาะสมกับเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ</li> <li>● ประสานงานกับผู้รับบริการกับการเผชิญปัญหาในลักษณะนี้</li> <li>● แหล่งการสนับสนุน บุคคลที่สามารถให้การประสานส่งต่อที่จำเป็น</li> <li>● กรณีเรื่องวิกฤติ ให้มีการติดตามอย่างใกล้ชิดตามความยินยอมของผู้รับบริการ</li> </ul>

หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม  
สำหรับ คู่ (ที่ไร้พาลือด) หนึ่งมารดา  
และแนวทางการจัดบริการ

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ .....

HN ..... ID Number .....

ผู้ประเมิน .....หน่วยบริการ .....

วันที่ประเมิน .....

## เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

### ๑. การทำใจยอมรับกับผลเลือด

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สามารถทำใจยอมรับเรื่องการติดเชื้อของหญิงมารดาได้</li> <li><input type="checkbox"/> มีข้อมูลและพร้อมให้หญิงมารดาบริการตามแนวทางป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก</li> <li><input type="checkbox"/> มีทัศนคติเข้าใจต่อแนวทางการรักษาเอ็ดส์ในระยะยาว สนับสนุนให้หญิงมารดาเข้าถึงการรักษาตามมาตรฐาน</li> </ul>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</li> <li>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</li> </ol>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีความรู้สึกด้านลบ หรือมีปัญหาที่หนักใจ แต่ยังมีแนวทางแก้ไขได้ด้วยตนเอง</li> <li><input type="checkbox"/> ยังไม่ชัดเจนเรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก แต่สนใจอยากรู้</li> <li><input type="checkbox"/> ยังไม่ชัดเจนเรื่องการรักษาเอ็ดส์ตามมาตรฐานการรักษา</li> </ul>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง เช่น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องและจำเป็นสำหรับผู้รับบริการตามประเด็นที่ยังขาดอยู่ การป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก แนวทางการรักษาเอ็ดส์ตามมาตรฐาน การปฏิบัติตนเรื่องการอยู่ร่วมกับเอชไอวีในระยะยาว</li> <li>๒. ติดตามต่อเนื่องเรื่องการคลี่คลายปัญหาที่หนักใจ พร้อมสนับสนุนด้านการปรึกษา หรือการเชื่อมบริการที่จำเป็น</li> </ol>
<p><b>ธงแดง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีอารมณ์ความรู้สึกด้านลบอยู่มาก มีปัญหาที่หนักใจ ยังไม่มีแนวทางแก้ไข</li> <li><input type="checkbox"/> มีทัศนคติด้านลบต่อเอชไอวี/เอ็ดส์มาก เช่น เป็นแล้วตาย หมดหวัง ลูกต้องติดเชื้อแน่นอน</li> <li><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มไม่สามารถสนับสนุนให้หญิงมารดาปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกได้</li> <li><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มไม่สามารถสนับสนุนให้หญิงมารดาบริการรักษาด้านเอ็ดส์ตามมาตรฐาน</li> </ul>	<p><b>ธงแดง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สืบเสาะสาเหตุและรายละเอียดของความรู้สึกด้านลบที่มี</li> <li>๒. พิจารณาว่าความรู้สึกด้านลบนั้นควรแก้ด้วยอะไร เช่น การให้ข้อมูล ปรับวิธีการจัดการปัญหาใหม่ หรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้เผชิญปัญหาด้วยกัน</li> <li>๓. ปรับเปลี่ยนมุมมองเกี่ยวกับเอ็ดส์ ให้มองเป็นเหมือน “โรคเรื้อรัง” คล้ายเบาหวาน ความดัน ซึ่งถึงแม้จะรักษาให้หายขาดไม่ได้ (ยังมีเชื้ออยู่ในร่างกาย) แต่สามารถดูแลสุขภาพ กินยาต่อเนื่อง และดำเนินชีวิตต่อไปได้</li> <li>๔. แนะนำให้รู้จักกับแกนนำผู้ติดเชื้อ/ทีมงานศูนย์องค์รวมในพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมอง ประสบการณ์การเปิดเผยผลเลือด</li> <li>๕. คอยเรื่องความจำเป็นของการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย</li> </ol>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๒. ความพร้อมในการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของตนเองได้</li> <li><input type="checkbox"/> มีทักษะที่เข้าใจต่อแนวทางการรักษาเอดส์ (รู้เร็ว รักษาเร็ว ใช้สิทธิการรักษาพยาบาลได้ทุกระบบ)</li> <li><input type="checkbox"/> สมัครใจตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี</li> </ul>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดบริการ หรือเชื่อมบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ ทั้ง pre และ post test หรือดูแนวทางการปรึกษาก่อนตรวจเลือดเอชไอวี จากคู่มือการปรึกษาเรื่องเอชไอวี สำนักโรคเอดส์ มิถุนายน ๒๕๕๔ บทที่ ๔ และติดตามผลหลังการตรวจเลือด</li> <li>๒. กรณีผลเป็นบวก ส่งต่อบริการการรักษาเอดส์ ตามสิทธิ กรณีผลเป็นลบที่พ้นระยะ window period แล้ว ให้บริการส่งเสริมการป้องกันกับคู่ โดยจัดบริการ couple counseling</li> <li>๓. กรณีไม่สามารถจัดบริการ couple counseling ได้ ให้ดูแนวทางการจัดบริการเพื่อส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยในข้อที่ ๔ ของเอกสารนี้</li> </ol>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของตนเองได้ รู้ความสำคัญของการรักษา แต่ยังไม่พร้อมจะตรวจเลือด ขอเวลาทำใจเตรียมความพร้อมสักกระยะหนึ่ง</li> </ul>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. นัดหมายเพื่อการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT)</li> <li>๒. ในระหว่างรอตรวจเลือด จัดบริการส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ให้ดูแนวทางการจัดบริการในข้อที่ ๔ ของเอกสารนี้</li> </ol>
<p><b>ธงแดง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ไม่คิดว่าตนเองมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ทั้งที่มีความเสี่ยงจริง</li> <li><input type="checkbox"/> รู้สึกว่าการติดเชื้อเป็นเรื่องที่หมดหวัง เป็นความรู้สึกด้านลบทั้งหมด</li> <li><input type="checkbox"/> ยังไม่พร้อมตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี</li> </ul>	<p><b>ธงแดง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ทำความเข้าใจเรื่องความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>๒. สืบเสาะสาเหตุและรายละเอียดของความรู้สึกด้านลบที่มีต่อเอชไอวี</li> <li>๓. ปรับเปลี่ยนมุมมองเกี่ยวกับเอดส์ ให้มองเหมือน “โรคเรื้อรัง” ชนิดหนึ่ง คล้ายกับเบาหวาน ความดัน ซึ่งถึงแม้จะรักษาให้หายขาดไม่ได้ (ยังมีเชื้ออยู่ในร่างกาย) สามารถดูแลสุขภาพ กินยาต่อเนื่องและดำเนินชีวิตต่อไปได้</li> </ol>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>๔. ให้ข้อมูลเรื่องเอ็ดส์รู้เร็ว รักษาเร็ว สิทธิประโยชน์ด้านการรักษา</p> <p>๕. แนะนำให้รู้จักแกนนำผู้ติดเชื้อ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์องค์รวมในพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมองด้านการตรวจเลือด และการใช้ชีวิตหลังการติดเชื้อ</p> <p>๖. นำเสนอสื่อที่แสดงให้เห็นถึงการก้าวข้ามของปัญหาในการดำเนินชีวิตของผู้ติดเชื้อ เช่น หนังสือของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ประเทศไทย เรื่องหนึ่งวันของชีวิตบวก รักที่เราเลือก เป็นต้น</p> <p>๗. คุยเรื่องความจำเป็นของการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การจัดบริการเพื่อส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยในข้อที่ ๔ ของเอกสารนี้</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๓. การเปิดเผยผลเลือดกับผู้อื่น

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มเปิดเผยผลเลือดให้คนใกล้ชิดรู้ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ได้เปิดเผยผลเลือดให้คนใกล้ชิดรู้แล้วได้รับความเข้าใจ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มเปิดเผยผลเลือดให้คู่รู้ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ได้เปิดเผยผลเลือดกับคู่แล้วได้รับความเข้าใจ</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือดกับใคร แต่คิดว่าจะเริ่มบอกจากคนใกล้ชิดก่อน มีแผนและวิธีการในการบอก</p> <p><input type="checkbox"/> มีแผน-วิธีการบอก</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. สอบถามผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการบอก เช่น จะบอกกับใคร บอกที่ไหน บอกอย่างไร และคาดหวังผลที่จะเกิดตามมาจะเป็นอย่างไร จะจัดการกับผลนั้นอย่างไร และให้ลองซักซ้อมการบอกกับเจ้าหน้าที่ก่อน</p> <p>๒. ศึกษาแนวทางการจัดบริการในหัวข้อนี้ได้ที่ คู่มืออ่านประกอบการให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี ของสำนักโรคเอดส์ฯ หน้า ๑๐๗ - ๑๑๕ และคู่มือ couple counseling โดย กรมอนามัย ร่วมกับ TUC</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยืนยันว่าไม่สามารถบอกผลเลือดกับคู่ หรือกับใครเกรงเกิดผลกระทบด้านลบ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>หากยังไม่พร้อมเปิดเผยผลเลือด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สืบเสาะหาเหตุความไม่พร้อม เช่น ผู้รับบริการเคยมีคู่มาก่อน คู่ปัจจุบันยังไม่รู้ผลเลือด</li> <li>• กลัวเรื่องการไม่ยอมรับและส่งผลต่อเนื่อง เช่น สัมพันธภาพ การเลิกกรา</li> <li>• เป็นห่วงอารมณ์ความรู้สึกของคู่ กลัวว่าคู่จะรู้สึกเศร้าเสียใจ</li> <li>• กลัวเรื่องความรุนแรงที่อาจจะเกิดตามมา</li> </ul> <p><b>กรณีที่ผู้รับบริการหวั่นเกรงว่าการเปิดเผยผลเลือดอาจนำมาซึ่งความรุนแรง</b> ให้ศึกษาแนวทางการปรึกษาเพื่อลดความรุนแรงเกี่ยวกับการเปิดเผยผลเลือดจากคู่มือการให้การปรึกษาด้านเอชไอวี สำนักโรคเอดส์ฯ มิถุนายน ๒๕๕๒ หน้า ๒๓๓ - ๒๓๔</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><u>กรณีที่ได้รับบริการเปิดเผยเรื่องประสบการณ์</u> <u>การถูกใช้ความรุนแรง</u> พร้อมทั้งมีความต้องการขอ ความช่วยเหลือ ให้ปรึกษาแนวทางการป้องกัน และ บริการได้ที่ มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล มูลนิธิเพื่อนหญิง เป็นต้น (ดูข้อมูลแหล่งส่งต่อ)</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

๔. ความพร้อมในการมีลูก

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดการบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ท้องนี้ (ของคู่) มีการวางแผนร่วมกับคู่ ตั้งใจมีลูก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. จัดบริการหรือเชื่อมบริการฝากครรภ์</p> <p>๒. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๓. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ท้องนี้ไม่ได้วางแผน แต่ตนเองและคู่มีความพร้อมดูแลลูกได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการหรือเชื่อมบริการฝากครรภ์</p> <p>๒. สืบหาเรื่องปัญหาอุปสรรคที่อาจจะเกิดขึ้นจากการที่ไม่ได้วางแผนในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พร้อมให้การปรึกษาเบื้องต้นเพื่อป้องกันปัญหา</p>

<p style="text-align: center;"><b>ผลการประเมิน</b> ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>แนวทางการจัดบริการ</b></p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ท้องนี้ (ของคุณ) ไม่ได้วางแผน อายุครรภ์หญิงมารดาต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ ไม่พร้อมจะมีลูกหรือเลี้ยงเด็ก</p> <p>(ดูแนวทางการจัดบริการ ข้อ ๑ ของธงแดง)</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><u>กรณีท้องไม่พร้อมอายุครรภ์ต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ และไม่พร้อมจะมีลูกหรือเลี้ยงเด็ก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>สำรวจสาเหตุของความไม่พร้อม</b> ถ้าเป็นการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมชัดเจน เช่น มีเหตุผลพร้อมบอกผลกระทบได้ว่าหากต้องตั้งครรภ์ต่อจะส่งผลกระทบต่อจิตใจและการใช้ชีวิตในระยะยาวอย่างไร</li> <li>● <b>ให้ข้อมูลทางเลือกเรื่องบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (ทั้งแบบใช้ยาและใช้เครื่องมือ)</b> จากเว็บไซต์ <a href="http://www.choicesforum.wordpress.com">www.choicesforum.wordpress.com</a> และถามความพร้อมที่จะรับบริการทางเลือกนี้</li> <li>● <b>ติดตามผลการเลือกยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย</b></li> <li>● <b>พิจารณาทางเลือกอื่น</b> เช่น ตั้งครรภ์ต่อแต่หาครอบครัวทดแทนหลังคลอด อาทิ ยกเด็กให้ญาติพี่น้องเลี้ยงดู แนะนำบริการยกเด็กเป็นบุตรบุญธรรมให้กับหน่วยงานรัฐหรือเอกชน ประสานงานได้ที่ หน่วยงานบริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม (ดูข้อมูลจากคู่มือเครือข่ายหน่วยบริการส่งต่อ)</li> </ul> <p><u>สำรวจความพร้อมของผู้รับบริการเรื่อง “การมีส่วนร่วม” ของตนเอง</u> กรณีคู่ของผู้รับบริการ (หญิงตั้งครรภ์) หรือคู่ไม่สามารถอยู่ในชุมชนเดิมได้ เนื่องจากปกปิดเรื่องการตั้งครรภ์ หากคู่ต้องการที่พักรั่วคราวระหว่างตั้งครรภ์ ให้สำรวจหาที่พักชั่วคราวจากผู้รับบริการเอง เช่น มีญาติอยู่จังหวัดอื่น หรือเช่าที่พักนอกพื้นที่ชั่วคราว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>กรณีผู้รับบริการไม่สามารถจัดหาที่พักด้วยตัวเองได้</b> สามารถส่งต่อบ้านพักเด็ก และครอบครัวประจำจังหวัด (พม.)</li> <li>● <b>ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม</b> เกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยได้ <a href="http://www.choicesforum.wordpress.com">www.choicesforum.wordpress.com</a></li> </ul>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

๕. ความเข้าใจแนวทางการตรวจ รักษาสุขภาพเด็ก

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีข้อมูลและเห็นความสำคัญของการตรวจ และการดูแลเด็กตามมาตรฐาน และพร้อมพาเด็กมารับบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้ ตรวจเลือด PCR เมื่ออายุ ๒ และ ๔ เดือน ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน เมื่อ ๑๘ เดือน หรือ ๑ ปี การรับวัคซีนตามระยะ การกินนมผสม การเข้ารับการรักษาเมื่อพบว่าติดเชื้อการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก การป้องกันในเด็ก และความสำคัญและวิธีการตรวจเลือดเด็ก รวมถึงการรักษาหากพบว่าเด็กติดเชื้อ</p> <p>๒. ให้ข้อมูลช่องทางการปรึกษาเรื่องการตรวจ รักษา สำหรับเด็กของหน่วยบริการว่ามีระบบอย่างไร ใช้บริการได้อย่างไร</p> <p>๓. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการเพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ</p> <p>๔. ติดตามผลการมารับบริการอย่างต่อเนื่อง</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พร้อมสนับสนุนให้หญิงมารดาพาเด็กมารับบริการตามแผนการตรวจรักษาได้ และจะมีผลให้เด็กไม่มารับบริการตรวจรักษา</p> <p><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. มีแนวโน้มไม่พร้อมพาเด็กมารับบริการตรวจรักษาต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องทุกประเด็นอย่างกระชับ เข้าใจง่าย และทบทวนความเข้าใจหลังให้ข้อมูล</li> <li>● พิจารณาทางเลือกในการให้ข้อมูล เช่น ให้ผู้รับบริการได้มีโอกาสพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ศูนย์อบรมในโรงพยาบาล หรือแกนนำผู้ติดเชื้อ เอชไอวีในพื้นที่</li> <li>● กรณีที่มีสัญญาณไม่พร้อมพาเด็กมาตรวจรักษา ให้สอบถามสาเหตุ เพื่อแก้ไขหรืออำนวยความสะดวก ให้มีความพร้อม แจ้งผู้รับบริการว่ากรณีพ่อแม่พาเด็กมาไม่ได้สามารถให้ผู้ดูแลคนอื่นพามาได้</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการ เพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ</p> <p>๓. ถามความพร้อมของผู้รับบริการกรณีที่ขาดการติดต่อ และเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องติดตาม และเน้นเรื่องการรักษาความลับ</p> <p>๔. แนะนำว่า กรณีพาลูกมาตรวจ ต้องนำเอกสารอะไรมาบ้าง</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๖. ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย ยังไม่มีแผนการย้ายถิ่น</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนาคตมีโอกาสย้ายที่พัก แต่ยังไม่แน่ใจว่าจะย้ายเมื่อไร</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ประเมินโอกาสที่จะไม่สามารถพาเด็กมาตรวจรักษาตามมาตรฐาน ให้ข้อมูลถึงความสำคัญของเรื่องนี้</p> <p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการ ทำการ update ข้อมูลทุกครั้ง (เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการ และของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ที่อยู่ที่ชัดเจน ขอทราบพื้นที่หรือจังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง)</p> <p>๓. ถามความพร้อมของผู้รับบริการกรณีเจ้าหน้าที่ต้องติดตามถ้าไม่มาตามนัด</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นคนไร้บ้าน เร่ร่อน หรือพักอยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมรัฐหรือเอกชน</p> <p><input type="checkbox"/> มีอาชีพการงานที่ต้องย้ายถิ่นเป็นประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> ภายในไม่เกินสองเดือนนี้ จะต้องย้ายที่พักแน่นอน</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีที่ ๑</b> ไร้บ้าน เร่ร่อน หรือที่พักที่ขาดความมั่นคงปลอดภัยในการอยู่อาศัย</p> <p>๑.หารือกับผู้รับบริการเรื่องที่พักกับการส่งผลกระทบต่อกรดูแลครรภ์ และดูแลลูกในอนาคตหรือไม่ อย่างไร</p> <p>๒. หารือ สอบถามความพร้อมของผู้รับบริการในการรับบริการบ้านพักของหน่วยงานสวัสดิการสังคม</p> <p><b>กรณีที่ ๒</b> อยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมของรัฐหรือเอกชน</p> <p>๑. หารือกับผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการจัดหาที่อยู่อาศัยสำหรับตนเอง ที่สอดคล้องกับแผนการดำเนินชีวิตในอนาคต ความต้องการของผู้รับบริการ</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>๒. หรือร่วมกับหน่วยงานของที่พักชั่วคราว เพื่อจัดบริการให้สอดคล้องกับปัญหาความต้องการของผู้รับบริการ</p> <p><b>กรณีที่ ๓</b> ผู้รับบริการที่มีแนวโน้มการย้ายถิ่นสูง</p> <p>๑. ขอเบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ขอทราบพื้นที่ หรือจังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง</p> <p>๒. ให้ข้อมูลเรื่องการตรวจรักษาสุขภาพแม่และเด็ก จากข้อ ๒.๓ ให้ครบทุกข้อ หากผู้รับบริการสะดวกใจ อาจให้ข้อมูลพร้อมให้เอกสารที่มีข้อมูลดังกล่าว เพื่อช่วยเรื่องการจำ</p> <p>๓. แจ้งผู้รับบริการว่า หากผู้รับบริการย้ายถิ่นไปจากพื้นที่นี้ จะขออนุญาตติดต่อเพื่อติดตามการรับบริการต่อเนื่องของผู้รับบริการและลูก กรณีที่ผู้รับบริการยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือดให้ใครรู้ ให้แจ้งผู้รับบริการว่า การติดตามจะทำอย่างระมัดระวังในเรื่องรักษาความลับ</p> <p><b>ตัวอย่าง</b></p> <p>กรณีการปฏิบัติของหน่วยบริการจังหวัดเพชรบุรี มีแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติมคือ จะระบุคำว่า <i>infectious disease</i> ในสมุดสีชมพูของลูกในหน้าฝากครรภ์ ซึ่งมีการทำความเข้าใจ รับรู้ร่วมกันของหน่วยบริการภายในจังหวัดว่า ถ้าพบค่านี้นในสมุดสีชมพูให้มีการติดตามการตรวจเลือด PCR เด็ก</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๗. เศรษฐกิจ	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<b>ธงเขียว</b> <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านการเงิน	<b>ธงเขียว</b> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ ๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคม กับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื่อ
<b>ธงเหลือง</b> <input type="checkbox"/> มีปัญหาด้านการเงิน แต่มีแนวทางการจัดการแก้ไขปัญหาได้	<b>ธงเหลือง</b> ๑. สืบหาปัญหาเบื้องต้นเกี่ยวกับปัญหาการเงินที่มีการจัดการที่เตรียมไว้หรือปฏิบัติอยู่ ๒. ให้การปรึกษาเพื่อสนับสนุนให้มีความพร้อมในการจัดการปัญหาที่มีอยู่ หรือสำรวจผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือสำหรับกรณีนี้ หรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้ ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคม กับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื่อ
<b>ธงแดง</b> <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้เลย <input type="checkbox"/> รายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่ายและไม่รู้วิธีการแก้ไข หรือรู้วิธีแต่จัดการไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีหนี้สิน และบริหารจัดการไม่ได้ และ/หรืออยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้ <input type="checkbox"/> มีสถานการณ์ข้อใดข้อหนึ่ง และต้องการการปรึกษา	<b>ธงแดง</b> <b>๑. กรณีไม่มีรายได้ และไม่มีคนช่วยเหลือ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สืบหาสถานการณ์ที่ไม่มีรายได้ ส่งผลกระทบต่อ การดูแลตนเองและลูกหรือไม่ อย่างไร</li> <li>● หากเป็นความต้องการของผู้รับบริการว่า ต้องการมีรายได้ ให้ร่วมหาวิธีการหารายได้ ที่ทำได้จริงบนเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ โดยพิจารณาประเด็นดังนี้ อาชีพหรืองานที่ผู้รับบริการสนใจ ความถนัด ทักษะที่มี ประสบการณ์งานอาชีพที่ผ่านมา เครือข่าย – คนรู้จักที่พร้อมให้การสนับสนุน</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>๒. กรณีรายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แจกแจง รายได้ รายจ่ายที่เกิดขึ้น</li> <li>● ตรวจสอบประเภทของรายจ่าย เช่น รายจ่ายประเภทต่างๆ มีอะไรบ้าง เช่น รายจ่ายที่เป็นความจำเป็นพื้นฐาน และรายจ่ายอื่นๆ ที่สามารถลดลงได้ มีอะไรบ้าง หาวิธีการบริหารควบคุมรายจ่ายดังกล่าว</li> <li>● พิจารณาทางเลือกบางอย่างที่เหมาะสม เช่น การทำบัญชีครัวเรือน หรือวิธีอื่นๆ เป็นต้น</li> </ul> <p><b>๓. กรณีมีหนี้สินและบริหารจัดการไม่ได้ และ/หรือ อยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หาวิธีการต่อรองเจรจา ประนอมหนี้กับเจ้าหนี้ทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นรายบุคคลหรือสถาบันการเงิน</li> <li>● พิจารณาการสนับสนุนที่ต้องการ เช่น การประสานหาข้อมูลเพิ่มเติมในบางเรื่องที่สำคัญ</li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่	
๘. กฎหมาย	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>เชิงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านกฎหมาย หรือต้องคดี หรือถูกฟ้อง ไม่ถูกล่วงละเมิด</p>	<p><b>เชิงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>เชิงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความ อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ แต่ยังจัดการดูแลตนเองได้</p>	<p><b>เชิงเหลือง</b></p> <p>๑. สืบตรวจสอบสถานการณ์ปัญหาที่กำลังเป็นคดีความ และ สืบตรวจสอบการสนับสนุนที่ต้องการ (ถ้ามี) ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการปรึกษาภายในหน่วยงาน หรือ องค์กรภายนอกที่สามารถให้ความช่วยเหลือ หรือ ช่วยประสานงานเชื่อมบริการตามความจำเป็น</p> <p>๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหา เพื่อให้การสนับสนุนตามสภาพปัญหา</p>
<p><b>เชิงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบัตรประชาชน ไร้สัญชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกโกง และไม่สามารถเข้าถึงความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความ อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกล่วงละเมิดทางเพศและต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนและต้องการความช่วยเหลือ</p>	<p><b>เชิงแดง</b></p> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูลเบื้องต้น จากนั้น ประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน ๑๓๗๗ หรือ help@nhrc.or.th สำนักงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย สำนักงานอัยการสูงสุด หรือ สภานายความ</li> </ul> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับด้านเอตส์โดยเฉพาะ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ติดต่อ มูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านเอตส์ (ดูข้อมูลเครือข่ายส่งต่อ)</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>กรณีถูกล่วงละเมิดทางเพศ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูล ให้การปรึกษาเบื้องต้น และสำรวจเรื่องความต้องการรับความช่วยเหลือ ว่าต้องการในระดับใด โดยเฉพาะเรื่องบริการด้านกฎหมาย เนื่องจากผู้รับบริการบางรายอาจยังไม่พร้อมให้มีการดำเนินการทางกฎหมาย เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตได้</li> <li>• กรณีต้องการปรึกษา ประสานงานกับ มูลนิธิเพื่อนหญิง มูลนิธิผู้หญิง ศูนย์พึ่งได้</li> <li>• กรณีเป็นเด็กและเยาวชนติดต่อศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก ทุกหน่วยงานส่งต่อที่กล่าวมา (ดูข้อมูลแหล่งส่งต่อ)</li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย – คุมกำเนิด

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> สามารถใช้ถุงยางได้ ไม่มีเงื่อนไขทั้งของตนเองหรือของคู่</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึงบริการถุงยางอนามัยได้</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. มอบสื่อที่สร้างการเรียนรู้ทั้งการคุมกำเนิดและเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การใช้ถุงยาง</p> <p>๓. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ปัจจุบันใช้การคุมกำเนิดที่ไม่ใช่ถุงยางอนามัย แต่วิธีคุมกำเนิดที่ใช้ถูกวิธีและมีประสิทธิภาพสูง เช่น ยาเม็ด ยาฉีด ยาฝัง ใส่ห่วง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย แต่พร้อมหรือสนใจจะใช้</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีใช้ถุงยางสามารถสื่อสารกับคู่ได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการเบื้องต้น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง หรือเชื่อมบริการให้เข้าใจเรื่องคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ได้แก่ ข้อมูลเรื่อง Dual protection กับผู้รับบริการ (WHO press statement GENEVA, 16 Feb 2012)</p> <p>๒. สนับสนุนให้มีการใช้ถุงยางอนามัย สสำรวจทัศนคติที่มีต่อถุงยาง วิธีใช้ และอุปสรรคของการใช้ถุงยางที่อาจเกิดขึ้นได้ (ดูข้อมูลการจัดบริการสำหรับธงแดง)</p> <p>๓. ช่วยให้เข้าถึงบริการ เช่น รู้แหล่งการเข้าถึงถุงยางได้</p> <p>๔. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่องว่าหลังรับบริการแล้ว ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติตนได้ตามคำแนะนำหรือไม่</p> <p>๕. พร้อมให้การสนับสนุนตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้คุมกำเนิด หรือคุมโดยวิธีที่ไม่มีประสิทธิภาพ เช่น หลั่งนอก หรือนับวันปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้ถุงยางได้ มีเงื่อนไขของตนเองหรือของคู่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงบริการทั้งสองได้</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่อง Dual protection กับผู้รับบริการ (WHO press statement GENEVA, 16 Feb 2012)</p> <p>๒. สสำรวจสาเหตุที่ไม่พร้อมใช้ถุงยางอนามัย กับผู้รับบริการดังประเด็นต่อไปนี้</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p>ด้านทัศนคติ มุมมองด้านสังคมวัฒนธรรม ที่มีต่อถุงยาง เช่น คิดว่าการพกถุงยางเป็นเรื่องไม่เหมาะสมโดยเฉพาะกับผู้หญิง, ไม่กล้าซื้อถุงยางเพราะอายหรือไม่มีเงิน, เป็นสามีภรรยาที่ไม่จำเป็นต้องใช้, ถุงยางใช้เฉพาะกับคนอื่น เป็นต้น กรณีพบมุมมองแบบนี้ ให้ปรับเปลี่ยนมุมมองใหม่</p> <p>ด้านความสุขจากการสัมผัส เช่น รู้สึกว่าการใช้ถุงยางทำให้ความสุขทางเพศลดลง ถ้าพบประเด็นนี้ ให้คุยถึงความสุขจากการใช้ถุงยาง</p> <p>๓. สำรวจปัจจัยของคุณ ว่าทำไมคุณไม่ยอมใช้</p> <p>๔. หลังจากค้นพบสาเหตุของความไม่พร้อมแล้ว จัดบริการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สร้างการเรียนรู้ใหม่เกี่ยวกับมุมมองเรื่องคุณค่าของถุงยาง เช่น ถุงยางแสดงถึงความรับผิดชอบและปลอดภัย</li> <li>● ถ้าเป็นปัจจัยความไม่พร้อมของคุณ ให้พิจารณาจัดบริการ couple counseling เพื่อสื่อสารในเรื่องนี้</li> <li>● สำหรับข้อมูลวิธีใช้ถุงยาง ให้เน้นวิธีใช้ที่ถูกต้อง เช่น สวมถุงยางก่อนสอดใส่ ใช้สารหล่อลื่นที่มีส่วนผสมจากน้ำเท่านั้น ไม่ใช้น้ำมัน</li> <li>● สำรวจอุปสรรคในการเข้าถึงถุงยาง (ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Myths, misperceptions and fears addressing condom use barriers โดย IPPF และ UNFPA)</li> <li>● กรณีมีอุปสรรคในการเข้าถึงถุงยาง ให้จัดบริการสนับสนุนถุงยางอนามัย ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานเครือข่ายในชุมชน ให้มีถุงยางไว้บริการแบบไม่ขาดมือ และไม่สร้างเงื่อนไขการรับบริการที่ซับซ้อน ไม่เอื้อต่อการรับถุงยาง เช่น ต้องลงทะเบียน ต้องถามชื่อ เป็นต้น</li> </ul> <p>๕. สำรวจความพร้อมในการใช้ dual protection และการสนับสนุนที่ต้องการ</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p>	

เรื่องความสัมพันธ์กับคู่

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>เชิงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์ราบรื่นเป็นปกติ สื่อสารกันได้ทุกเรื่อง มีบ้างที่มีความขัดแย้งกันแต่จัดการได้ เข้าใจกันได้ สามารถช่วยเหลือกันได้แม้ในยามวิกฤติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคยมีประสบการณ์ใช้ความรุนแรง</p>	<p><b>เชิงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>เชิงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีบางเรื่องที่สื่อสารกันยาก และมักจบลงด้วยความขัดแย้งกัน โกรธกัน หรือมีแนวโน้มจะใช้ความรุนแรง</p> <p><input type="checkbox"/> มีประสบการณ์เคยใช้ความรุนแรง ทั้งด้านวาจา จิตใจ และร่างกาย ทั้งเป็นผู้กระทำและถูกกระทำ</p> <p><input type="checkbox"/> พบร่องรอยฟกช้ำบาดแผลบนร่างกายที่เกิดจากการถูกทำร้าย/ใช้ความรุนแรง</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มแยกทาง หย่าร้าง แบบไม่ลงตัวท่ามกลางความอึดอัดคับข้องใจ</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>เชิงแดง</b></p> <p>กรณีที่มีแนวโน้มว่าจะเกิดการใช้ความรุนแรง หรือมีประสบการณ์ใช้หรือถูกใช้ความรุนแรงแล้ว ให้ปรึกษาคลินิกจิตเวชในหน่วยบริการหรือนอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลจิตเวช ระดับศูนย์เขต บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด (พม.) หรือองค์กรเอกชนในเครือข่ายส่งต่อ เช่น มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล มูลนิธิเพื่อนหญิง เป็นต้น</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เรื่องสุขภาพจิต

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีควมจำเป็นต้องได้รับการส่งต่อเพื่อรับการปรึกษาด้านจิตใจ</p> <p><input type="checkbox"/> รู้จักและพร้อมรับบริการดูแลด้านจิตใจ</p> <p><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ สามารถคุยได้ทั้งเรื่องทั่วไปและเรื่องละเอียดอ่อน</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีประวัติการเจ็บป่วยด้านจิตเวชและได้รับการรักษาแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> กำลังอยู่ระหว่างการดูแลรักษา ผลการรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</p> <p><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจแต่เฉพาะเรื่องทั่วไป แต่ไม่เคยคุยเรื่องละเอียดอ่อน (อาจเป็นบุคคลหน่วยงาน)</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร หรือบริการของหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒. ร่วมติดตามผลการรักษาด้านจิตเวชที่เป็นอยู่ พร้อมให้การสนับสนุนให้การรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีปัญหาในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการต้องการการดูแลด้านจิตใจ</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการจำเป็นต้องใช้ยานอนหลับ ยาคลายเครียดเป็นประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> ดิตสุรา</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีใช้แบบประเมินความเครียดหรือภาวะซึมเศร้า พบว่าผู้รับบริการอยู่ในเกณฑ์ต้องได้รับการดูแลแก้ไข</p> <p><input type="checkbox"/> มีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย หรือคิดฆ่าผู้อื่น</p> <p><input type="checkbox"/> มีอาการทางจิตเวชอื่นๆ ที่ไม่เคยรักษาหรือรักษาแต่กินยาไม่ต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นคนใช้จิตเวชเดิม ต้องการการดูแลต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีมีปัญหาด้านปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น</b> มีภาวะเครียด ต้องการการสนับสนุนด้านจิตใจ ให้จัดการปรึกษาเบื้องต้น หรือส่งต่อคลินิกจิตเวชภายในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์เขต เป็นต้น</p> <p><b>กรณีมีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย</b> หรือกระทำแล้วแต่ไม่สำเร็จ พิจารณาแนวทางการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษามีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้ความเข้าใจ เห็นใจ ยอมรับอย่างจริงจัง ในตัวผู้รับบริการ</li> <li>• กรณีที่ผู้รับบริการคิดทำในสิ่งที่ไม่เหมาะสม ต้องแสดงออกถึงความเข้าใจในเหตุผลที่เขากระทำ</li> <li>• ให้ความเอาใจใส่อย่างเต็มที่</li> <li>• ให้โอกาสผู้รับบริการ ให้มีช่องทางระบายออกด้านอารมณ์ความรู้สึกอย่างเต็มที่ด้วยความเข้าใจ</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><u>กรณีผู้รับบริการมีแนวโน้มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับปานกลางถึงสูง</u> ให้พิจารณาใช้ “แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและแนวทางการประเมิน” จากคู่มือการให้การปรึกษาเอชไอวี ของสำนักโรคเอดส์ มิถุนายน ๒๕๕๔ บทที่ ๕ หน้า ๖๙ และเครื่องมือ หน้า ๘๐ - ๘๔</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

การใช้ยา/สารเสพติด

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>เชิงเขียว</b> <input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติดใดๆ (ยกเว้นกรณีใช้ทางแพทย์)</p>	<p><b>เชิงเขียว</b> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ ๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>เชิงเหลือง</b> <input type="checkbox"/> มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติด ไม่ว่าจะด้วยวัตถุประสงค์ใด แต่ปัจจุบันผู้รับบริการแจ้งว่าเลิกใช้แล้ว (ยกเว้นกรณีทางการแพทย์)</p>	<p><b>เชิงเหลือง</b> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการรักษาด้านจิตเวช-ยาเสพติด ภายในหน่วยงาน หรือหน่วยงานภายนอก ๒. สืบค้นปัจจัยเสี่ยงที่อาจนำไปให้ผู้รับบริการเข้าสู่วงจรการใช้ยาอีกในอนาคต และการป้องกัน ๓. ติดตามสถานการณ์ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา</p>
<p><b>เชิงแดง</b> <input type="checkbox"/> ยังใช้สาร/ยาเสพติดอยู่ในปัจจุบัน ไม่ว่าจะใช้ด้วยวัตถุประสงค์ใดก็ตาม (ยกเว้นกรณีใช้ทางการแพทย์)</p>	<p><b>เชิงแดง</b> <u>กรณีผู้รับบริการยินยอมพร้อมใจรับบริการเพื่อบำบัดรักษาฟื้นฟูเพื่อเลิกยา</u> ให้ปรึกษาคลินิกยาเสพติดในหน่วยบริการ หรือปรึกษา-ส่งต่อสายด่วนสถาบันธัญญารักษ์ ๑๖๕ หรือเครือข่ายหน่วยบริการในข้อมูลแหล่งส่งต่อ  <u>กรณีผู้รับบริการเลือกใช้บริการดังกล่าว</u> ให้มีการติดตามผลการรับบริการ เพื่อให้เกิดการสนับสนุนให้ปัญหาได้รับการคลี่คลายด้วยดี</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาในขณะนี้	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<b>ธงเขียว</b> <input type="checkbox"/> ไม่พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ	<b>ธงเขียว</b> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ ๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน
<b>ธงเหลือง</b> <input type="checkbox"/> พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีแนวทางการคลี่คลายปัญหาหรือสามารถจัดการได้	<b>ธงเหลือง</b> ๑. จัดบริการปรึกษาเบื้องต้น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องหรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้ ๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหาหรือได้รับการจากหน่วยงานต่างๆ
<b>ธงแดง</b> <input type="checkbox"/> พบว่าเป็นสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ และผู้รับบริการยังไม่เห็นแนวทางการคลี่คลายและจัดการปัญหา <input type="checkbox"/> ผู้รับบริการยังขาดความมั่นใจ และขาดผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือ	<b>ธงแดง</b> ผู้รับบริการบางคนอาจกำลังเผชิญปัญหาสำคัญ <b>นอกเหนือจากปัญหาทั้ง ๙ ข้อ</b> ถ้าผู้ให้บริการได้รับรู้ หรือซักถามเพิ่มเติม ให้พิจารณาจัดบริการให้สอดคล้องกับความต้องการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● สํารวจรายละเอียดของสถานการณ์</li> <li>● พิจารณาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● สํารวจทางเลือกที่เป็นไปได้ และเหมาะสมกับเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ</li> <li>● ประสพการณ์ของผู้รับบริการกับการเผชิญปัญหาในลักษณะนี้</li> <li>● แหล่งการสนับสนุน บุคคลที่สามารถให้การประสานส่งต่อที่จำเป็น</li> <li>● กรณีเรื่องวิกฤติ ให้มีการติดตามอย่างใกล้ชิดตามความยินยอมของผู้รับบริการ</li> </ul>
<b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม) ..... .....	

ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจากเอชไอวี

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาสุขภาพอื่นๆ เลย หรือถ้ามีก็เป็นโรค/อาการที่จัดการ ดูแลได้ด้วยตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคเรื้อรัง แต่สามารถควบคุมอาการได้ ยังอยู่ในความดูแลของแพทย์อย่างต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นและสามารถให้การดูแลผู้อื่นได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความพิการ แต่สามารถจัดการได้ ดำเนินชีวิตได้ พึ่งพิงผู้อื่นน้อยมาก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงผู้อื่น เพราะไม่สามารถควบคุมภาวะเจ็บป่วยได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความพิการ หรือมีความเจ็บป่วยสำคัญ ซึ่งมีความยากลำบากหรือเป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิตรวมถึงการดูแลเด็กและครอบครัว</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b><u>กรณีมีโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้และอยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่น หรือมีความเจ็บป่วยสำคัญ</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน สำหรับประเด็นนั้นๆ หรือส่งต่อเพื่อขอการปรึกษาเพื่อช่วยควบคุมสถานการณ์สุขภาพ ยกกระดับให้อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้ และลดการพึ่งพิงผู้อื่น</li> </ul> <p><b><u>กรณีมีความพิการที่ต้องพึ่งพิงผู้อื่น</u></b> พิจารณาการช่วยเหลือสนับสนุนจากครอบครัวหรือคนใกล้ชิด</p> <p><b><u>กรณีที่จำเป็นต้องรับความช่วยเหลือ</u></b> ให้ติดต่อหน่วยงานด้านคนพิการ ระดับจังหวัด ได้แก่ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ระดับจังหวัด (พมจ.) และสมาคมคนพิการระดับจังหวัด ซึ่งมีในทุกจังหวัด ดูข้อมูลเพิ่มเติมที่แหล่งส่งต่อ</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

แบบประเมิน Need Assessment ด้านจิตสังคม  
สำหรับ พุด/เล (ที่รัฐพลีสด) หนึ่งมารดา  
และแนวทางการจัดบริการ

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ .....

HN ..... ID Number .....

ผู้ประเมิน ..... หน่วยบริการ .....

วันที่ประเมิน .....

## เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

### ๑. การทำใจยอมรับกับผลเลือด

ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สามารถทำใจยอมรับเรื่องการติดเชื้อของหญิงมารดาได้</li> <li><input type="checkbox"/> พร้อมสนับสนุนให้หญิงมารดาใช้บริการ/ปฏิบัติในแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก</li> <li><input type="checkbox"/> มีทัศนคติเข้าใจต่อแนวทางการรักษาเอ็ดส์ในระยะยาว สนับสนุนให้หญิงมารดาเข้าถึงการรักษาตามมาตรฐาน</li> </ul>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</li> <li>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</li> </ol>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีความรู้สึกด้านลบหรือมีปัญหาที่หนักใจ แต่พอมีแนวทางแก้ไขได้ด้วยตนเอง</li> <li><input type="checkbox"/> ยังไม่ชัดเจนในแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก</li> <li><input type="checkbox"/> ยังไม่ชัดเจนเรื่องแนวทางการรับบริการการรักษาเอ็ดส์</li> </ul>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>จัดบริการปรึกษาเบื้องต้น ได้แก่ การให้ข้อมูล การสร้างความเข้าใจ ในเรื่องที่เป็นความต้องการของผู้รับบริการ พร้อมติดตามผลอย่างต่อเนื่อง</p>

<p style="text-align: center;">ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังมีอารมณ์ความรู้สึกด้านลบเกี่ยวกับเอชไอวี อยู่มาก และ/หรือมีปัญหาหนักใจที่เกี่ยวกับการติดเชื้อของหญิงมารดา ยังไม่มีแนวทางแก้ไข</p> <p><input type="checkbox"/> มีทักษะด้านลบต่อเอชไอวี/เอดส์มาก เช่น เป็นแล้วตาย หมดหวัง เด็กต้องติดเชื้อแน่นอน</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มไม่สามารถสนับสนุนให้หญิงมารดา ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มไม่สามารถสนับสนุนให้หญิงมารดา รับบริการรักษาต้านเอดส์ตามเกณฑ์</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. สืบเสาะสาเหตุและรายละเอียดของความรู้สึกด้านลบที่มีต่อเอชไอวี</p> <p>๒. ปรับเปลี่ยนมุมมองเกี่ยวกับเอดส์ ให้มองเหมือน “โรคเรื้อรัง” ชนิดหนึ่ง คล้ายเบาหวาน ความดัน รักษาให้หายขาดไม่ได้ (ยังมีเชื้ออยู่ในร่างกาย) แต่สามารถดูแลสุขภาพ กินยาต่อเนื่องและดำเนินชีวิตต่อไปได้</p> <p>๓. ให้ข้อมูลเรื่อง เอดส์รู้เร็ว รักษาเร็ว สิทธิประโยชน์ด้านการรักษา</p> <p>๔. สืบเสาะว่ามีความไม่สบายใจกับประเด็นการติดเชื้อเอชไอวีกับผลกระทบต่อเด็กในครรภ์ของหญิงมารดาหรือไม่ นำเสนอข้อมูลเรื่องแนวทางการลดการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก</p> <p>๕. สืบเสาะว่าที่ผ่านมาผู้รับบริการเคยรู้สึกวิตกกังวลเรื่องสำคัญใดบ้าง เคยใช้วิธีผ่อนคลายความกังวลด้วยวิธีใด ใช้เวลานานแค่ไหนความรู้สึกจึงคลี่คลายลง</p> <p>๖. นำเสนอสื่อที่แสดงให้เห็นถึงการก้าวข้ามของปัญหาในการดำเนินชีวิตของผู้ติดเชื้อ เช่น หนังสือของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ประเทศไทย (หนึ่งวันของชีวิตบวก รักที่เราเลือก เป็นต้น)</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี

๒. การอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> เข้าใจเรื่องการติดต่อของโรคว่าติดต่อได้ช่องทางใด รู้วิธีป้องกัน ไม่เลือกปฏิบัติ ไม่ตีตราผู้ติดเชื้อ</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ ระยะเวลาสถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> คิดว่าเอดส์ติดต่อกันได้จากการอยู่ร่วมกัน ยังไม่ชัดเจนในการป้องกัน</p> <p><input type="checkbox"/> รังเกียจ หรือไม่ยอมรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่อยากมีปฏิสัมพันธ์ด้วย</p> <p><i>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</i></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลสร้างความเข้าใจเรื่องการติดต่อ การป้องกันเอดส์และการอยู่ร่วมกันในเบื้องต้น</p> <p>๒. ถ้าจำเป็นสามารถแนะนำให้ได้รู้จักกับแกนนำผู้ติดเชื้อ/ทีมงานศูนย์องค์รวมในพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมอง เรื่องการอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น</p>

หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

เรื่องลูก/การดูแลเด็ก

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> เข้าใจเรื่องการตรวจและการดูแลเด็กตามมาตรฐาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ตรวจเลือด PCR เมื่ออายุ ๒ และ ๔ เดือน</li> <li>● ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันเมื่อ ๑๘ เดือน หรือ ๑ ปี</li> <li>● การรับวัคซีนตามระยะ</li> <li>● การกินนมผสม</li> <li>● การเข้ารับการรักษาเมื่อพบว่าติดเชื้อ</li> <li>● การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> พร้อมสนับสนุนหญิงมารดาให้มารับบริการตรวจรักษาได้ หรือเป็นผู้ช่วยพาเด็กมาตรวจเอง</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก การป้องกันในเด็ก และความสำคัญและวิธีการตรวจเลือดเด็ก รวมถึงการรักษาหากพบว่าเด็กติดเชื้อ</li> <li>๒. ให้ข้อมูลช่องทางการปรึกษาเรื่องการตรวจรักษาสำหรับเด็กของหน่วยบริการว่ามีระบบอย่างไร ใช้บริการได้อย่างไร</li> <li>๓. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการเพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ</li> <li>๔. ติดตามผลการมารับบริการอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>

<p style="text-align: center;">ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พร้อมสนับสนุนให้หญิงมารดาพาเด็กมารับบริการตามแผนการตรวจรักษาได้ และจะมีผลให้เด็กไม่มารับบริการตรวจรักษา</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>๑. มีแนวโน้มไม่พร้อมพาเด็กมารับบริการตรวจรักษาต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องทุกประเด็นอย่างกระชับ เข้าใจง่าย และทบทวนความเข้าใจหลังให้ข้อมูล</li> <li>● พิจารณาทางเลือกในการให้ข้อมูล เช่น ให้ผู้รับบริการได้มีโอกาสพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ศูนย์องค์รวมในโรงพยาบาล หรือแกนนำผู้ติดเชื้อ เอชไอวีในพื้นที่</li> <li>● กรณีที่มีสัญญาณไม่พร้อมพาเด็กมาตรวจรักษาให้สอบถามสาเหตุ เพื่อแก้ไขหรืออำนวยความสะดวก ให้มีความพร้อม แจ้งผู้รับบริการว่ากรณีพ่อแม่พาเด็กมาไม่ได้สามารถให้ผู้ดูแลคนอื่นพามาได้</li> </ul> <p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการ เพื่อการติดต่อกรณี loss of follow up ได้แก่ ที่อยู่ปัจจุบันพร้อมแผนที่ เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด และช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ</p> <p>๓. ถามความพร้อมของผู้รับบริการกรณีที่ขาดการติดต่อ และเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องติดตาม และเน้นเรื่องการรักษาความลับ</p> <p>๔. แนะนำว่า กรณีพาลูกมาตรวจ ต้องนำเอกสารอะไรมาบ้าง</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่ ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย ยังไม่มีการย้ายถิ่น</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. ขอข้อมูลจากผู้รับบริการและทำการ update ข้อมูลทุกครั้งของการนัดหมาย เบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ขอทราบพื้นที่หรือจังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง (ถ้ามี)</p> <p>๓. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนาคตมีโอกาสย้ายที่พัก แต่ยังไม่แน่ใจว่าจะย้ายเมื่อไร</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>จัดบริการเหมือนธงเขียว</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความมั่นคงด้านที่พักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นคนไร้บ้าน เร่ร่อน หรือพักอยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมรัฐหรือเอกชน</p> <p><input type="checkbox"/> มีอาชีพการงานที่ต้องย้ายถิ่นเป็นประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> ภายในไม่เกินสองเดือนนี้ จะต้องย้ายที่พักแน่นอน</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีที่ ๑ ไร้บ้าน เร่ร่อน หรือที่พักที่ขาดความมั่นคง/ปลอดภัยในการอยู่อาศัย</b></p> <p>๑.หารือกับผู้รับบริการเรื่องที่พักกับการส่งผลกระทบต่อกรดูแลครรภ์ และดูแลลูกในอนาคตหรือไม่ อย่างไร</p> <p>๒.หารือ สอบถามความพร้อมของผู้รับบริการในการรับบริการบ้านพักของหน่วยงานสวัสดิการสังคม</p> <p><b>กรณีที่ ๒ อยู่บ้านพักชั่วคราวของหน่วยงานสวัสดิการสังคมของรัฐหรือเอกชน</b></p> <p>๑.หารือกับผู้รับบริการเกี่ยวกับแผนการจัดหาที่อยู่อาศัยสำหรับตนเองที่สอดคล้องกับแผนการดำเนินชีวิตในอนาคต</p> <p>๒.หารือร่วมกับหน่วยงานของที่พักชั่วคราว เพื่อจัดบริการให้สอดคล้องกับปัญหาความต้องการของผู้รับบริการ</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>กรณีที่ ๓</b> ผู้รับบริการที่มีแนวโน้มการย้ายถิ่นสูง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ขอเบอร์โทรที่ติดต่อได้ของผู้รับบริการและของคนใกล้ชิด ช่องทางการติดต่อที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ ขอทราบพื้นที่จังหวัดที่จะย้ายไปอยู่ รวมทั้งโรงพยาบาลที่วางแผนว่าจะไปรับบริการต่อเนื่อง</li> <li>ให้ข้อมูลการตรวจรักษาสุขภาพแม่และเด็กครบทุกข้อ (หากผู้รับบริการสะดวกใจ อาจให้ข้อมูลพร้อมให้เอกสารที่มีข้อมูลเพื่อช่วยเรื่องการจำ)</li> <li>แจ้งผู้รับบริการว่าหากผู้รับบริการย้ายถิ่นไปจากพื้นที่นี้ ขออนุญาตติดต่อเพื่อติดตามการรับบริการต่อเนื่องของผู้รับบริการและลูก กรณีที่ผู้รับบริการยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือดให้ใครรู้ ให้แจ้งผู้รับบริการว่า การติดตามจะทำอย่างระมัดระวังในเรื่องรักษาความลับ</li> </ol> <p><b>ตัวอย่าง</b></p> <p>กรณีการปฏิบัติของหน่วยบริการจังหวัดเพชรบุรี มีแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติมคือ จะระบุคำว่า <i>infectious disease</i> ในสมุดสีชมพูของลูกในหน้าฝากครรภ์ ซึ่งมีการทำความเข้าใจ รับรู้ร่วมกันของหน่วยบริการภายในจังหวัดว่า ถ้าพบคำนี้ในสมุดสีชมพูให้มีการติดตามการตรวจเลือด PCR เด็ก</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ความเป็นอยู่ด้านเศรษฐกิจ	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<b>ธงเขียว</b> <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านการเงิน	<b>ธงเขียว</b> ๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ ๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคมกับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื่อ
<b>ธงเหลือง</b> <input type="checkbox"/> มีปัญหาด้านการเงิน แต่มีแนวทางการจัดการแก้ไขปัญหาได้	<b>ธงเหลือง</b> ๑. สืบหาปัญหาเบื้องต้นเกี่ยวกับปัญหาการเงินที่มีการจัดการที่เตรียมไว้หรือปฏิบัติอยู่ ๒. ให้การปรึกษาเพื่อสนับสนุนให้มีความพร้อมในการจัดการปัญหาที่มีอยู่ หรือสำรวจผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือสำหรับกรณีนี้ หรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้ ๓. กรณีที่มีความพร้อมให้เชื่อมบริการสวัสดิการสังคมกับ พม. หรือ อบต. เพื่อรับเงินช่วยเหลือกรณีเป็นผู้ติดเชื่อ
<b>ธงแดง</b> <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้เลย <input type="checkbox"/> รายได้ไม่พอกับค่าใช้จ่าย ไม่รู้วิธีการแก้ไข หรือรู้วิธีแต่จัดการไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีหนี้สิน บริหารจัดการไม่ได้ และอยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้ <input type="checkbox"/> มีสถานการณ์ข้อใดข้อหนึ่ง	<b>ธงแดง</b> ๑. กรณีไม่มีรายได้ และไม่มีคนช่วยเหลือ สืบหาสถานการณ์ที่ไม่มีรายได้ ส่งผลกระทบต่อการดูแลตนเองและลูกหรือไม่ อย่างไร หากเป็นความต้องการของผู้รับบริการว่าต้องการมีรายได้ ให้ร่วมหาวิธีการหารายได้ที่ทำได้จริงบนเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ โดยพิจารณาประเด็นดังนี้ อาชีพหรืองานที่ผู้รับบริการสนใจ ความถนัดทักษะที่มีประสบการณ์งานอาชีพที่ผ่านมา เครือข่าย - คนรู้จักที่พร้อมให้การสนับสนุน

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>๒. กรณีรายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แจกแจง รายได้ รายจ่ายที่เกิดขึ้น</li> <li>● สสำรวจประเภทของรายจ่าย เช่น รายจ่ายประเภทต่างๆ มีอะไรบ้าง เช่น รายจ่ายที่เป็นความจำเป็นพื้นฐาน และรายจ่ายอื่นๆ ที่สามารถลดลงได้ มีอะไรบ้าง หาวิธีการบริหารควบคุมรายจ่ายดังกล่าว</li> <li>● พิจารณาทางเลือกบางอย่างที่เหมาะสม เช่น การทำบัญชีครัวเรือน หรือวิธีอื่นๆ เป็นต้น</li> </ul> <p><b>๓. กรณีมีหนี้สินและบริหารจัดการไม่ได้ และ/หรือ อยู่ในภาวะถูกติดตามหนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หาวิธีการต่อรองเจรจา ประนอมหนี้กับเจ้าหนี้ทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นรายบุคคลหรือสถาบันการเงิน</li> <li>● พิจารณาการสนับสนุนที่ต้องการ เช่น การประสานหาข้อมูลเพิ่มเติมในบางเรื่องที่เป็น</li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องความเป็นอยู่ ด้านกฎหมาย	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาด้านกฎหมาย หรือต้องคดี หรือถูกฟ้อง ไม่ถูกล่วงละเมิด</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความอยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ แต่ยังจัดการดูแลตนเองได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. สำรวจสถานการณ์ปัญหาที่กำลังเป็นคดีความ และสำรวจการสนับสนุนที่ต้องการ (ถ้ามี) ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการปรึกษาภายในหน่วยงาน หรือองค์กรภายนอกที่สามารถให้ความช่วยเหลือ หรือช่วยประสานงานเชื่อมบริการตามความจำเป็น</p> <p>๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหา เพื่อให้การสนับสนุนตามสภาพปัญหา</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบัตรประชาชน ไร้สัญชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกโกง และไม่สามารถเข้าถึงความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องคดีความ อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดี ถูกยื่นฟ้อง ถูกคุมประพฤติ ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกล่วงละเมิดทางเพศและต้องการความช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนและต้องการความช่วยเหลือ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูลเบื้องต้น จากนั้น ประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน ๑๓๗๗ หรือ help@nhrc.or.th สำนักงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย สำนักงานอัยการสูงสุด หรือ สภานายความ</li> </ul> <p><b>กรณีถูกละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับด้านเอดส์โดยเฉพาะ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ติดต่อ มูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านเอดส์ (ดูข้อมูลเครือข่ายส่งต่อ)</li> </ul>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><b>กรณีถูกล่วงละเมิดทางเพศ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สัมภาษณ์เพื่อรับรู้ข้อมูล ให้การปรึกษาเบื้องต้น และสำรวจเรื่องความต้องการรับความช่วยเหลือ ว่าต้องการในระดับใด โดยเฉพาะเรื่องบริการด้านกฎหมาย เนื่องจากผู้รับบริการบางรายอาจยังไม่พร้อมให้มีการดำเนินการทางกฎหมาย เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานชีวิตได้</li> <li>• กรณีต้องการปรึกษา ประสานงานกับมูลนิธิเพื่อนหญิง มูลนิธิผู้หญิง ศูนย์พึ่งได้</li> <li>• กรณีเป็นเด็กและเยาวชนติดต่อศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก ทุกหน่วยงานส่งต่อที่กล่าวมา (ดูข้อมูลแหล่งส่งต่อ)</li> </ul>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

สุขภาพจิต	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีผลจำเป็นต้องได้รับการส่งต่อเพื่อรับการปรึกษาด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> รู้จักและพร้อมรับบริการดูแลด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ สามารถคุยได้ทั้งเรื่องทั่วไปและเรื่องละเอียดอ่อน</li> </ul>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</li> <li>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</li> </ol>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีประวัติการเจ็บป่วยด้านจิตเวชและได้รับการรักษาแล้ว</li> <li><input type="checkbox"/> กำลังอยู่ระหว่างการดูแลรักษา ผลการรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษา</li> <li><input type="checkbox"/> มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจแต่เฉพาะเรื่องทั่วไป แต่ไม่เคยคุยเรื่องละเอียดอ่อน (อาจเป็นบุคคลหน่วยงาน)</li> </ul>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร หรือบริการของหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง</li> <li>๒. ร่วมติดตามผลการรักษาด้านจิตเวชที่เป็นอยู่ พร้อมให้การสนับสนุนให้การรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</li> </ol>
<p><b>ธงแดง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีปัญหาในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างชัดเจน</li> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการต้องการการดูแลด้านจิตใจ</li> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการจำเป็นต้องใช้ยานอนหลับ ยาคลายเครียดเป็นประจำ</li> <li><input type="checkbox"/> ติดสุรา</li> <li><input type="checkbox"/> กรณีใช้แบบประเมินความเครียดหรือภาวะซึมเศร้า พบว่าผู้รับบริการอยู่ในเกณฑ์ต้องได้รับการดูแลแก้ไข</li> <li><input type="checkbox"/> มีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย หรือคิดฆ่าผู้อื่น</li> <li><input type="checkbox"/> มีอาการทางจิตเวชอื่นๆ ที่ไม่เคยรักษาหรือรักษาแต่กินยาไม่ต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นคนใช้จิตเวชเดิม ต้องการการดูแลต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีที่ปรึกษาปัญหาด้านจิตใจ</li> </ul>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีมีปัญหาด้านปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น</b> มีภาวะเครียด ต้องการการสนับสนุนด้านจิตใจ ให้จัดการปรึกษาเบื้องต้น หรือส่งต่อคลินิกจิตเวชภายในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์เขต เป็นต้น</p>

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
	<p><u>กรณีมีสัญญาณคิดฆ่าตัวตาย</u> หรือกระทำแล้วแต่ไม่สำเร็จ พิจารณาแนวทางการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษามีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ความเข้าใจ เห็นใจ ยอมรับอย่างจริงจังในตัวผู้รับบริการ</li> <li>● กรณีที่ผู้รับบริการคิดทำในสิ่งที่ไม่เหมาะสม ต้องแสดงออกถึงความเข้าใจในเหตุผลที่เขากระทำ</li> <li>● ใช้เวลา ให้การเอาใจใส่อย่างเต็มที่</li> <li>● ให้โอกาสผู้รับบริการ ให้มีช่องทางระบายออกด้านอารมณ์ความรู้สึกอย่างเต็มที่ด้วยความเข้าใจ</li> </ul> <p><u>กรณีผู้รับบริการมีแนวโน้มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับปานกลางถึงสูง</u> ให้พิจารณาใช้ “แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและแนวทางการประเมิน” จากคู่มือการให้การปรึกษาเอชไอวี ของสำนักโรคเอดส์ มิถุนายน ๒๕๕๔ บทที่ ๕ หน้า ๖๙ และเครื่องมือ หน้า ๘๐ - ๘๔</p> <p><u>กรณีหญิงหลังคลอดให้ระวัง</u> อาการ Baby blues, postpartum depression, postpartum psychosis ซึ่งมักมีโอกาสเกิดขึ้นได้ ดูข้อมูลเรื่องอาการสาเหตุ แนวทางการดูแล <a href="http://www.helpguide.org/mental/depression/_sign_type_diagnosis_treatment_html">www.helpguide.org/mental/depression/_sign_type_diagnosis_treatment_html</a></p> <p><u>กรณีส่งต่อเชื่อมบริการกับแพทย์ที่ให้การรักษา</u> ให้ร่วมติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง พร้อมให้การสนับสนุนเพื่อให้ผลการรักษาดำเนินไปได้ด้วยดี</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

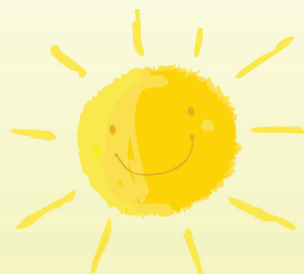
การใช้ยา/สารเสพติด	
ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/>	แนวทางการจัดบริการ
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติดใดๆ (ยกเว้นกรณีใช้ทางแพทย์)</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายผู้รับบริการเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีประวัติการใช้สาร/ยาเสพติด ไม่ว่าจะด้วยวัตถุประสงค์ใด แต่ปัจจุบันผู้รับบริการแจ้งว่าเลิกใช้แล้ว (ยกเว้นกรณีทางการแพทย์)</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการรักษาด้านจิตเวช-ยาเสพติด ภายในหน่วยงาน หรือหน่วยงานภายนอก</p> <p>๒. สืบรวจจัยเสี่ยงที่อาจนำไปให้ผู้รับบริการเข้าสู่วงจรการใช้ยาอีกในอนาคต และการป้องกัน</p> <p>๓. ติดตามสถานการณ์ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> ยังใช้สาร/ยาเสพติดอยู่ในปัจจุบัน ไม่ว่าจะใช้ด้วยวัตถุประสงค์ใดก็ตาม (ยกเว้นกรณีใช้ทางการแพทย์)</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b>กรณีผู้รับบริการยินยอมพร้อมใจรับบริการเพื่อบำบัดรักษาฟื้นฟูเพื่อเลิกยา</b> ให้ปรึกษาศลินิกยาเสพติดในหน่วยบริการ หรือปรึกษา-ส่งต่อสายด่วนสถาบันธัญญารักษ์ ๑๑๖๕ หรือเครือข่ายหน่วยบริการในข้อมูลแหล่งส่งต่อ</p> <p><b>กรณีผู้รับบริการเลือกใช้บริการดังกล่าว</b> ให้มีการติดตามผลการรับบริการ เพื่อให้เกิดการสนับสนุนให้ปัญหาได้รับการคลี่คลายด้วยดี</p>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาในขณะนี้

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p><input type="checkbox"/> พบสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการมีแนวทางการคลี่คลายปัญหาหรือสามารถจัดการได้</p>	<p><b>ธงเหลือง</b></p> <p>๑. จัดบริการปรึกษาเบื้องต้น ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องหรือติดต่อประสานงานให้สามารถเข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ได้</p> <p>๒. ติดตามสถานการณ์ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง กรณีผู้รับบริการอยู่ในช่วงของการจัดการปัญหาหรือได้รับบริการจากหน่วยงานต่างๆ</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> พบว่าเป็นสถานการณ์ที่สร้างปัญหาให้ผู้รับบริการ และผู้รับบริการยังไม่เห็นแนวทางการคลี่คลายและจัดการปัญหา</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการยังขาดความมั่นใจ และขาดผู้สนับสนุนให้ความช่วยเหลือ</p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p>ผู้รับบริการบางคนอาจกำลังเผชิญปัญหาสำคัญ <b>นอกเหนือจากปัญหาทั้ง ๙ ข้อ</b> ถ้าผู้ให้บริการได้รับรู้ หรือซักถามเพิ่มเติม ให้พิจารณาจัดบริการให้สอดคล้องกับความต้องการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สสำรวจรายละเอียดของสถานการณ์</li> <li>● พิจารณาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● สสำรวจทางเลือกที่เป็นไปได้ และเหมาะสมกับเงื่อนไขชีวิตของผู้รับบริการ</li> <li>● ประสานการณของผู้รับบริการกับการเผชิญปัญหาในลักษณะนี้</li> <li>● แหล่งการสนับสนุน บุคคลที่สามารถให้การประสานส่งต่อที่จำเป็น</li> <li>● กรณีเรื่องวิกฤติ ให้มีการติดตามอย่างใกล้ชิดตามความยินยอมของผู้รับบริการ</li> </ul>
<p><b>หมายเหตุ</b> (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจากเอชไอวี

<p>ผลการประเมิน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/></p>	<p>แนวทางการจัดบริการ</p>
<p><b>ธงเขียว</b></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาสุขภาพอื่นๆ เลย หรือถ้ามีก็เป็นโรค/อาการที่จัดการ ดูแลได้ด้วยตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคเรื้อรัง แต่สามารถควบคุมอาการได้ ยังอยู่ในความดูแลของแพทย์อย่างต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นและสามารถให้การดูแลผู้อื่นได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความพิการ แต่สามารถจัดการได้ ดำเนินชีวิตได้ พึ่งพิงผู้อื่นน้อยมาก</p>	<p><b>ธงเขียว</b></p> <p>๑. ให้ข้อมูลเรื่องระบบบริการดูแลด้านจิตสังคมของหน่วยงานว่ามีระบบอย่างไร ได้แก่ ชื่อผู้ให้บริการ วันเวลา สถานที่ ขอบเขตบริการ ช่องทางการติดต่อ</p> <p>๒. นัดหมายเพื่อทำการประเมินซ้ำต่อเนื่อง reassessment ทุก ๖ เดือน</p>
<p><b>ธงแดง</b></p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงผู้อื่น เพราะไม่สามารถควบคุมภาวะเจ็บป่วยได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความพิการ หรือมีความเจ็บป่วยสำคัญ ซึ่งมีความยากลำบากหรือเป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิตรวมถึงการดูแลเด็กและครอบครัว</p> <p style="text-align: center;"><b>ข้อนี้ไม่มีธงเหลือง</b></p>	<p><b>ธงแดง</b></p> <p><b><u>กรณีมีโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้และอยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่น หรือมีความเจ็บป่วยสำคัญ</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน สำหรับประเด็นนั้นๆ หรือส่งต่อเพื่อขอการปรึกษาเพื่อช่วยควบคุมสถานการณ์สุขภาพ ยกระดับให้อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้ และลดการพึ่งพิงผู้อื่น</li> </ul> <p><b><u>กรณีมีความพิการที่ต้องพึ่งพิงผู้อื่น</u></b> พิจารณาการช่วยเหลือสนับสนุนจากครอบครัวหรือคนใกล้ชิด</p> <p><b><u>กรณีที่จำเป็นต้องรับความช่วยเหลือ</u></b> ให้ติดต่อหน่วยงานด้านคนพิการระดับจังหวัด ได้แก่ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ระดับจังหวัด (พมจ.) และสมาคมคนพิการระดับจังหวัด ซึ่งมีในทุกจังหวัด (ดูข้อมูลเพิ่มเติมที่แหล่งส่งต่อ)</p>
<p>หมายเหตุ (ใช้บันทึกข้อความ ข้อสังเกต หรือการอธิบายเพิ่มเติม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



## ตัวอย่างแนวคำถาม (guiding questions) สำหรับการใช้เป็นตัวช่วย ในการประเมินสถานการณ์ปัญหาของผู้รับบริการ

คำถามสำหรับการประเมินปัญหา  
Need assessment  
แนวคำถามสำหรับประเมิน “หญิงมารดา”

ประเด็น	แนวคำถาม
๑. ประเด็นเกี่ยวกับเอชไอวี	<input type="checkbox"/> รู้สึกอย่างไร ที่รู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี <input type="checkbox"/> คิดว่าจะบอกผลเลือดให้ใครรู้ได้บ้าง เพราะอะไรจึงเลือกบอกกับคนนั้น <input type="checkbox"/> ชีวิตหลังการติดเชื้อจะมีอะไรที่แตกต่างไปจากก่อนรู้ผลเลือดหรือไม่เพราะเหตุใด และถ้าแตกต่าง จะแตกต่างอย่างไร <input type="checkbox"/> มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการรักษาของตนเองหรือไม่อย่างไร <input type="checkbox"/> คิดอย่างไรกับประโยคที่ว่า เอดส์เปรียบเหมือนโรคเรื้อรังชนิดหนึ่ง <input type="checkbox"/> สิทธิการรักษา เป็นสิทธิอะไร และยังใช้สิทธิได้อยู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> การใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับคนอื่น ยังเป็นปกติเหมือนก่อนติดเชื้อหรือไม่ อย่างไร <input type="checkbox"/> เคยคุมกำเนิดไหม เคยใช้วิธีใด <input type="checkbox"/> เคยใช้ถุงยางไหม สามารถใช้ได้หรือไม่ จะมีอุปสรรคในการใช้หรือไม่ ถ้ามี ได้แก่อะไรบ้าง จะก้าวข้ามอุปสรรคได้อย่างไร

ประเด็น	แนวคำถาม
<p><b>๒. ประเด็นเรื่องลูก/การดูแลเด็ก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพร้อมในการตั้งครรภ์ครั้งนี้</li> <li>- การเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว</li> <li>- ความเข้าใจเรื่องการตรวจ-รักษาสุขภาพเด็ก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ท้องนี้ ได้วางแผนหรือไม่ (ตั้งใจท้องหรือไม่)</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าไม่ตั้งใจท้อง คิดอยากทำอะไรต่อไป</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าจะเลือกทำแท้ง รู้จักวิธีที่ปลอดภัยหรือไม่ รู้แหล่งบริการที่ปลอดภัยใหม่ รู้เรื่องค่าใช้จ่ายใหม่</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าเลือกทำแท้ง จะรู้สึกอย่างไรที่ต้องทำ</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าต้องตั้งครรภ์ต่อ จะวางแผนชีวิตอย่างไร เช่น ต้องย้ายที่อยู่หรือไม่ จะเลี้ยงลูกอย่างไร ใครจะให้ความช่วยเหลือได้บ้าง กรณีที่ยังเรียนอยู่ จะจัดการเรื่องการเรียนอย่างไร</li> <li><input type="checkbox"/> กรณีที่ไม่มีคู่แล้ว จะมีญาติพี่น้องหรือใคร ช่วยเลี้ยงลูกได้บ้าง ถ้าต้องเลี้ยงลูกคนเดียว ต้องการการสนับสนุนอะไรบ้าง</li> <li><input type="checkbox"/> รู้เรื่องการตรวจเลือดหาการติดเชื้อของเด็กหรือไม่ ว่าต้องตรวจตอนไหน และสำคัญอย่างไร</li> <li><input type="checkbox"/> คิดว่าพร้อมจะพาเด็กมารับบริการตรวจรักษาหลังจากนี้หรือไม่ เพราะเหตุใด จะมีอุปสรรคในการพามาหรือไม่ อย่างไร</li> </ul>
<p><b>๓. เรื่องความเป็นอยู่</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น</li> <li>- เศรษฐกิจ</li> <li>- กฎหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> พักอยู่ที่ไหน เป็นบ้านตนเองหรือไม่ พักกับใคร</li> <li><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มจะย้ายที่อยู่หรือไม่ ด้วยสาเหตุใด และจะย้ายเมื่อไหร่</li> <li><input type="checkbox"/> ทุกวันนี้รายได้พอกับค่าใช้จ่ายไหม</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าไม่พอ แก้ไขปัญหาอย่างไร มีใครช่วยเหลือได้บ้าง</li> <li><input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหา ต้องคดี หรือถูกฟ้อง หรือถูกคุมประพฤติหรือไม่</li> <li><input type="checkbox"/> มีใครหรือหน่วยงานใด ให้ความช่วยเหลือด้านคดีความ/กฎหมายได้บ้าง</li> </ul>

ประเด็น	แนวคำถาม
๔. เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> เคยคุมกำเนิดไหม เคยใช้วิธีใด ช่วยอธิบายวิธีใช้ <input type="checkbox"/> เคยใช้ถุงยางไหม สามารถใช้ได้หรือไม่ จะมีอุปสรรคในการใช้หรือไม่ ถ้ามี ได้แก่อะไรบ้าง จะก้าวข้ามอุปสรรคได้อย่างไร <input type="checkbox"/> คิดว่าคู่พร้อมใช้ถุงยางหรือไม่ เพราะเหตุใด
๕. ความสัมพันธ์กับคู่	<input type="checkbox"/> มีเรื่องอะไรบางอย่างที่ไม่สามารถคุยกับคู่ได้ <input type="checkbox"/> คิดว่าจะบอกผลเลือดติดเชื้อมั้กับคู่ได้หรือไม่ เพราะเหตุใด <input type="checkbox"/> ถ้าบอกผลเลือดกับคู่แล้ว จะมีปัญหาตามมาหรือไม่ หรือจะมีการใช้ความรุนแรงเกิดขึ้นหรือไม่ ถ้ามีปัญหาว่จะจัดการอย่างไร
๖. สุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ทุกวันนี้ชีวิตมีความสุขดีไหม <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะหรือขัดแย้งกับใครอย่างรุนแรง จนส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ก่อนหน้านี้มีประวัติความเจ็บป่วยอะไรบ้าง <input type="checkbox"/> เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามีความเจ็บป่วยด้านจิตเวชหรือไม่ ถ้าเคย ป่วยด้วยโรคอะไร <input type="checkbox"/> เคยรับการรักษาไหม ผลการรักษาเป็นอย่างไร <input type="checkbox"/> เป็นคนเครียดง่ายไหม เวลาเครียดจัดการอย่างไร เคยต้องกินยาคลายเครียดไหม กินบ่อยแค่ไหน <input type="checkbox"/> ติดแอลกอฮอล์ไหม
๗. การใช้ยา/สารเสพติด	<input type="checkbox"/> เคยใช้ยา/สารเสพติดไหม ใช้ในกรณีใด ใช้บ่อยไหม <input type="checkbox"/> กรณีที่ใช้ นอกเหนือจากกรณีทางการแพทย์ รู้สึกว่าเป็นปัญหาไหม <input type="checkbox"/> อยากเลิกยาไหม
๘. เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	<input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหาอะไรที่เร่งด่วน หรือหนักใจมากที่สุด ที่อยากบอกให้รู้ หรือต้องการความช่วยเหลือ

คำถามสำหรับการประเมินปัญหา  
Need assessment  
คำถามสำหรับ “คู่” ของหญิงมารดา

ประเด็น	แนวคำถาม
๑. ประเด็นเกี่ยวกับเอชไอวี	<input type="checkbox"/> รู้สึกอย่างไรที่คู่ติดเชื้อเอชไอวี <input type="checkbox"/> คิดอย่างไรกับประโยคที่ว่า เอดส์เปรียบเหมือนโรคเรื้อรังชนิดหนึ่ง <input type="checkbox"/> คิดว่าตนเองจะมีโอกาสติดเชื้อหรือไม่ เพราะเหตุใด <input type="checkbox"/> ถ้ามีความเสี่ยง พร้อมตรวจเลือดไหม ถ้าไม่พร้อม เป็นเพราะอะไร <input type="checkbox"/> รู้ประโยชน์ของการตรวจเลือดหาการติดเชื้อหรือไม่ อย่างไร <input type="checkbox"/> มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการรักษาเอดส์หรือไม่ อย่างไร <input type="checkbox"/> คิดว่าจะสนับสนุนให้คู่มารับการรักษาตามมาตรฐานได้อย่างไรบ้าง
๒. ประเด็นเรื่องลูก/การดูแลเด็ก	<input type="checkbox"/> ท้องนี้ ได้วางแผนกับคู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ถ้าไม่ตั้งใจจะมีลูก คิดอยากทำอะไรต่อไป <input type="checkbox"/> ถ้าจะเลือกให้คู่ทำแท้ง รู้จักวิธีที่ปลอดภัยหรือไม่ รู้แหล่งบริการที่ปลอดภัยไหม รู้เรื่องค่าใช้จ่ายไหม <input type="checkbox"/> ถ้าคู่ทำแท้ง จะรู้สึกอย่างไร <input type="checkbox"/> ถ้าคู่ตั้งครรภ์ต่อ จะวางแผนชีวิตอย่างไร เช่น ต้องย้ายที่อยู่หรือไม่ จะเลี้ยงลูกอย่างไร ใครจะให้ความช่วยเหลือได้บ้าง กรณีที่ยังเรียนอยู่ จะจัดการเรื่องการเรียนอย่างไร <input type="checkbox"/> รู้เรื่องการตรวจเลือดหาการติดเชื้อของเด็กหรือไม่ ว่าต้องตรวจตอนไหน และสำคัญอย่างไร <input type="checkbox"/> คิดว่าพร้อมจะพาเด็กมารับบริการตรวจรักษาหลังจากนี้หรือไม่ เพราะเหตุใด จะมีอุปสรรคในการพามาหรือไม่ อย่างไร

ประเด็น	แนวคำถาม
<p>๓. เรื่องความเป็นอยู่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น</li> <li>- เศรษฐกิจ</li> <li>- กฎหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> พักอยู่ที่ไหน เป็นบ้านตนเองหรือไม่ พักกับใคร</li> <li><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มจะย้ายที่อยู่หรือไม่ ด้วยสาเหตุใด และจะย้ายเมื่อไหร่</li> <li><input type="checkbox"/> ทุกวันนี้รายได้พอกับค่าใช้จ่ายไหม</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าไม่พอ แก้ไขปัญหาอย่างไร มีใครช่วยเหลือได้บ้าง</li> <li><input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหา ต้องคดี หรือถูกฟ้อง หรือถูกคุมประพฤติหรือไม่</li> <li><input type="checkbox"/> มีใครหรือหน่วยงานใด ให้ความช่วยเหลือด้านคดีความ/กฎหมายได้บ้าง</li> </ul>
<p>๔. เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เคยคุมกำเนิดไหม เคยใช้วิธีใด ช่วยอธิบายวิธีใช้</li> <li><input type="checkbox"/> เคยใช้ถุงยางไหม สามารถใช้ได้หรือไม่ จะมีอุปสรรคในการใช้หรือไม่ ถ้ามี ได้แก่อะไรบ้าง จะก้าวข้ามอุปสรรคได้อย่างไร</li> <li><input type="checkbox"/> คิดว่าคู่พร้อมใช้ถุงยางหรือไม่ เพราะเหตุใด ถ้าไม่พร้อมจะแก้ปัญหอย่างไร</li> </ul>
<p>๕. ความสัมพันธ์กับคู่</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีเรื่องอะไรบ้างที่ไม่สามารถคุยกับคู่ได้</li> <li><input type="checkbox"/> ถ้าบอกผลเลือดกับคู่แล้ว จะมีปัญหาตามมาหรือไม่ หรือจะมีการใช้ความรุนแรงเกิดขึ้นหรือไม่ ถ้ามีปัญหาวouldจัดการอย่างไร</li> </ul>
<p>๖. สุขภาพจิต</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ทุกวันนี้ชีวิตมีความสุขดีไหม</li> <li><input type="checkbox"/> มีการทะเลาะหรือขัดแย้งกับใครอย่างรุนแรง จนส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่หรือไม่</li> <li><input type="checkbox"/> ก่อนหน้านี้มีประวัติความเจ็บป่วยอะไรบ้าง</li> <li><input type="checkbox"/> เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามีความเจ็บป่วยด้านจิตเวชหรือไม่ ถ้าเคย ป่วยด้วยโรคอะไร</li> <li><input type="checkbox"/> เคยรับการรักษาไหม ผลการรักษาเป็นอย่างไร</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นคนเครียดง่ายไหม เวลาเครียดจัดการอย่างไร เคยต้องกินยาคลายเครียดไหม กินบ่อยแค่ไหน</li> <li><input type="checkbox"/> ติดแอลกอฮอล์ไหม</li> </ul>

ประเด็น	แนวคำถาม
<p>๗. การใช้ยา/สารเสพติด</p>	<p><input type="checkbox"/> เคยใช้ยา/สารเสพติดใหม่ ใช้ในกรณีใด ใช้บ่อยไหม</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีที่ใช้ นอกเหนือจากกรณีทางการแพทย์ รู้สึกว่าเป็นปัญหาใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> อยากเลิกยาใหม่</p>
<p>๘. เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาขณะนั้น</p>	<p><input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหาอะไรที่เร่งด่วน หรือหนักใจมาก ที่สุด ที่อยากบอกให้รู้ หรือต้องการความช่วยเหลือ</p>
<p>๙. ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจากเอชไอวี</p>	<p><input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวอะไรบ้าง</p> <p><input type="checkbox"/> รับการรักษาอยู่หรือไม่ ผลการรักษาเป็น อย่างไร</p> <p><input type="checkbox"/> การเจ็บป่วยนี้ ต้องมีคนช่วยดูแลหรือไม่</p>

คำถามสำหรับการประเมินปัญหา  
Need assessment  
แนวคำถามสำหรับประเมิน “ผู้ดูแล”

ประเด็น	แนวคำถาม
<p>๑. ประเด็นเกี่ยวกับเอชไอวี</p>	<p><input type="checkbox"/> รู้สึกอย่างไรที่หญิงมารดาติดเชื้อเอชไอวี</p> <p><input type="checkbox"/> คิดอย่างไรกับประโยคที่ว่า เอดส์เปรียบเหมือนโรคเรื้อรังชนิดหนึ่ง</p> <p><input type="checkbox"/> มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการรักษาเอดส์หรือไม่อย่างไร</p> <p><input type="checkbox"/> คิดว่าจะสนับสนุนให้คู่มารับการรักษาตามมาตรฐานได้อย่างไรบ้าง</p>
<p>๒. ประเด็นเรื่องลูก/การดูแลเด็ก</p>	<p><input type="checkbox"/> รู้เรื่องการตรวจเลือดหาการติดเชื้อของเด็กหรือไม่ ว่าต้องตรวจตอนไหนและสำคัญอย่างไร</p> <p><input type="checkbox"/> คิดว่าพร้อมจะพาเด็กมารับบริการตรวจรักษาหลังจากนี้หรือไม่ เพราะเหตุใด จะมีอุปสรรคในการพามาหรือไม่ อย่างไร</p>
<p>๓. เรื่องความเป็นอยู่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ที่พักอาศัย การย้ายถิ่น</li> <li>- เศรษฐกิจ</li> <li>- กฎหมาย</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> พักอยู่ที่ไหน เป็นบ้านตนเองหรือไม่ พักกับใคร</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มจะย้ายที่อยู่หรือไม่ ด้วยสาเหตุใด และจะย้ายเมื่อไหร่</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกวันนี้รายได้พอกับค่าใช้จ่ายไหม</p> <p><input type="checkbox"/> ถ้าไม่พอ แก้ไขปัญหาอย่างไร มีใครช่วยเหลือได้บ้าง</p> <p><input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหา ต้องคดี หรือถูกฟ้อง หรือถูกคุมประพฤติหรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> มีใครหรือหน่วยงานใด ให้ความช่วยเหลือด้านคดีความ/กฎหมายได้บ้าง</p>

ประเด็น	แนวคำถาม
๔. สุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ทุกวันนี้ชีวิตมีความสุขดีไหม <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะหรือขัดแย้งกับใครอย่างรุนแรง จนส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ก่อนหน้านี้มีประวัติความเจ็บป่วยอะไรบ้าง <input type="checkbox"/> เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามีความเจ็บป่วยด้านจิตเวชหรือไม่ ถ้าเคย ป่วยด้วยโรคอะไร <input type="checkbox"/> เคยรับการรักษาไหม ผลการรักษาเป็นอย่างไร <input type="checkbox"/> เป็นคนเครียดง่ายไหม เวลาเครียดจัดการอย่างไร เคยต้องกินยาคลายเครียดไหม กินบ่อยแค่ไหน <input type="checkbox"/> ติดแอลกอฮอล์ไหม
๕. การใช้ยา/สารเสพติด	<input type="checkbox"/> เคยใช้ยา/สารเสพติดไหม ใช้ในกรณีใด ใช้บ่อยไหม <input type="checkbox"/> กรณีที่ใช้นอกเหนือจากกรณีทางการแพทย์ รู้สึกว่าเป็นปัญหาไหม <input type="checkbox"/> อยากเลิกยาไหม
๖. เรื่องที่กำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	<input type="checkbox"/> ขณะนี้มีปัญหาอะไรที่เร่งด่วน หรือหนักใจมากที่สุด ที่อยากบอกให้รู้ หรือต้องการความช่วยเหลือ
๗. ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจากเอชไอวี	<input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวอะไรบ้าง <input type="checkbox"/> รับการรักษาอยู่หรือไม่ ผลการรักษาเป็นอย่างไร <input type="checkbox"/> การเจ็บป่วยนี้ ต้องมีคนช่วยดูแลหรือไม่

แนวคำถามสำหรับการประเมินปัญหา

(Need assessment)

แนวคำถามในการประเมิน “เด็ก” (ถ้าเป็นเด็กเล็กให้สอบถามจากผู้ดูแล)

ประเด็น	แนวคำถาม
<p><b>๑. ภาวะสุขภาพ</b></p> <p>๑.๑ สุขภาพแรกเริ่ม</p> <p>๑.๒ ประเมิน adherence</p> <p>๑.๓ ปัญหาสุขภาพอื่นๆ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สุขภาพเป็นอย่างไร ตอนนี้มีอาการเจ็บป่วยอะไรบ้าง</li> <li>- เคยมีประวัติป่วยด้วยโรคฉวยโอกาสอะไรบ้าง</li> <li>- ถามเวลากินยาต้านไวรัสในรอบ ๓ วันที่ผ่านมา (ครบ/ไม่ครบ จำนวนมื้อที่กินเลยเวลาหรือลืมกิน)</li> <li>- มีอาการไม่สบาย เจ็บป่วยอื่นๆ หรือไม่ สังเกตมีไขมันย่ำที่หรือไม่</li> </ul>
<p><b>๒. พัฒนาการเด็ก</b> (เด็กเล็กดูจากสมุดสีชมพู เด็กโตประเมินเรื่องการเรียน)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รู้ว่าเด็กวัยนี้ทำอะไรได้บ้าง</li> <li>- เด็กมีพัฒนาการตามวัยหรือไม่</li> </ul>
<p><b>๓. ทักษะคติ ความเข้าใจต่อเรื่องความเจ็บป่วย/โรคและการรักษา</b> (ถ้าเป็นเด็กโตให้คุยกับเด็กโดยตรงผ่านเครื่องมือการประเมินการรับรู้เรื่องโรคและการรักษา, HIV NAT)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพราะอะไรเด็กจึงต้องมาหาหมอและกินยาเป็นประจำ</li> <li>- ผู้ดูแลเข้าใจเรื่องโรคและการรักษาว่าอย่างไร</li> </ul>
<p><b>๔. สุขภาพจิต</b> (อาจใช้ภาพลิงบนต้นไม้ช่วยในการสื่อสาร)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่บ้านสนุกไหม มีเพื่อนเล่นใหม่ ชอบเล่นกับใคร</li> <li>- เวลาไม่สบายใจทำอย่างไร ไม่สบายใจบ่อยไหม</li> </ul>
<p><b>๕. HIV disclosure</b> (กรณีที่เด็กถูกเปิดเผยผลเลือดแล้ว)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รู้สึกอย่างไรที่รู้ว่าตัวเองมีเชื้อเอชไอวี</li> <li>- รู้สึกอย่างไรต่อพ่อแม่</li> </ul>

ประเด็น	แนวคำถาม
<b>๖. การเรียน</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชอบไปโรงเรียนไหม เพื่อนๆ เป็นอย่างไร ชอบวิชาอะไร คะแนนเป็นอย่างไร เรียนทันเพื่อนไหม</li> </ul>
<b>๗. ปัญหาพฤติกรรมไม่พึงประสงค์/เสี่ยง</b> ๗.๑ พฤติกรรมไม่พึงประสงค์ (ถามผู้ดูแล) ๗.๒ ความเสี่ยงที่มีผลต่อการรับ และส่งเชื้อ เอชไอวี(วัยรุ่น) ๗.๓ ความเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กจัดการกับอารมณ์ตัวเองอย่างไรเวลาโกรธ</li> <li>- เด็กมีพฤติกรรมอะไรที่ผู้ดูแลเป็นห่วง</li> <li>- มีแฟนหรือยัง ถ้ามี มีเพศสัมพันธ์กันหรือยัง ป้องกันหรือเปล่า</li> <li>- กินเหล้า สูบบุหรี่หรือเปล่า ถ้าเสพบ่อยแค่ไหน</li> <li>- เด็กเล่นเกมหรือเปล่า เล่นวันละกี่ชั่วโมง</li> </ul>
<b>๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัวและชุมชน</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสัมพันธ์ของคนในบ้านเป็นอย่างไร เด็กในบ้านเล่นกันหรือไม่</li> <li>- เด็กสามารถเล่นกับเด็กอื่นๆ ในชุมชนได้หรือไม่ เข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในชุมชนได้หรือไม่ เด็กถูกล้อเลียนหรือไม่</li> <li>- เด็กสามารถเข้าศูนย์เด็กเล็กได้หรือไม่ (เด็กเล็ก)</li> </ul>
<b>๙. บ้าน/ที่อยู่อาศัยและสภาพเศรษฐกิจ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ยังอาศัยอยู่ที่เดิมหรือมีแผนจะย้ายที่อยู่หรือไม่</li> <li>- มีแนวโน้มจะไม่อยู่กับผู้ดูแลปัจจุบันหรือเปล่าในอนาคตอันใกล้</li> <li>- รายได้ในครอบครัวเพียงพอหรือไม่</li> </ul>
<b>๑๐. การเดินทาง</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บ้านอยู่ไหน มาโรงพยาบาลอย่างไร ลำบากหรือเปล่า ต้องการความช่วยเหลือเรื่องการเดินทางหรือไม่</li> </ul>

## ตัวอย่างแบบบันทึกผลการประเมินปัญหาและความต้องการในรอบ ๑ ปี

### แบบบันทึก

ผลการประเมิน need assessment ของผู้รับบริการ “หญิงมารดา” ในรอบ ๑ ปี

ประเด็นสำหรับประเมิน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓
	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ
<b>๑. ประเด็นเกี่ยวกับเอชไอวี</b> ๑.๑ การทำใจยอมรับกับผลเลือด	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง
๑.๒ การรับบริการด้านสุขภาพ	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง
๑.๓ การอยู่ร่วมกันกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง
<b>๒. ประเด็นเรื่องลูก/การดูแลเด็ก</b> ๒.๑ ความพร้อมในการตั้งครรรภ์	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง
๒.๒ การเป็นครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง
๒.๓ ความเข้าใจแนวทาง การตรวจ-รักษา สุขภาพเด็ก	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง	<input type="checkbox"/> หนึ่งเยี่ยม <input type="checkbox"/> หนึ่งเหลือใจ <input type="checkbox"/> หนึ่งแดง

ประเด็นสำหรับประเมิน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓
	ระดับของสีธง	ระดับของสีธง	ระดับของสีธง
๓. ประเด็นเรื่องความเป็นอยู่ ๓.๑ ด้านที่พักอาศัย, การย้ายถิ่น	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๓.๒ ด้านเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๓.๓ ด้านกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๔. ประเด็นเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย – คุมกำเนิด	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๕. ประเด็นเรื่องความสัมพันธ์กับคู่	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๖. ประเด็นเรื่องสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๗. ประเด็นเรื่องการใช้ยา/สารเสพติด	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๘. ประเด็นเรื่องกำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง

แบบบันทึก

ผลการประเมิน need assessment ของผู้รับบริการ “คู่ของหญิงมารดา” ในรายบุคคล

ประเด็นสำหรับประเมิน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓
	ระดับของสีธง	ระดับของสีธง	ระดับของสีธง
<b>๑. ประเด็นเกี่ยวกับเอชไอวี</b>			
๑.๑ การทำใจยอมรับกับผลเลือดของหญิงมารดา	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๑.๒ ความพร้อมในการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๑.๓ การเปิดเผยผลเลือดกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
<b>๒. ประเด็นเรื่องลูก/การดูแลเด็ก</b>			
๒.๑ ความพร้อมในการมีลูก	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๒.๒ ความเข้าใจแนวทางการตรวจ-รักษาสุขภาพเด็ก	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
<b>๓. ประเด็นเรื่องความเป็นอยู่</b>			
๓.๑ ด้านที่พักอาศัย, การย้ายถิ่น	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๓.๒ ด้านเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง
๓.๓ ด้านกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง	<input type="checkbox"/> ธงเขียว <input type="checkbox"/> ธงเหลือง <input type="checkbox"/> ธงแดง

ประเด็นสำหรับประเมิน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓
	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ
๔. ประเด็นเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย – คุมกำเนิด	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง
๕. ประเด็นเรื่องความสัมพันธ์กับคู่	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง
๖. ประเด็นเรื่องสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง
๗. ประเด็นเรื่องการใช้จ่าย/สารเสพติด	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง
๘. ประเด็นเรื่องกำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง
๙. ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจาก เอชไอวี	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง	<input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง <input type="checkbox"/> ระวัง

แบบบันทึก

ผลการประเมิน need assessment ของผู้รับบริการ “ผู้ดูแล” ในรอบ ๑ ปี

ประเด็นสำหรับประเมิน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓
	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ	ระดับของสิทธิ
๑. การทำใจยอมรับกับผลเลือดของหญิงมารดา	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๒. ความเข้าใจเรื่องการตรวจ-รักษาสุขภาพเด็ก	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๓. ประเด็นเรื่องความเป็นอยู่ ๓.๑ ด้านที่พักอาศัย, การย้ายถิ่น	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๓.๒ ด้านเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๓.๓ ด้านกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๔. ประเด็นเรื่องสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๕. ประเด็นเรื่องการใช้ยา/สารเสพติด	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๖. ประเด็นเรื่องกำลังเป็นปัญหาขณะนั้น	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง
๗. ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่นอกเหนือจากเอชไอวี	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง	<input type="checkbox"/> ingsเขี้ยว <input type="checkbox"/> ingsเหลืออง <input type="checkbox"/> ingsแดง

แบบบันทึกการประเมินผลสถานการณ์ปัญหาเด็กเมื่อแรกรับและต่อเนื่อง

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด.....

ID number ..... HN .....

ผู้ประเมิน ..... หน่วยบริการ.....

วันที่ประเมินแรกรับ.....

ประเด็นประเมิน	ครั้งที่ ๑ วันที่		ครั้งที่ ๒ วันที่		ครั้งที่ ๓ วันที่		ครั้งที่ ๔ วันที่	
	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)
<b>๑. ภาวะสุขภาพ</b> ๑.๑ ภาวะสุขภาพแรกรับ (ประเมินครั้งเดียว) <ul style="list-style-type: none"> <li>• ไม่มีอาการเจ็บป่วย</li> <li>• ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส</li> <li>• ถึงเกณฑ์รับยาต้านไวรัส</li> </ul> ๑.๒ ผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัส <ul style="list-style-type: none"> <li>• การรักษาได้ผลดี</li> <li>• การรักษาเริ่มล้มเหลว</li> </ul> ๑.๓ ปัญหาสุขภาพอื่นๆ <ul style="list-style-type: none"> <li>• Metabolic disease จากยาต้านฯ เช่น เบาหวาน</li> <li>• อื่นๆ เช่น สุขภาพช่องปาก</li> </ul>								
<b>๒. พัฒนาการ</b> ๒.๑ พัฒนาการตามวัย ๒.๒ พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้านล่าช้า								

ประเด็นประเมิน	ครั้งที่ ๑ วันที่		ครั้งที่ ๒ วันที่		ครั้งที่ ๓ วันที่		ครั้งที่ ๔ วันที่	
	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)
<p><b>๓. ทักษะคติ ความเข้าใจ</b> ต่อเรื่องความเจ็บป่วย (การติดเชื้อ) และการ รักษา (เด็กเล็กประเมิน ผู้ดูแล เด็กโตประเมินเด็ก โดยตรง)</p> <p>๓.๑ เด็กและผู้ดูแลเข้าใจ ว่าเอดส์รักษาได้ เด็ก เติบโตได้และอยู่ร่วม กันได้</p> <p>๓.๒ เด็กไม่เคยได้รับการ สื่อสารเรื่องความเจ็บ ป่วยใดๆ มาก่อนหรือ ผู้ดูแลเคยสื่อสารแต่ โกหกเด็กว่าป่วยเป็น โรคอื่น</p> <p>๓.๓ เด็กและผู้ดูแลยังมี ทัศนคติที่เป็นลบต่อ การติดเชื้อเอชไอวี</p>								
<p><b>๔. สุขภาพจิต</b></p> <p>๔.๑ เด็กได้รับความเอาใจ ใส่จากผู้ดูแล ร่าเริง มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับ ผู้ดูแลและคนรอบตัว</p> <p>๔.๒ เด็กมีปัญหาในการมี ปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น มีพฤติกรรมที่ไม่พึง ประสงค์ เช่น ชน มากผิดปกติ ก้าวร้าว ทำร้ายผู้อื่น แยกตัว</p>								
<p><b>๕. เมื่อรับรู้ผลเลือด HIV ของ ตนเอง (HIV disclosure)</b></p> <p>๕.๑ เด็กยังดำเนินชีวิตตาม ปกติ (กินได้ นอน หลับ มีปฏิสัมพันธ์กับ คนรอบข้างเหมือนเดิม)</p>								

ประเด็นประเมิน	ครั้งที่ ๑ วันที่		ครั้งที่ ๒ วันที่		ครั้งที่ ๓ วันที่		ครั้งที่ ๔ วันที่	
	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)
๕.๒ เด็กมีปัญหา เช่น ซึมเศร้า แยกตัว โกรธพ่อแม่ ทำร้าย ตัวเอง หยุดกินยา								
๖. การเรียน ๖.๑ ไปโรงเรียนตามปกติ ไม่มีปัญหาการเรียน ๖.๒ ไม่อยากไปโรงเรียน/ ขาดเรียน/หยุดเรียน กลางคัน ผลการเรียน ตกต่ำ สอบตกบาง วิชาหรือหลายวิชา								
๗. ปัญหาพฤติกรรมไม่พึง ประสงค์และความเสี่ยง ๗.๑ เด็กไม่มีพฤติกรรม ไม่พึงประสงค์ อยู่กับ ผู้ดูแลที่เอาใจใส่ มีการสื่อสารใน ครอบครัว อยู่ใน ครอบครัวที่ไม่มีความ รุนแรง ๗.๒ เด็กมีพฤติกรรม ไม่พึงประสงค์ เช่น ก้าวร้าว ลักขโมย ติดเกม ๗.๓ เด็กมีพฤติกรรมเสี่ยง ที่ส่งผลต่อสุขภาพ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● การใช้สารเสพติด เหล้า บุหรี่ ยาบ้า</li> <li>● เพศสัมพันธ์โดย ไม่ป้องกัน มีโรค ติดต่อทางเพศ สัมพันธ์</li> <li>● ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</li> </ul>								

ประเด็นประเมิน	ครั้งที่ ๑ วันที่		ครั้งที่ ๒ วันที่		ครั้งที่ ๓ วันที่		ครั้งที่ ๔ วันที่	
	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)	(เป็น ปัญหา)	(ไม่เป็น ปัญหา)
<p><b>๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัว และชุมชน</b></p> <p>๘.๑ เด็กอยู่ในครอบครัว และชุมชนได้อย่าง ปกติ ไม่มีการรังเกียจ แบ่งแยก เด็กไม่รู้ สึกว่าถูกแบ่งแยก ถูกเลือกปฏิบัติ</p> <p>๘.๒ มีการแบ่งแยก รังเกียจ เด็กในการใช้ชีวิต ภายในบ้านและนอก บ้านทั้งทางตรงและ ทางอ้อม</p>								
<p><b>๙. บ้านและที่อยู่อาศัย</b></p> <p>๙.๑ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลัก แหล่งแน่นอน</p> <p>๙.๒ มีแนวโน้มจะย้ายที่อยู่ ตามผู้ดูแลหรือถูกส่ง ไปอยู่ที่อื่น</p> <p>๙.๓ มีแนวโน้มจะไม่อยู่กับ ผู้ดูแล เช่น ทะเลาะ กับผู้ดูแล หนีออกจากบ้าน หรือเร่ร่อน</p>								
<p><b>๑๐. การเดินทางมารับบริการ</b></p> <p>๑๐.๑ สามารถมารับ บริการได้ โดย ไม่ต้องการความ ช่วยเหลือ</p> <p>๑๐.๒ ต้องการความ ช่วยเหลือในการ เดินทางมารับ บริการเพราะบ้าน ไกล ไม่มีบริการ รถประจำทางหรือ มีจำกัดมาก ไม่มี รถส่วนตัว</p>								

## ตัวอย่างแบบฟอร์มการส่งต่อ/เชื่อมบริการ

เครื่องมือช่วยในการให้การปรึกษา: แบบฟอร์มการส่งต่อ

### แบบฟอร์มการส่งต่อ

ถึง หน่วยงานที่รับการส่งต่อ:

ผู้รับบริการรายนี้ได้ลงลายมือชื่อในแบบแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล เพื่ออนุญาตให้ใช้ข้อมูลที่เป็นความลับได้ โปรดส่งข้อมูลเกี่ยวกับผลของการส่งต่อกลับมาให้กับทางหน่วยงานที่ส่งต่อด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ได้แนบรายละเอียดบันทึกของผู้รับบริการ และผลการประเมินมาด้วย  ใช่  ไม่ใช่

ไม่ได้แนบเอกสารมา กรุณาแจ้งถ้าต้องการเอกสารเพิ่มเติม  ใช่  ไม่ใช่

รหัสผู้รับบริการ:

วันที่ทำการส่งต่อ: \_ / \_ / \_

ชื่อและที่อยู่ของผู้รับบริการ (ถ้าต้องการและผู้รับบริการยินยอมแล้ว):

ส่งถึง (เจ้าหน้าที่ที่รับการส่งต่อ):

ที่อยู่ของหน่วยงานที่รับการส่งต่อ/ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ:

โทรศัพท์:

โปรดส่งผลตีบทนำจากการส่งต่อกลับไป (ที่อยู่ของผู้ให้การปรึกษาที่ส่งตัวและ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ):

ความช่วยเหลือที่ผู้รับบริการต้องการ:

- การประเมินและการรักษาทางการแพทย์เกี่ยวกับเอชไอวี
- การประเมินและการรักษาทางการแพทย์เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การประเมินและการรักษาวัณโรค
- การแนะนำการวางแผนครอบครัว หรือการคุมกำเนิด
- การดูแลระยะตั้งครรรภ์ หรือระยะหลังคลอด (ให้วงกลมรอบวิธีที่ใช้)
- การประเมินทางด้านจิตใจหรือการรักษาทางจิตเวช
- การให้การปรึกษาหรือการบำบัดด้านยาเสพติด/แอลกอฮอล์
- ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการ (เช่น เรื่องที่อยู่อาศัย การเงิน การศึกษาของบุตร ฯลฯ)
- ด้านกฎหมาย
- อื่นๆ (โปรดระบุ):

สรุปข้อมูลประวัติผู้ป่วย:

ได้แนบรายละเอียดบันทึกของผู้รับบริการ และผลการประเมินมาด้วย  ใช่  ไม่ใช่

ยังไม่ได้แนบเอกสารมาด้วย เอกสารดังกล่าวจักส่งให้ต่อไปเมื่อร้องขอ  ใช่  ไม่ใช่

ชื่อผู้ให้การปรึกษา

ลายมือชื่อ

วันที่

## ตัวอย่างแบบบันทึกแผนการจัดบริการ (Service plan development)

### แผนการจัดบริการ Service plan development

ชื่อผู้รับบริการ .....

ทำอะไร	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เป้าหมายร่วมกัน	เมื่อไหร่ Timeline	ทำอย่างไร	โดยใคร	ผลที่ได้
๑. ประเด็น ข้อมูลสนับสนุน.....						
๒. ประเด็น ข้อมูลสนับสนุน.....						
๓. ประเด็น ข้อมูลสนับสนุน.....						

## ตัวอย่างผังการดำเนินงาน (Flow chart) และแผนพัฒนาระบบ case management จากพื้นที่

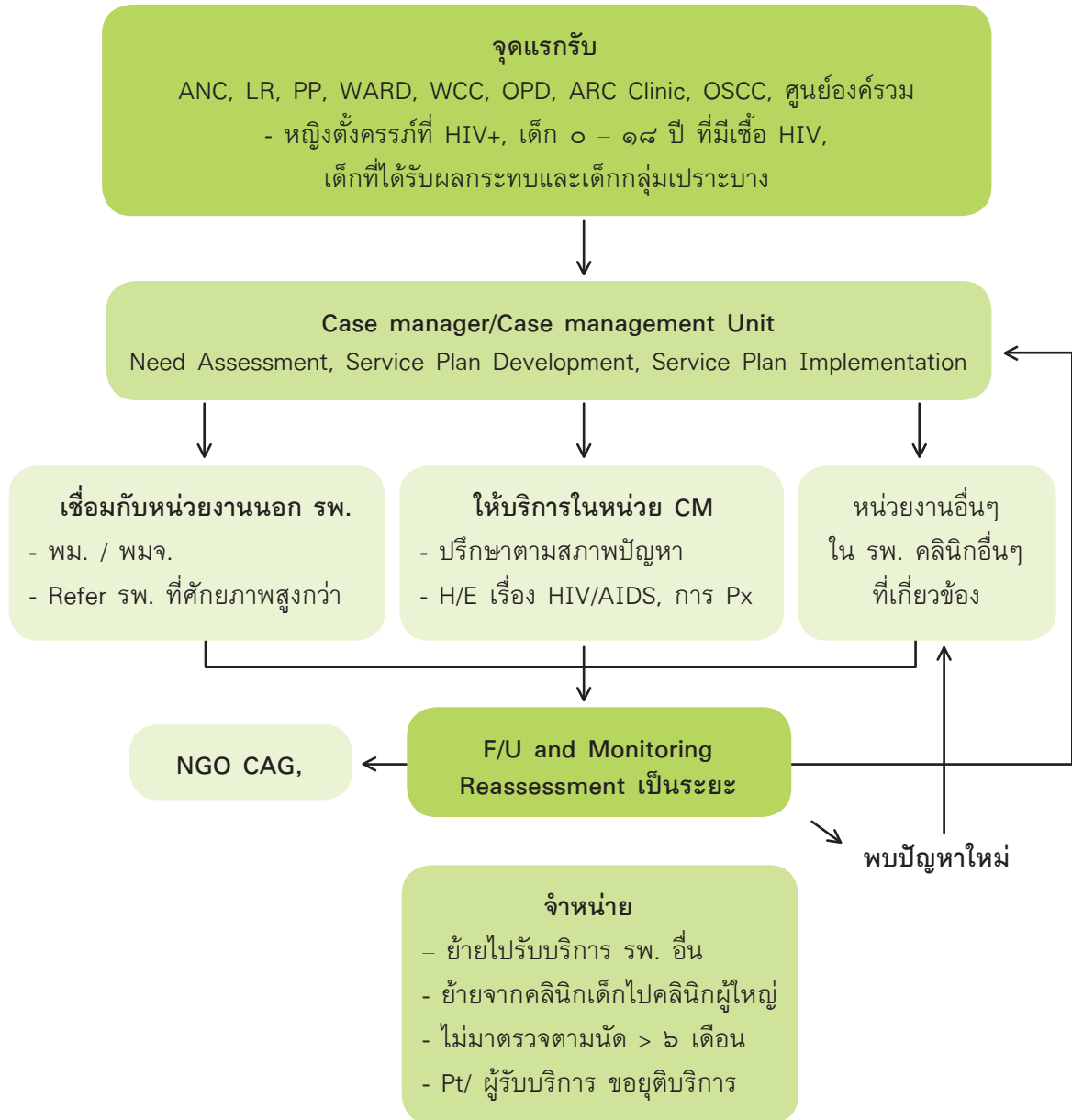
### ๑) หลังอบรมครั้งนี้แล้ว สสจ. จะดำเนินการต่อไปนี

๑. ชี้แจงการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการ MCH Board จังหวัด (๓ ครั้ง/ปี)
๒. ประสานงานการดำเนินงานระหว่างพื้นที่กับภาคีเครือข่าย
๓. นิเทศติดตามการดำเนินงานร่วมกับการนิเทศงานปกติของจังหวัด (๒ ครั้ง/แห่ง/ปี)

### ๒) หลังอบรมครั้งนี้แล้วระดับโรงพยาบาลจะดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. นำเสนอข้อมูลโครงการ CHILDLIFE แก่ผู้บริหารทั้ง รพช. และ สสอ. (คปสอ./กรรมการบริหาร รพ.)
๒. ประชุมคณะกรรมการ MCH (ระดับอำเภอ), คณะกรรมการการดูแลผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS (คณะทำงาน: แพทย์, เภสัชกร, พยาบาลจิตเวช, นักจิตวิทยา, พยาบาล HHC, พยาบาล ANC, พยาบาลห้องคลอด, พยาบาล WCC, พยาบาลคลินิก ARV, นักโภชนาการ, แกนนำศูนย์องค์รวม)
  - เพื่อทำความเข้าใจ + ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
  - เพื่อร่วมจัดทำแผนการดำเนินงาน + แผนการจัดตั้ง CMU
๓. ดำเนินงานตามแผน :
  - จัดอบรม / KM เรื่อง CM, CMU / Couple Counseling ฯลฯ

## ฟังก์ชันดำเนินงาน Case Management



## แหล่งข้อมูลด้านวิชาการที่เกี่ยวข้อง

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

<http://hp.anamai.moph.go.th>

สถาบันราชานุกูล

[www.rajanakul.com](http://www.rajanakul.com)

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่

[www.thaichilddevelopment.com](http://www.thaichilddevelopment.com)

ข้อมูลแนวทางการตรวจวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์  
สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

[www.aidsthai.org](http://www.aidsthai.org)

[www.cqihiv.com](http://www.cqihiv.com)

ข้อมูลการลดการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

<http://hp.anamai.moph.go.th>

ข้อมูลด้านสุขภาพจิต

[www.dmh.go.th](http://www.dmh.go.th)

ประสบการณ์การทำงานด้านเอดส์ของ NGO

กลุ่มเราเข้าใจ

[www.thaipositivekids.com](http://www.thaipositivekids.com)

[www.ourlivelyteen.com](http://www.ourlivelyteen.com)

รายชื่อหน่วยงานพันธมิตรร่วมให้บริการ (เครือข่ายส่งต่อ)  
สำหรับงานบริการปรึกษา/ดูแลผู้หญิงและเด็ก  
ในกลุ่มเป้าหมายของโครงการ CHILDLIFE

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>กลุ่มคนอารมณ์ดี</b> มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย สำนักงานควบคุมโรคที่ ๑ กรุงเทพมหานคร ๒๔/๕๖ แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ ๑๐๒๒๐</p>	<p>๐๘-๗๖๗๕-๑๔๑๐ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เรื่องเอชไอวี/เอดส์</li> <li>• บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเอดส์</li> <li>• พบกลุ่ม</li> <li>• สงเคราะห์ปัจจัยที่จำเป็น</li> </ul>
<p><b>กลุ่มชีวิตใหม่เกิดสิน</b> โรงพยาบาลเกิดสิน ถ.สีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐</p>	<p>๐๘-๙๑๐๘-๙๙๔๙ อังคาร-พุธ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ช่วงเช้า บริการพบกลุ่ม ช่วงบ่าย บริการพบแพทย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการให้การปรึกษาด้านเอชไอวี/เอดส์</li> <li>• บริการพบปะกลุ่มระหว่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</li> </ul>
<p><b>กลุ่มฟ้าใหม่</b> โรงพยาบาลหนองจอก ๒๕/๒ หมู่ ๑ ถ.เลียบคลองสีบสาม เขตหนองจอก กรุงเทพฯ ๑๐๕๓๐</p>	<p>๐๘-๕๑๗๒-๗๐๓๓ ทุกวัน ๙.๐๐-๒๑.๐๐ น.</p>	<p>บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</p>
<p><b>กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b> <b>สำนักโรคเอดส์ วัณโรค</b> <b>และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b> ๑๘๙ ถ.สาทรใต้ เขตสาทร แขวงสาทร กรุงเทพฯ ๑๐๑๒๐</p>	<p>๐-๒๒๘๖-๐๔๓๑ ต่อ ๔๑ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<p>บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</p>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>กลุ่มสิรินธรร่วมใจ โรงพยาบาลสิรินธร แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ ๑๐๒๕๐</p>	<p>๐๘-๙๕๐๗-๕๓๘๕ ๒๔ ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ ในด้านสุขภาพและสังคมแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>• ตรวจ วินิจฉัย และรักษา ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทุกวันอังคาร (คลินิก ARV)</li> <li>• ตรวจภายใน เจาะเลือดหาเชื้อเอชไอวี และตรวจหาเชื้อกามโรค (อังคาร – พฤหัสบดี เวลา ๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.)</li> <li>• บริการด้านคุมกำเนิด ทั้งฝังเข็ม ทำหมัน และให้ยาคุมกำเนิด วัน-เวลา ราชการ</li> <li>• บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย</li> <li>• ให้ความช่วยเหลือด้านการเงิน เช่น ค่าเดินทาง (เงินได้จากการบริจาค ของคนในกลุ่มกันเอง)</li> </ul>
<p>กองควบคุมโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ๑๒๔/๑๖ ถ.กรุงธนบุรี แขวงบางลำภูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐</p>	<p>๐-๒๘๖๐-๘๗๕๑-๖ ต่อ ๔๐๐, ๔๐๑, ๔๐๓, ๕๐๑ จันทร์-ศุกร์ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้การปรึกษาเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทางโทรศัพท์และรายบุคคล</li> <li>• เผยแพร่สื่อ เอกสาร แผ่นพับ โปสเตอร์ ในการประชาสัมพันธ์ ข้อมูลความรู้เรื่องเอชไอวี/เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่หน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่กรุงเทพฯ</li> <li>• สนับสนุนถุงยางอนามัยแก่หน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่กรุงเทพฯ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>คลินิกกำลังใจ โรงพยาบาลเลิดสิน ถ.สีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐</p>	<p>๐-๒๓๕๓-๙๙๕๓ จันทร์ ๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. อังคาร ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. พฤหัสบดี ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และให้ยาตามสิทธิประกันสังคมและสิทธิประกันสุขภาพ</li> <li>● ให้ยากับผู้ติดเชื้อเอชไอวีตามโครงการการให้บริการยาต้านไวรัสสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย (NAPHA Extension)</li> <li>● บริการรับฝากครรภ์สำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีร่วมกับคลินิกกำลังใจ และให้ยาในกรณีป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>คลินิกนิรนาม สภากาชาดไทย                      ๑๘๗๓ ถ.พระราม ๔                      แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน                      กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐</p>	<p>๐-๒๒๕๖-๔๑๐๗-๙                      ต่อ ๒๐๐                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้บริการปรึกษาเรื่องเอดส์</li> <li>● ให้การปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเลือดและการตรวจนับจำนวนเม็ดเลือดขาวซีดี4 (CD4) /ตรวจปริมาณเชื้อไวรัสในเลือด (Viral Load)</li> <li>● บริการตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> <li>● ตรวจมะเร็งปากมดลูกและทวารหนัก</li> <li>● คลินิกสุขภาพชายรักชาย</li> <li>● คลินิกยาต้านไวรัส และดูแลสุขภาพต่อเนื่องขณะรับยาแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>● บริการการตั้งครรภ์สำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี (Sperm washing)</li> <li>● ตรวจวัณโรคแฝง (Latent T.B.) โดยตรวจทางผิวหนัง (T.B. skin test)</li> <li>● ตรวจร่างกายประจำปี</li> <li>● ฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบซี</li> <li>● คลินิกโรคผิวหนัง เปิดบริการวันพฤหัสบดีแรกของเดือน เวลา ๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.</li> </ul>
<p>ชมรมทางสายใหม่                      ๑๗๐/๔ หมู่ ๒ ซ.ธารา ๔                      แขวงคลองถนน เขตสายไหม                      กรุงเทพฯ ๑๐๒๒๐</p>	<p>๐๘-๗๐๘๓-๒๐๖๙                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ในเรื่องเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์</li> <li>● เยี่ยมบ้านผู้ป่วย/ครอบครัวผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>● ประสานงานส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ชมรมเพื่อนวันพุธ ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ๑๐๔ อาคาร ๒ ชั้น ๑ ถ.ราชดำริ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐</p>	<p>๐-๒๒๕๓-๒๖๖๖, ๐-๒๒๕๕-๗๘๙๓ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทางโทรศัพท์</li> <li>● ให้การปรึกษารายบุคคล กลุ่ม และครอบครัว เกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่ชมรมเพื่อนวันพุธ</li> <li>● พบปะกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพและให้กำลังใจซึ่งกันและกัน (ทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ)</li> <li>● ประสานงานและส่งต่อผู้ป่วย</li> <li>● บริการเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่บ้านและโรงพยาบาล</li> <li>● บริการให้ความรู้นอกสถานที่ เช่น โรงภาพยนตร์ ชั้น ๒, ตลาดนัด</li> <li>● บรรยายให้ความรู้โดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเกี่ยวกับเรื่องความรู้ความก้าวหน้าในการรักษาเอชไอวี/เอดส์ โรคแทรกซ้อน อาหารและโภชนาการ เป็นต้น</li> <li>● ฝึกและพัฒนาทักษะด้านอาชีพ ให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ เพื่อให้สามารถช่วยเหลือตัวเองและครอบครัว</li> <li>● อบรมสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องเอชไอวี/เอดส์ และสร้างความรู้ความเข้าใจในการอยู่ร่วมกัน ให้กับองค์กรภาครัฐและเอกชน</li> <li>● ส่งต่อความช่วยเหลือจากองค์กรภาครัฐและเอกชน เช่น ด้านสิทธิ การมีงานทำ</li> <li>● สงเคราะห์เครื่องอุปโภคบริโภค</li> <li>● เป็นแหล่งข้อมูลข่าวสาร และเป็นต้นแบบชมรมผู้ติดเชื้อแห่งแรกของประเทศไทยในการศึกษาดูงานจากองค์กรทั้งในและต่างประเทศ</li> <li>● รับปรึกษากรณีผู้ป่วยเอดส์ (ต่างด้าวหรือผู้ไม่มีเลข ๑๓ หลัก) ที่จำเป็นต้องรับยาต้านไวรัส</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ชมรมรากหญ้าฟ้าใส โรงพยาบาลลาดกระบัง ๒ ซ.ลาดกระบัง ๑๕ เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ ๑๐๕๒๐</p>	<p>๐-๒๓๒๖-๙๙๙๕ ต่อ ๒๕๔, ๒๕๘ ๐-๒๓๒๖-๗๗๑๑ ต่อ ๒๕๔, ๒๕๘ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาผู้ที่รับยาต้านไวรัส ทุกวัน อังคาร</li> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์แบบรายบุคคล และทางโทรศัพท์</li> <li>● บริการเยี่ยมบ้าน และผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาล</li> <li>● บริการพบปะกลุ่มประจำเดือน ทุกวันอังคารแรกของเดือน</li> <li>● กิจกรรมอาชีพเสริม ผลิตและจำหน่าย การบูรหอมทั้งปลีกและส่ง</li> <li>● ประสานงานและส่งต่อหน่วยงานอื่น</li> </ul>
<p>เดอะพอส โฮมเซ็นเตอร์ (The Poz Home Center) ๓๘ ซ.อุดมสุข ๑๓ ถ.สุขุมวิท ๑๐๓ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐  อีเมล spaek@thepoz.org</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์แบบรายบุคคลแบบคู่และครอบครัว เกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ และความหลากหลายทางเพศ</li> <li>● บริการสถานที่พักชั่วคราว ไม่เกิน ๓ วัน กรณีเดินทางจากต่างจังหวัดเพื่อกิจธุระหรือพบแพทย์</li> <li>● จัดฝึกอบรมหลักสูตรการกินยาอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม</li> <li>● กิจกรรมสายสัมพันธ์ฉันครอบครัว (กลุ่มย่อย) วันเสาร์สุดท้ายของเดือน (เดือนเว้นเดือน)</li> <li>● กิจกรรมสามหัวใจ พาเพื่อนไปพบแพทย์</li> <li>● เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและครอบครัว</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>ฟิวเจอร์ กรุ๊ป</b> (Future Group) ๕๐/๓๐๔ หมู่บ้าน พนาสนธิ์วิลล่า ๒ แขวงทรายกองดิน เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๕๑๐</p> <p>อีเมล Futuregroup. minburi@gmail.com</p>	<p>๐-๒๙๑๔-๖๔๗๙ ๐๘-๙๑๑๘-๔๕๗๒ ๐๘-๕๑๖๐-๑๐๗๐ ทุกวัน ๑๐.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์ทางโทรศัพท์</li> <li>● ประสานงาน และส่งต่อหน่วยงานอื่น</li> <li>● บริการที่พักชั่วคราวสำหรับผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาพบแพทย์ หรือผู้ประสบปัญหาด้านที่อยู่อาศัยไม่เกิน ๑๕ วัน โดยต้องมีหนังสือส่งตัว หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน จอที่พิกลวงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน</li> <li>● บริการพบปะเชิงสนับสนุนการในกลุ่มผู้ติดเชื้อ</li> <li>● สงเคราะห์เงินค่ากิจกรรมศพ ทุนการศึกษา ทุนประกอบอาชีพ</li> <li>● บริการนำส่งผู้ป่วยที่โรงพยาบาลให้ฟรี สำหรับผู้ที่ญาติไปส่งไม่ได้ หรือฉุกเฉิน</li> <li>● ส่งเสริมและสนับสนุนให้กับกลุ่ม/ชมรม/องค์กรต่างๆ ที่ทำงานด้านเอดส์</li> </ul>
<p><b>สมาคมพัฒนาอนามัย</b> <b>แห่งประเทศไทย</b> (ส.พ.อ.ท.) ๔๑/๙ หมู่บ้านธาริณี-ปิ่นเกล้า ถ.บรมราชชนนี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐</p>	<p>๐-๒๙๘๐-๗๐๘๔-๕ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● อบรมแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับนานาชาติ ในเรื่อง Adolescent Reproduction Health (ARH) Counseling Skills-Building</li> <li>● พัฒนาอาสาสมัครโดยให้การศึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ในกลุ่มเยาวชน และประชาชนทั่วไป</li> <li>● พัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อมในชุมชน</li> <li>● ให้การศึกษาด้านเอชไอวี/เอดส์แก่เยาวชนนอกโรงเรียน ตลอดจนพนักงาน/คนงานในสถานประกอบการและประชาชนทั่วไป</li> <li>● ให้การศึกษาเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีของพนักงานขับรถสิบล้อ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>มูลนิธิกลุ่มแสงเทียน ๕๔๗ วัดบางไผ่ไก่ ช.วิทยาลัยครู บ้านสมเด็จฯ แขวงหิรัญรูจี เขตธนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐</p>	<p>๐-๒๔๖๕-๖๑๖๕ ๐-๒๔๖๖-๘๓๕๔ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ฝึกอบรมเด็กและเยาวชนเกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด และเอชไอวี</li> <li>• เลี้ยงดูและให้การศึกษาแก่เด็กที่ต้องการโอกาส</li> <li>• อบรมธรรมชาติให้แก่เด็กและเยาวชนวันเสาร์-อาทิตย์</li> <li>• ให้บริการบ้านพักเด็กกำพร้าในต่างจังหวัด</li> </ul>
<p>มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ (AIDS ACCESS Foundation) ๔๘/๒๘๒ โครงการเซ็นเตอร์เพลส รามคำแหง ๑๐๔ ถ.รามคำแหง (สุขาภิบาล ๓) แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ ๑๐๒๔๐ www.aidsaccess.com</p>	<p>สายด่วน ๑๖๖๓ ทุกวัน ๑๐.๐๐-๒๐.๐๐ น.  ๐-๒๓๓๒-๒๒๒๒</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์กับผู้ที่มีความกังวลเรื่องเอดส์ เช่น ผู้ติดเชื้อเอชไอวี, ผู้ป่วยเอชไอวี/เอดส์ และครอบครัว, ผู้ใช้สารเสพติด, ผู้ที่มีความสัมพันธ์กับเพศเดียวกันและผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศ ทั้งทางโทรศัพท์และตัวต่อตัวที่สำนักงาน</li> <li>• บริการเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน และที่โรงพยาบาล</li> </ul>
<p>มูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิ ด้านเอดส์ ๑๓๓/๒๓๕ หมู่บ้านรื่นฤดี ๓ ถ.หทัยราษฎร์ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๕๑๐ www.farthai.org</p>	<p>๐-๒๑๗๑-๕๑๓๕-๖ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ด้านสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวกับสุขภาพ เอชไอวี/เอดส์ ระบบบริการสุขภาพ</li> <li>• ให้การปรึกษาด้านสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวกับแรงงาน เช่น แรงงานทั่วไป แรงงานข้ามชาติ</li> <li>• ให้การปรึกษาด้านกฎหมายและการช่วยเหลือทางกฎหมายด้านเอชไอวี/เอดส์</li> <li>• บริการช่วยเหลือส่งต่อผู้ที่รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>มูลนิธิดวงประทีป</b>                      ๓๔ ลีด ๖ ถ.อาจณรงค์                      เขตคลองเตย กรุงเทพฯ                      ๑๐๑๑๐                      www.dpf.or.th</p>	<p>๐-๒๖๗๑-๔๐๔๕-๘                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาแนะนำการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ และบุคคลทั่วไป</li> <li>● อบรมให้ความรู้เรื่องเอชไอวี</li> <li>● สงเคราะห์นมเด็กติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>● เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเอดส์และส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
<p><b>มูลนิธิส่งเสริมการพัฒนาบุคคล (ศูนย์เมอร์ซี่)</b>                      ๑๐๐/๑๑                      ถ.ดำรงลัทธิพิพัฒน์                      แขวงคลองเตย                      เขตคลองเตย กรุงเทพฯ                      ๑๐๑๑๐                      www.mercycentre.org</p>	<p>๐-๒๖๗๒-๔๖๖๕                      ๐-๒๖๗๑-๗๑๘๔                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น.                        ๐๘-๘๘๑-๔๖๗๙</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องเอชไอวี/เอดส์ทางโทรศัพท์</li> <li>● บริการพบปะกลุ่ม</li> <li>● บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเอดส์</li> <li>● สงเคราะห์ทุนการศึกษาแก่เด็กด้อยโอกาส</li> <li>● สงเคราะห์ทุนประกอบอาชีพ</li> <li>● ให้ความช่วยเหลือเกี่ยวกับสิทธิเด็กในชุมชนทั่วกรุงเทพฯ</li> </ul>
<p><b>โรงพยาบาล                      บำราศนราดรุร                      สถาบันบำราศนราดรุร</b>                      ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ                      อ.เมือง จ.นนทบุรี                      ๑๑๐๐๐</p>	<p>๐-๒๕๙๐-๓๗๓๗                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</li> </ul>
<p><b>ศูนย์สาธิตบริการ                      หน่วยงานโรคและเอดส์                      บางเขน</b>                      ๒๔/๕๖ หมู่ ๓                      ถ.พหลโยธิน                      แขวงอนุสาวรีย์                      เขตบางเขน กรุงเทพฯ                      ๑๐๒๒๐</p>	<p>๐-๒๕๒๑-๐๘๑๙                      ๐-๒๙๗๒-๙๖๐๖-๙                      ต่อ ๓๐                      จันทร์-ศุกร์                      ๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>สมาคมแนวร่วมภาค ธุรกิจไทยต้านภัยเอดส์ ๓๕๑/๒๕ หมู่บ้านพระราม ๙ วิลล์ ถ.พระราม ๙ ช.๑๑ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ www.tbca.or.th www.asothailand.com</p>	<p>๐-๒๗๑๖-๘๗๕๐-๗ จันทร์-ศุกร์ ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการฝึกอบรมระดับมาตรฐานสำหรับพนักงานทุกระดับ และผู้บริหาร ได้แก่ หลักสูตรสำหรับผู้บริการ หลักสูตรการให้คำปรึกษา หลักสูตรพัฒนาแกนนำเรื่องเอดส์ และหลักสูตรสำหรับพนักงานทั่วไป ซึ่งจะช่วยให้สถานประกอบการมีศักยภาพและความสามารถในการบริหารจัดการเรื่องเอชไอวี/เอดส์</li> <li>• ให้การปรึกษาแก่ผู้บริหารในการจัดทำนโยบายเอดส์ แผนงานและแนวปฏิบัติในการดูแลช่วยเหลือพนักงานที่ติดเชื้อ</li> <li>• จัดทำโครงการในชุมชน เพื่อให้ความช่วยเหลือสนับสนุนการรวมกลุ่มพบบปะกันของผู้ติดเชื้อบริการเยี่ยมบ้าน ให้คำปรึกษาแนะนำ และช่วยเหลือผู้ติดเชื้อและครอบครัว</li> <li>• รณรงค์เชิงนโยบาย โดยส่งเสริมการระดมสรรพกำลังจากภาคธุรกิจร่วมสร้างความตระหนัก และพัฒนากลยุทธ์ในการบริหารจัดการกับปัญหาเอดส์</li> <li>• บริการเอกสารสิ่งพิมพ์ด้านการบริหารจัดการด้านเอดส์ในสถานประกอบการ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ออเด้นเฮ้าส์                      ๔๒ ซ.จรัญสนิทวงศ์                      ๕๗/๒ ถ.จรัญสนิทวงศ์                      แขวงบางบำหรุ                      เขตบางพลัด                      กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐</p> <p>อีเมล                      Alden@truemail.co.th</p>	<p>๐-๒๔๓๕-๗๒๘๘๗                      จันทร์-ศุกร์                      ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาด้านเอชไอวี/เอดส์ และยาเสพติด ทางโทรศัพท์</li> <li>● ส่งต่อหน่วยบริการตามความเหมาะสม</li> <li>● บริการบ้านพักชั่วคราวสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ (สามารถช่วยเหลือตัวเองได้)</li> <li>● อบรมเรื่องเอชไอวี/เอดส์ และยาเสพติด</li> <li>● ติดตามผลของสมาชิกที่ออกสู่สังคม</li> <li>● พบสมาชิกกลุ่ม เก้า-ใหม่ ประจำเดือน</li> <li>● บริการบ้านพักชั่วคราว สำหรับคนพ้นโทษที่ยังไม่มีที่พัก</li> <li>● รณรงค์ป้องกันและให้ความรู้เรื่องเอชไอวีกับนักโทษในเรือนจำและศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน</li> <li>● แนะนำให้ความรู้ในเรื่องการหยุดใช้ยาเสพติดด้วยตนเอง (HARM REDUCTION) กับนักโทษในเรือนจำและศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน</li> <li>● บริการให้ความรู้และคำปรึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับไวรัสซี</li> <li>● ให้ความรู้เรื่องเอชไอวีกับครอบครัวและชุมชนของผู้ติดเชื้อตลอดจนการปรับเปลี่ยนทัศนคติของคนในชุมชนนั้นๆ</li> </ul>
<p>สถาบันสุขภาพเด็ก                      แห่งชาติมหาราชินี                      ถ.ราชวิถี เขตราชเทวี                      กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐                      (โรงพยาบาลเด็ก)</p>	<p>๐-๒๓๕๔-๘๔๑๕                      ๐-๒๓๕๔-๘๔๓๙</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับสุขภาพเด็กทั่วไปและเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ ๙๕ หมู่ ๘ ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐</p> <p>อีเมล nongswtu@hotmail.com</p>	<p>๐-๒๙๒๖-๙๙๓๕ ๐-๒๙๒๖-๙๙๓๓ ๐-๒๙๒๖-๙๙๙๒ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องท้องไม่พร้อม แบบรายบุคคล/ทางโทรศัพท์/เว็บไซต์</li> <li>● ให้คำปรึกษาเรื่องการมีประจำเดือน ไม่ปกติและการตั้งครรภ์/รับปรึกษา วางแผนครอบครัว ความรู้เรื่อง สุขภาพทางเพศ</li> </ul>
<p>ชมรมเครือข่ายครอบครัว เลี้ยงเดี่ยว มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว ๑๙๒ ซ.๘ ถ.เทศบาลนิมิตเหนือ ประชานิเวศน์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ www.thaisingleparent.com</p>	<p>๐-๒๙๕๔-๒๓๔๖-๗ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อมทางโทรศัพท์/เว็บไซต์</li> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว การหย่าร้าง</li> <li>● ให้คำปรึกษาเรื่องเด็กพิเศษ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>คลินิกของสมาคม วางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทย (สวท)</p> <p>คลินิกเวชกรรม สวท บางเขน ๘ ซ.วิภาวดีรังสิต ๔๔ ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐</p> <p>คลินิกเวชกรรม สวท ดินแดง ๒/๑๑-๑๓ อาคารพาณิชย์ ๑ ถ.ประชาสงเคราะห์ เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐</p> <p>คลินิกเวชกรรม สวท ปิ่นเกล้า ๓/๒๐-๒๑ ถ.อรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐</p>	<p>๐-๒๙๔๑-๒๓๒๐ ต่อ ๑๘๑, ๑๘๒ เวลาราชการ</p> <p>๐-๒๒๔๕-๗๓๘๒-๔ เวลาราชการ</p> <p>๐-๒๔๓๓-๙๐๗๗ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• งานอนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ตรวจหามะเร็งปากมดลูก</li> <li>• ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี</li> <li>• สุขภาพทางเพศวัยรุ่น</li> <li>• ส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย</li> <li>• ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>คลินิกเวชกรรม</b> <b>สวท รังสิต</b> ๕๒๐/๓๙-๔๐ หมู่ ๒ ช.รังสิต-ปทุมธานี ๘ ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ๑๒๑๓๐</p>	<p>๐-๒๕๖๗-๔๗๕๙ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• งานอนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ตรวจหามะเร็งปากมดลูก</li> <li>• ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี</li> <li>• สุขภาพทางเพศวัยรุ่น</li> <li>• ส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย</li> <li>• ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> </ul>
<p><b>คลินิกเวชกรรม</b> <b>สวท เชียงใหม่</b> ๒๐๐/๓ ถ.บำรุงราษฎร์ ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐</p>	<p>๐๕๓-๒๔๙-๔๐๖ จันทร์-ศุกร์ ๘.๐๐-๑๗.๓๐ น. เสาร์-อาทิตย์ ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	
<p><b>คลินิกเวชกรรม</b> <b>สวท เชียงราย</b> ๘๑๐/๑-๓ ถ.พหลโยธิน ต.เวียง อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐</p>	<p>๐๕๓-๗๑๓-๐๙๐ จันทร์-ศุกร์ ๑๗.๐๐-๒๐.๐๐ น. เสาร์-อาทิตย์ ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.</p>	
<p><b>คลินิกเวชกรรม</b> <b>สวท อุบลราชธานี</b> ๑๕๕-๑๕๖ ถ.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐</p>	<p>๐๔๕-๒๔๓-๓๘๐ จันทร์-เสาร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>คลินิกเวชกรรม สวท ขอนแก่น</b> ๗๕๒-๗๕๔ ถ.ศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐</p>	<p>๐๔๓-๒๒๓-๖๒๗ จันทร์-เสาร์ ๑๒.๐๐-๒๐.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• งานอนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ตรวจหามะเร็งปากมดลูก</li> <li>• ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี</li> <li>• สุขภาพทางเพศวัยรุ่น</li> <li>• ส่งเสริมเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย</li> <li>• ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> </ul>
<p><b>คลินิกเวชกรรม สวท ภูเก็ต</b> ๑๔/๑ อาคารเซ็นทรัล แมนชั่นชั้น ๑ ห้องเลขที่ ๑๐๗-๑๐๘ ถ.วิชิตสงคราม อ.เมือง จ.ภูเก็ต ๘๓๐๐๐</p>	<p>๐๗๖-๒๓๕-๕๓๔๘ จันทร์-ศุกร์ ๑๗.๐๐-๒๐.๐๐ น. เสาร์-อาทิตย์ ๑๐.๐๐-๑๔.๐๐ น.</p>	
<p><b>คลินิกเวชกรรม สวท หาดใหญ่</b> ๒๔๐-๒๔๒ ถ.นิพัทธ์อุทิต ๓ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐</p>	<p>๐๗๔-๒๔๖-๓๔๓ จันทร์-เสาร์ ๑๒.๐๐-๒๐.๐๐ น.</p>	

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>บ้านพักฉุกเฉิน สมาคมส่งเสริม สถานภาพสตรีฯ ๕๐๑/๑ ถ.เดชะตุงคะ แขวงทุ่งสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐</p>	<p>๐-๒๙๒๙-๒๒๒๒ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์แก่ผู้หญิงและเด็กในทุกปัญหา เช่น ปัญหาครอบครัว ปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม ฯลฯ</li> <li>● ให้บริการที่พักชั่วคราวแก่ผู้หญิง (ท้องไม่พร้อม) และเด็ก</li> <li>● ช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดทางเพศ โดยทีมสหวิชาชีพ</li> <li>● มีคลินิกแรกรับ และบริการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● โครงการเพื่อนใจวัยทีน (บ้านเพื่อนใจวัยทีน)</li> <li>● ทำกิจกรรมกับวัยรุ่น เช่น จัดค่ายแกนนำ ซึ่งเน้นด้านอนามัยเจริญพันธุ์ หลักสูตรเพศศึกษา ซึ่งพยายามผลักดันให้มีการบรรจุเนื้อหาการเรียนการสอนเกี่ยวกับทักษะชีวิต และเรื่องสุขภาพทางเพศให้กับเด็กในโรงเรียนสังกัด กทม. โดยอบรมหลักสูตรให้แก่ครู</li> </ul>
<p>บ้านพระคุณ ๑๕/๔๒๕ หมู่บ้านกัลยา เฮาส์ ซอย ๒ หมู่ ๑๐ ถ.สุขุมวิท ๑๐๗ ต.สำโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐</p>	<p>๐-๒๗๕๙-๑๒๐๑ ๐-๒๗๕๙-๑๒๓๘ ๐๘-๖๖๐๐-๕๓๐๗ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศแก่ผู้หญิง</li> <li>● ให้การปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม ปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>● บ้านพักชั่วคราวระหว่างรอคลอด</li> <li>● บ้านพักหลังคลอด โดยสามารถพักได้ถึงเด็กอายุ ๒ เดือน</li> <li>● ส่งต่อรับบริการต่อเนื่องตามความเหมาะสม</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาพ่อแม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>มูลนิธิปวีณา หงสกุล เพื่อเด็กและสตรี ๘๔/๑๔ ถ.รังสิต-นครนายก (คลอง ๗) ต.ลำผักกูด อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ๑๒๑๑๐ หรือที่ ตู้ ปณ. ๒๒๒ ธัญบุรี www.pavenafoundation.or.th</p>	<p>๑๑๓๔ (เฉพาะกรุงเทพฯและ ปริมณฑล) ๐-๒๕๗๗-๐๕๐๐-๑ ๐-๒๕๗๗-๐๔๙๖-๘ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๘.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ในปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศ ถูกละเมิดสิทธิการถูกทารุณกรรมกับเด็กและสตรี</li> </ul>
<p>มูลนิธิผู้หญิง ๒๙๕ ซ.จรัญสนิทวงศ์ ๖๒ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐</p>	<p>๐-๒๔๓๓-๕๑๔๙ ๐-๒๔๓๕-๑๒๔๖ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาความรุนแรงทางเพศ ถูกข่มขืน ลวนลาม ล่อลวง ปัญหาความรุนแรงในครอบครัว จัดหาที่พักพิงชั่วคราว และปัญหาการค้ามนุษย์</li> </ul>
<p>มูลนิธิเพื่อนหญิง ๓๘๖/๖๑-๖๒ ซ.รัชดาภิเษก ๔๒ (ซ.เฉลิมสุข) ถ.รัชดาภิเษก แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐</p>	<p>๐-๒๕๑๓-๒๗๐๘ ๐-๒๕๑๓-๑๐๐๑ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาครอบครัว ปัญหาชีวิต ความรุนแรง ปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม และปัญหาที่เกี่ยวกับผู้หญิงและเด็ก</li> <li>● ให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายและสังคมสงเคราะห์เฉพาะรายแก่ผู้หญิงที่ตกอยู่ในสภาวะวิกฤติความรุนแรงในครอบครัว ถูกคุกคามทางเพศ ถูกบังคับล่อลวงให้ค้าประเวณี ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ถูกเลิกจ้างงานโดยไม่ได้รับความเป็นธรรม ถูกเลือกปฏิบัติจากภาวะความเป็นหญิง</li> <li>● ให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับประเด็นผู้หญิง</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก ๑๘๕/๑๖ ถ.เจริญสนิทวงศ์ ๑๒ แขวงท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐	๐-๒๔๑๒-๑๑๙๖ ๐-๒๔๑๒-๐๗๓๙ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์และรับแจ้งเกี่ยวกับปัญหาเรื่องเด็กถูกทารุณกรรมเด็กถูกล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>● มีกระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูเหยี่ยวาเด็กที่ถูกละเมิด และจัดหาครอบครัวทดแทน กรณีเด็กไม่สามารถกลับไปสู่อุปการะเดิมได้</li> <li>● จัดกิจกรรมให้แก่เด็ก ครอบครัว โรงเรียน และชุมชน เพื่อป้องกันปัญหาการละเมิดสิทธิเด็ก</li> </ul>
มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่อง สุขภาพผู้หญิง ๑๒/๒๒ ถ.เทศบาลสงเคราะห์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐	๐-๒๕๙๑-๑๒๒๔-๕ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๗.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ขับเคลื่อนนโยบายและสนับสนุนการทำงานเกี่ยวกับสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ เช่น แผนงานสุขภาพทางเพศ โครงการทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ฯลฯ</li> </ul>
ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลตำรวจ ๔๙๒/๑ ถ.พระราม ๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐	๐-๒๒๕๓-๐๑๒๑ ๐-๒๖๕๒-๕๓๑๗ ทุกวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษา-ช่วยเหลือกรณีถูกกระทำความรุนแรง ล่วงละเมิดทางเพศท้องไม่พร้อม แบบรายบุคคล/กลุ่ม/และทางโทรศัพท์</li> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องการมีประจำเดือนไม่ปกติและการตั้งครรภ์/รับปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>● ส่งต่อเพื่อให้ได้รับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลปทุมธานี ๗ ถ.ปทุม-ลาดหลุมแก้ว ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี ๑๒๐๐๐ www.pth.go.th อีเมล Saengkaeo_oscc @hotmail.com</p>	<p>๐-๒๕๙๘-๘๗๕๓ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาแนะนำ ด้านครอบครัว สวัสดิการสังคม สุขภาพและการแพทย์ แบบรายบุคคล/ทางโทรศัพท์</li> <li>● ส่งต่อประสานงานให้หน่วยงานช่วยเหลือต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน</li> <li>● ให้การปรึกษาสำหรับผู้ที่มีปัญหา ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</li> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องความรุนแรงในครอบครัว ปัญหาความสัมพันธ์ของคู่สมรส</li> <li>● ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว</li> </ul> <p><b>**เงื่อนไขบริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเฉพาะในเวลาราชการ ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน หรือบาดเจ็บรุนแรงร่วมด้วย สามารถโทร ๑๖๖๙ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</li> </ul>
<p>ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก และสตรี คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ๖๘๑ ถ.สามเสน เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ อีเมล banana_dome@yahoo.com</p>	<p>๐-๒๒๔๑-๔๕๑๗ จันทร์-ศุกร์ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p> <p>๐-๒๒๔๔-๓๒๗๗ ทุกวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม แบบรายบุคคล/ทางโทรศัพท์/อีเมล</li> <li>● ให้การปรึกษาเรื่องวางแผนครอบครัว</li> <li>● ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> <li>● ให้คำปรึกษาเด็กและผู้หญิงที่ถูกกระทำรุนแรงทางร่างกายและจิตใจ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (PDA)</b>                      ๖ สุขุมวิท ๑๒                      เขตคลองเตย กรุงเทพฯ                      ๑๐๑๑๐                      www.pda.or.th</p> <p><b>สาขาเชียงใหม่</b>                      ๑๖๗ ถ.ราชมรรคา                      ถ.พระสิงห์ อ.เมือง                      จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐</p> <p><b>สาขานครราชสีมา</b>                      ๘๖/๑ ถ.สีปศิริ ต.ในเมือง                      อ.เมือง จ.นครราชสีมา                      ๓๐๐๐๐</p> <p><b>สาขาเชียงราย</b>                      ๖๒๐/๑ ถ.ธนาลัย อ.เมือง                      จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐</p>	<p>๐-๒๒๒๙-๕๘๐๓-๗                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p> <p>๐๕๓-๒๗๗-๘๐๕-๖                      จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p> <p>๐๔๔-๒๕๘-๑๐๐-๑                      จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p> <p>๐๕๓-๗๑๙-๑๖๗                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดทำคลินิกเคลื่อนที่ (Mobile Clinic) ตรวจสุขภาพร่างกายทั่วไปทั้งในโรงเรียนและโรงงานอุตสาหกรรม</li> <li>● ให้การปรึกษาเกี่ยวกับการมีประจำเดือนไม่ปกติและการตั้งครรภ์/รับปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>● ให้บริการทำหมันชายฟรี</li> <li>● ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๘-๑๓๑๒-๕๒๘๙</li> </ul>
<p><b>สหทัยมูลนิธิ</b>                      ๘๕๐/๓๓ ถ.สุขุมวิท ๗๑                      เขตวัฒนา กรุงเทพฯ                      ๑๐๑๐๐                      www.sahathai.org</p>	<p>๐-๒๓๘๑-๘๘๓๔-๖                      ๐-๒๓๘๑-๑๓๑๘                      ๐-๒๓๘๒-๙๓๙๗                      จันทร์-ศุกร์                      ๘.๓๐-๑๗.๐๐ น.                      เพื่อนัดคุย</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาและให้ความช่วยเหลือผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</li> <li>● ประสานจัดหาที่พักก่อนหรือหลังคลอด</li> <li>● ฟื้นฟูสภาพครอบครัวเพื่อสนับสนุนการเลี้ยงดูเด็ก โดยการให้คำปรึกษาและบริการอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น นมผง อาหารเสริม ทุนการศึกษา ฯลฯ</li> <li>● รับฝากเลี้ยงเด็กชั่วคราว (รวมทั้งเด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี)</li> <li>● จัดหาครอบครัวบุญธรรมให้เด็ก</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ ๓๘๓ หมู่ ๒ ถ.สุขุมวิท ต.บางปู้ใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐</p>	<p>๐-๒๓๒๓-๙๕๕๓ ๐-๒๓๒๓-๑๔๒๙</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● สถานรับเลี้ยงเด็กครอบครัวทดแทนดูแลในระยะยาว</li> <li>● รับอุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งหรือคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul>
<p>มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล ๕๐/๖ ถ.รัชดาภิเษก ๔๒-๔๔ แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ www.wmp.or.th</p>	<p>๐-๒๕๑๓-๒๘๘๙ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น. ยกเว้นวันหยุด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● บริการสายด่วนให้คำปรึกษาผู้ชายและผู้หญิง ประเด็นการถูกกระทำ ความรุนแรง</li> <li>● ให้ คำปรึกษาทางโทรศัพท์โดยทนายความและนักสังคมสงเคราะห์ วันจันทร์ พุธ ศุกร์</li> <li>● พัฒนารูปแบบการฟื้นฟูผู้ชายที่กระทำ ความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>● ส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างหญิงชาย</li> <li>● เสริมสร้างความเข้มแข็งและพัฒนาเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหา ความรุนแรงที่เกิดจากอคติทางเพศ ทั้งเครือข่ายชุมชน เครือข่ายภาครัฐ โดยเฉพาะเครือข่ายผู้ชายต้นแบบที่ไม่ใช้ความรุนแรง เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบ เครือข่ายทนายความ เครือข่ายสหวิชาชีพ และเครือข่ายเยาวชน</li> <li>● พัฒนาองค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการทำงาน</li> <li>● รณรงค์เผยแพร่ต่อสาธารณชนในวันสำคัญเกี่ยวกับผู้หญิงและตามสถานการณ์</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
บ้านพักเด็กและครอบครัว (พม.) ประจำจังหวัดทุกจังหวัด	สายด่วน ๑๓๐๐ ๒๔ ชั่วโมง	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ความคุ้มครองช่วยเหลือเด็ก-สตรีที่ถูกทารุณกรรม/ล่วงละเมิด มีปัญหาครอบครัว กรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>● บริการที่พักชั่วคราว/อาหาร/เครื่องใช้จำเป็น</li> <li>● จัดกิจกรรมบำบัดฟื้นฟูในบ้านพัก</li> <li>● รับฝากเลี้ยงเด็กชั่วคราว ส่งต่อสถานสงเคราะห์ จนกว่าพ่อแม่จะพร้อมรับกลับ</li> <li>● จัดหาครอบครัวบุญธรรมทั้งในและต่างประเทศ</li> <li>● เยี่ยมบ้าน</li> <li>● ส่งเสริมการฝึกอาชีพ</li> <li>● ประสานส่งต่อเด็กไปเรียนที่รร.ศึกษาสงเคราะห์</li> <li>● เงินสงเคราะห์ฉุกเฉิน</li> <li>● ประสานสหวิชาชีพกรณีปัญหา ด้านกฎหมาย</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>ศูนย์พึ่งได้ (OSCC: one stop crisis center)</b> หน่วยบริการที่ตั้งอยู่ในทุกโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลจังหวัดทั่วประเทศ บางแห่งได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับการปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อมดังนี้</p> <p><b>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา</b> ๔๖/๑ หมู่ ๔ ต.ประตูชัย อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐</p> <p><b>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลศรีสะเกษ</b> ๘๕๙ ถ.กสิกรรม ต.เมืองใต้ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐</p> <p><b>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลประชารักษ์</b> ๔๓ ถ.อรรถกวี ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐</p>	<p>๐-๒๕๓๒-๒๕๕๕</p> <p>๐๓๕-๒๔๒-๑๘๒ ต่อ ๒๑๓๘</p> <p>๐๔๕-๖๑๑-๕๐๓ ต่อ ๑๔๑, ๔๔๕</p> <p>๐๔๓-๓๓๖-๗๘๙ ต่อ ๑๒๕๘</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้บริการ เด็ก ผู้หญิง คนชรา ที่ถูกระทำความรุนแรง/ล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>● ปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>● บริการทางการแพทย์ ตรวจ-รักษา ป้องกัน STIs, HIV</li> <li>● ช่วยเหลือ-ประสานงานด้านกฎหมาย</li> <li>● ประสาน/ส่งต่อ บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นๆ ตามสภาพปัญหา</li> <li>● มีระบบการรักษาความลับ</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม และการล่วงละเมิดทางเพศ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางพลี ๘๘/๑ หมู่ ๘ ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ ๑๐๕๔๐</p>	๐๘-๔๙๗๑-๕๐๑๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการ เด็ก ผู้หญิง คนชรา ที่ถูกระทำความรุนแรง/ล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>ปรึกษาทางเลือกกรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>บริการทางการแพทย์ ตรวจ-รักษา ป้องกัน STIs, HIV</li> </ul>
<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางบ่อ ๘๙ หมู่ ๑ ถ.เทพารักษ์ ต.บางเพรียง อ.บางบ่อ จ.สมุทรปราการ ๑๐๑๓๐</p>	<p>๐-๒๓๓๘-๑๑๓๓ ๐-๒๓๓๘-๑๐๕๕-๖ ต่อ ๓๑๕</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ช่วยเหลือ-ประสานงานด้านกฎหมาย</li> <li>ประสาน/ส่งต่อ บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นๆ ตามสภาพปัญหา</li> <li>มีระบบการรักษาความลับ</li> </ul>
<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางจาก ๓๕/๕ หมู่ ๘ ต.บางจาก อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ ๑๐๑๓๐</p>	๐-๒๔๖๔-๓๐๐๒ ต่อ ๑๘๖	

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม		
ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
ศูนย์คุ้มครองเด็กและสตรี โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๔ ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐	๐๔๓-๓๓๖-๗๘๙ ต่อ ๑๒๕๘	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องไม่พร้อม
คลินิกเพื่อสุขภาพสตรี ๖๑/๓๗ ถ.ราชอุทิศ ช.๑/๑ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐		บริการปรึกษา กรณีประจำเดือนมาไม่ปกติ
บ้านสุขฤทัย ภคินีศรีชุมพบาล ๔๑๒๘/๑ ซ.โบสถ์ แม่พระฟาติมา ถ.อโศกดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐	๐-๒๖๔๒-๘๘๔๙ ๐-๒๖๔๒-๙๓๓๐	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องไม่พร้อม
คลินิกดาวชมพู หน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช ๒ ถ.พรมานนถ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐	คณะพยาบาลศาสตร์ ๐-๒๔๔๑๙-๗๔๗๗ ต่อ ๑๘๐๑-๑๘๐๒ ทุกวันอังคาร ๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องไม่พร้อม

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องถิ่นพร้อม

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ บางปู สมุทรปราการ ๓๘๓ หมู่ ๒ ถ.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐</p>	<p>๐-๒๓๒๓-๙๕๕๓ ๐-๒๓๒-๑๔๒๙</p>	<p>ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม</p>
<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ “เฉลิมนารินทร์” หนองคาย ๘๕ หมู่ ๓ ต.โพธิ์ชัย อ.เมือง จ.หนองคาย ๔๓๐๐๐</p>		<p>ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม</p>
<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ “สิริเมตตา ๗๒ พรรษา เฉลิมพระเกียรติ” เชียงราย ๒๓๖ หมู่ ๕ ถ.พหลโยธิน ต.ท่าสูด อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐</p>		<p>ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม</p>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาท้องถิ่นพร้อม		
ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<b>หมู่บ้านเด็กโสสะ</b> <b>หาดใหญ่ สงขลา</b> ๑ ถ.เทศบาล ๗๓ ต.พะตง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๒๓๐	๐๔๓-๓๓๖-๗๘๙ ต่อ ๑๒๕๘	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม
<b>หมู่บ้านเด็กโสสะ</b> <b>เฉลิมพระเกียรติ ๘๐</b> <b>พรรษา ๕ ธันวาคม</b> <b>๒๕๕๐ ภูเก็ต</b> ๙๐ หมู่ ๒ ต.เกาะแก้ว อ.เมือง จ.ภูเก็ต ๘๓๒๐๐		ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม
<b>มูลนิธิแสงสวรรค์สงเคราะห์</b> ๑๐๙๓/๑ ถ.มาตุลี อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐	๐๕๖-๒๒๑-๒๑๕	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม
<b>สมาคมพิทักษ์เด็กภูเก็ต</b> <b>(บ้านฮอลแลนด์)</b> อาคาร ๔ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ วิทยาเขต ภูเก็ต ถ.วิชิตสงคราม อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต ๘๓๑๒๐	๐๗๖-๓๒๒-๑๗๔ ๐๗๖-๒๗๖-๓๙๖	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม
<b>โรงพยาบาลหนองจอก</b> ๔๘ หมู่ ๒ ถ.เลียบบวารี แขวงประทุมมราย เขตหนองจอก กรุงเทพฯ ๑๐๕๓๐	๐-๒๙๘๘-๔๑๐๐-๑	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม
<b>โรงพยาบาลพระสมุทร</b> <b>เจดีย์สวาทยานนท์</b> ๑๗๒ หมู่ ๓ ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๙๐	๐-๒๔๒๕-๙๔๐๗	ปรึกษาทางเลือก กรณีท้องถิ่นพร้อม

**หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพทางเพศ สุขภาพจิตของวัยรุ่น  
และเพศทางเลือก**

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>กลุ่มสะพาน</b> ๘๒ หมู่ ๕ ต.พุดเตย อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๑๘๐ www.sapaan.org</p>	<p>๐๘-๕๐๔๑-๘๔๗๗ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับความหลากหลายทางเพศ โดยเฉพาะหญิงรักหญิง</li> <li>● ทำเรื่องสิทธิความหลากหลายทางเพศ</li> <li>● ผลิตสื่อสำหรับหญิงรักหญิงชายรักชาย</li> </ul>
<p><b>คลินิกวัยรุ่น-บางรัก</b> กลุ่มบางรักโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ (สอวพ.) โรงพยาบาลบางรัก สาทร ซ.๙ (ซ.พิบูล) ถ.สาทรใต้ เขตสาทร กรุงเทพฯ ๑๐๑๒๐</p>	<p>๐-๒๒๘๖-๐๔๓๑ ต่อ ๓๒ ทุกวันเสาร์ ๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.  ให้บริการแก่เยาวชน อายุไม่เกิน ๒๕ ปี</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้บริการตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และไวรัสตับอักเสบบี (เสาร์ ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.)</li> <li>● ให้ความรู้ด้านสุขศึกษาและคำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ (๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.)</li> <li>● บริการคลินิกสำหรับผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศ เช่น ชายรักชาย และสาวประเภทสอง (ผู้หญิงแปลงเพศ)</li> </ul>
<p><b>คลินิกวัยรุ่น ศิริราช</b> ๒ ถ.พรานนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐</p>	<p>บริการตรวจรักษา พฤษ์สบดี ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาแนะนำทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาวัยรุ่น (ในเวลาราชการ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)</li> <li>● คลินิกวัยรุ่นให้บริการทุกวันพฤษ์สบดี (รับเฉพาะกรณีและผู้ช่วยพยาบาลนัด) ดูแลรักษาและให้การปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาด้านพฤติกรรม ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นรวมทั้งให้การปรึกษาเรื่องคุมกำเนิดและการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> </ul>

**หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพทางเพศ สุขภาพจิตของวัยรุ่น  
และเพศทางเลือก**

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>บางกอกเรนโบว์</b> ๒๑๘/๑๖ ถ.ประดิพัทธ์ ซ.๑๘ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ www.bangkokrainbow.org</p>	<p>๐๒-๖๑๘-๕๑๖๘ ๐๘-๙๖๖๒-๒๑๑๑๒ จันทร์-เสาร์ ๑๐.๐๐-๑๘.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● รณรงค์ป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเยาวชนและกลุ่มเพศวิถี</li> <li>● ให้คำปรึกษาเรื่องเพศวิถีในกลุ่มเยาวชนและครอบครัว</li> <li>●ต่อต้านการเลือกปฏิบัติทางเพศและปกป้องสิทธิของกลุ่มเพศวิถี</li> <li>● อบรมให้ความรู้เรื่องเอดส์และเพศวิถีแก่เยาวชนในสถานศึกษา</li> <li>● สนับสนุนการเผยแพร่ข้อมูลด้านเพศวิถีผ่านกิจกรรมสร้างสรรค์และสื่อมวลชน</li> <li>● บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ฟรีโดยไม่ถามชื่อสำหรับกลุ่มเพศวิถี (โดยวิธีส่งต่อไปยังคลินิกเฉพาะกลุ่ม เช่น คลินิกสุขภาพชาย หรือคลินิกชุมชนสีลม)</li> <li>● ศูนย์ข้อมูลด้านเพศวิถีสำหรับสื่อมวลชน นักวิชาการ และนักวิจัย</li> </ul>
<p><b>ฝ่ายสุขภาพจิต กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร</b> อาคาร ๒ (ตึกสำนักงาน ระบายน้ำ) ชั้น ๗ ศาลาว่าการ กรุงเทพมหานคร ๒ ถ.มิตรไมตรี เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐</p>	<p>๐-๒๒๔๗-๖๔๖๗ ๐-๒๒๔๖-๕๒๐๑ จันทร์-ศุกร์ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ด้านสุขภาพจิตทุกเรื่อง</li> <li>● จัดอบรมการให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพจิต</li> <li>● แจกเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับสุขภาพจิต</li> <li>● มีฝ่ายโภชนาการ ซึ่งให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลทางด้านโภชนาการอาหารของผู้ติดเชื้อ โดยมีคู่มือแจกฟรี (ติดต่อ ๐-๒๒๔๗-๖๐๒๕ คุณวิลาวัลย์ และคุณดุจฤดี)</li> <li>● หน่วยรณบริการคลายเครียดเคลื่อนที่</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพทางเพศ สุขภาพจิตของวัยรุ่น  
และเพศทางเลือก

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
มูลนิธิศูนย์ฮอตไลน์ ๑๔๕/๖ ซ.วิภาวดีรังสิต ๒๐ แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ www.hotline.or.th	๐-๒๒๗๗-๗๖๙๙ ๐-๒๒๗๗-๘๘๑๑ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๘.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทุกปัญหาทางโทรศัพท์ เช่น ปัญหาชีวิตครอบครัว ปัญหาเกี่ยวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ฯลฯ สำหรับทุกเพศ ทุกวัย</li> </ul>
โรงพยาบาลราชวิถี ปรึกษาสุขภาพทั่วไป ๒ ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐	๐-๒๓๕๔-๘๑๖๔ ๐-๒๖๔๔-๗๐๐๐ ต่อ ๒๖๐๗ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. อังคาร-พฤหัสบดี ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพทั่วไป และเอดส์ ทางโทรศัพท์และตัวต่อตัว ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม</li> <li>● ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยเน้นการป้องกัน</li> </ul>
โรงพยาบาลรามาริบัติ ถ.พระราม ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐	๐-๒๒๐๑-๒๕๒๑ จันทร์-ศุกร์ ๗.๐๐-๑๕.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยทั่วไป เช่น เรื่องส่งเสริมสุขภาพ การบริการของโรงพยาบาล ปรึกษาคลายเครียดหรือกังวลเกี่ยวกับอาการป่วย</li> </ul>
โรงพยาบาลศรีธัญญา ๔๗ หมู่ ๔ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐	๑๓๒๓ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๐-๒๕๒๕-๐๙๖๐ ๐-๒๕๒๗-๐๙๗๒-๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับโรคทางจิตเวช และสุขภาพจิตโดยรวม เช่น ปัญหาการปรับตัวของวัยรุ่น หรือการปรับตัวในที่ทำงาน ฯลฯ</li> </ul>
สายด่วนสุขภาพจิต	๑๓๒๓ ฮอตไลน์ ๒๔ ชั่วโมง	<ul style="list-style-type: none"> <li>● รับปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทั่วไป</li> </ul>
งานสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายลูกคำสัมพันธ สถาบันสุขภาพเด็ก แห่งชาติมหาราชินี (โรงพยาบาลเด็ก)	๐-๒๓๕๔-๘๒๙๙ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาปัญหาด้านจิต-สังคมสวัสดิการสังคมของเด็ก-วัยรุ่นและครอบครัว</li> <li>● ให้การปรึกษา/กรณีเด็กถูกทารุณกรรมทางเพศ</li> </ul>

**หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพทางเพศ สุขภาพจิตของวัยรุ่น  
และเพศทางเลือก**

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย</b>                      ๑๕๙ อาคารเดอะบีชี                      เรซิเดนซ์ ชั้น ๘                      วิภาวดี ซ.๑๖                      ถ.วิภาวดีรังสิต                      แขวงดินแดง                      เขตดินแดง                      กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐                      www.rsat.info</p>	<p>๐-๒๖๙๐-๗๗๓๓-๔                      ทุกวัน ๑๐.๐๐-๒๒.๐๐ น.</p> <p>๐๙-๐๖๔๘-๗๔๐๗                      สายปรึกษาสายใจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษารายบุคคล และทางโทรศัพท์ (สายสบายใจ) ด้านเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> <li>● ให้การปรึกษาด้านสุขภาพทางเพศ สิทธิและกฎหมาย รวมทั้งด้านการเปิดเผยตนเอง การใช้ชีวิต ด้านครอบครัว และสังคมในกลุ่มคนที่มีความหลากหลายทางเพศ</li> <li>● ให้การปรึกษาทางอินเทอร์เน็ต (MSN : Fasiroong22.org@hotmail.com)</li> <li>● ให้บริการศูนย์ข้อมูลเพื่อการศึกษา ค้นคว้าวิจัย ในประเด็นของบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ</li> <li>● รณรงค์ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์รายใหม่ในกลุ่มคนที่มีความหลากหลายทางเพศ</li> <li>● จัดอบรมให้ความรู้และสร้างความรู้ตระหนักในการดูแลสุขภาพทางเพศ และการอยู่ร่วมกันในสังคมของบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ ด้วยหลักสูตรที่หลากหลาย</li> <li>● จัดประชุม สัมมนาวิชาการ และทำงานเชิงนโยบายต่างๆ เพื่อสนับสนุนคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ</li> </ul>

**หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพทางเพศ สุขภาพจิตของวัยรุ่น  
และเพศทางเลือก**

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>สมาคมสุขภาพจิต แห่งประเทศไทยใน พระบรมราชูปถัมภ์ ๓๕๖/๑๐ ถ.ศรีอยุธยา เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐</p>	<p>๐-๒๒๔๕-๒๗๓๓ ๐-๒๒๔๗-๙๒๙๒ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาวัยรุ่น และปัญหาครอบครัว</li> <li>● วันพฤหัสบดีและวันศุกร์จะมีจิตแพทย์มาเป็นวิทยากรพูดคุยที่สมาคม เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น. และวันเสาร์เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.</li> </ul>
<p>สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐</p>	<p>๐-๒๕๙๐-๔๔๒๖ ๐-๒๕๙๐-๔๔๓๓ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ด้านสุขภาพเกี่ยวกับแม่และเด็ก</li> </ul>
<p>เสถียรธรรมสถาน ช.วัชรพล ถ.รามอินทรา เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ www.sds.web.org</p>	<p>๐-๒๕๐๙-๐๐๘๕ ๐-๒๕๑๐-๖๖๙๗ ทุกวัน ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ทุกปัญหา เช่น ปัญหาครอบครัว (โดยแม่ชี)</li> <li>● อาทิตย์ที่ ๑ ของเดือนจัดงานจิตประภัสสร สำหรับครอบครัวที่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์ หรือเตรียมตั้งครรภ์</li> <li>● อาทิตย์ที่ ๓ ของเดือน จัดงานโรงเรียนพ่อแม่ ครอบครัวแห่งสติ สำหรับครอบครัวที่มีบุตรวัยเรียน เตรียมอนุบาล หรือแรกเกิด - วัยรุ่น</li> <li>● อาทิตย์ที่ ๔ ของเดือน จัดกิจกรรมธรรมชาตินำบำบัดจิต</li> <li>● ทุกวันศุกร์ - อาทิตย์ มีการปฏิบัติธรรมโดยพักค้างแรม</li> </ul>
<p>ฮอตไลน์วัยรุ่น คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ ถ.พระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐</p>	<p>๐๘-๗๐๕๓-๕๕๐๐ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๐-๒๒๐๑-๒๗๙๙ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาของวัยรุ่น เช่น ปัญหาครอบครัว ความรัก การเจริญเติบโต เด็กติดเกม ลิว อ้วน ความกดดัน การพยายามฆ่าตัวตาย และท้องไม่พร้อม</li> <li>● เปิดคลินิกตรวจสุขภาพทั่วไปและแม่วัยรุ่นเฉพาะวันศุกร์ เช้า ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. บ่าย ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหากฎหมาย และความช่วยเหลืออื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>สมาคมคนพิการประจำจังหวัด</b></p> <p>มีประจำทุกจังหวัด</p>	<p>๐-๒๒๔๕-๒๗๓๓ ๐-๒๒๔๗-๙๒๙๒ เวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เป็นหน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือสำหรับผู้พิการ เช่น ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับอาชีพ, ปัญหาสุขภาพ และ/หรือ ต้องการความช่วยเหลืออื่นๆ ทางสมาคมจะให้คำแนะนำ และช่วยเหลือประสานส่งต่อกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความต้องการของผู้พิการที่ติดต่อมา</li> </ul>
<p><b>สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย</b> ๑๔๔/๙ หมู่บ้านจิตติพร ซ.พัฒนาการ ๒๙ ถ.พัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ ๑๐๒๕๐</p> <p><b>ติดต่อล่ามภาษามือ</b> คุณจุฑามาศ สุธนวัฒนาเจริญ</p> <p>อีเมลล์ <a href="mailto:nadt@nadt.or.th">nadt@nadt.or.th</a> <a href="http://www.nadt.or.th">www.nadt.or.th</a></p>	<p>๐๘-๕๒๕๐-๐๐๑๘๑ (เฉพาะคนหูหนวกส่งข้อความหรือวีดีโอ)</p> <p>๐-๒๗๑๗-๑๙๐๒-๓ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการล่ามภาษามือด้านการแพทย์</li> <li>• ให้บริการล่ามภาษามือด้านการประชุม คดีความ สมัครงาน และเรื่องอื่นๆ ที่ต้องการความช่วยเหลือ</li> <li>• ให้บริการล่ามภาษามือในเรื่อง เอชไอวี/เอดส์</li> <li>• (การให้บริการตามความพร้อมและความสะดวกใจของผู้รับบริการว่ายินดีให้ติดต่อล่ามภาษามือของสมาคมหรือไม่)</li> <li>• ต้องการล่ามภาษามือทุกกรณีต้องจองล่วงหน้า ๓ วัน</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหากฎหมาย และความช่วยเหลืออื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p><b>สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ</b> ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๖-๗ ๑๒๐ หมู่ที่ ๓ ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ <a href="http://www.nhrc.or.th">www.nhrc.or.th</a></p>	<p>สายด่วน ๑๓๗๗ ๐-๒๑๔๑-๓๘๐๐ ๐-๒๑๔๑-๓๘๐๐ วันเวลาราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• รับปรึกษาด้านสิทธิมนุษยชนทุกเรื่อง ไม่จำกัดว่าเป็นคนไทยหรือคนต่างชาติ หรือบุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศที่ไม่มีบัตรประชาชน หรือสัญชาติไทย</li> </ul>
<p><b>กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน</b> ถ.มิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ <a href="http://www.labour.go.th">www.labour.go.th</a></p>	<p>๑๕๔๖ ๐-๒๒๔๕-๔๓๑๐-๔ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาการล่วงละเมิดสิทธิสตรีและเด็ก เรื่องสวัสดิการแรงงานทุกอย่าง เช่น สิทธิลูกจ้าง นายจ้าง ความปลอดภัยในการทำงาน กองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง ดูแลมาตรฐานฝีมือแรงงาน เป็นต้น</li> <li>• ให้การปรึกษาทางกฎหมายกับนายจ้างและลูกจ้าง</li> </ul>

หน่วยงานให้บริการปรึกษาปัญหากฎหมาย และความช่วยเหลืออื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทร - วันเวลา	การให้บริการ
<p>ศูนย์ประชาบดี กระทรวงพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ ๑๐๓๔ ถ.กรุงเกษม แขวงมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ www.call1300.net</p>	<p>๑๓๐๐ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๐-๒๓๕๔-๘๒๘๔-๕</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์เน้นตามภารกิจของกระทรวงพัฒนาสังคมฯ ทั้งทางด้านครอบครัว เด็ก สตรี คนพิการ และคนชรา โดยนักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักพัฒนาสังคม นักกฎหมาย และอาสาสมัครประชาสงเคราะห์</li> <li>● ให้การปรึกษากับผู้ที่มาติดต่อขอรับบริการด้วยตัวเอง</li> <li>● รับเรื่องร้องเรียนกรณีเร่งด่วน ซึ่งเป็นปัญหาสังคม</li> <li>● บริการให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มเป้าหมายที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนจากการรับแจ้งเหตุโดยหน่วยปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว</li> <li>● บริการออกหน่วยเคลื่อนที่ให้คำปรึกษาและให้ความรู้กับโรงเรียนและชุมชนต่างๆ</li> <li>● บริการด้านการประสานส่งต่อกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
<p>สำนักพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐</p>	<p>๐-๒๕๙๐-๑๖๓๕ จันทร์-ศุกร์ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการกำหนดนโยบายด้านระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ซึ่งดำเนินการในรูปแบบของศูนย์พึ่งได้ของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>
<p>มูลนิธิทองใบ ทองเปาด์ ๑๕/๑๓๘-๑๓๙ ช.เสือใหญ่อุทิศ ถ.รัชดาภิเษก เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐</p>	<p>๐-๒๕๔๑-๖๔๖๘ จันทร์-ศุกร์ ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้การปรึกษาทางด้านกฎหมายทุกเรื่อง ทั้งทางโทรศัพท์และมาปรึกษาด้วยตนเองที่มูลนิธิ</li> <li>● ช่วยดำเนินการให้แก่ผู้ยากไร้ที่ไม่ได้รับความยุติธรรม</li> </ul>

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคใต้ เขตสุราษฎร์ธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
รุ่งตะวัน	คลองท่อม	คลองท่อม	กระบี่
กลุ่มฟ้าใส	เหนือคลอง	เหนือคลอง	
กำลังใจเพื่อเพื่อน	ลำทับ	ลำทับ	
รุ่งทอแสง	สวี	สวี	ชุมพร
ตะวันฉาย	ปะทิว	ปะทิว	
เพื่อนพะโต๊ะ	พะโต๊ะ	พะโต๊ะ	
ได้ร่มไม้	ชุมพร	เมือง	
พิราบขาว	ทุ่งใหญ่	ทุ่งใหญ่	นครศรีธรรมราช
ใจสู้ใจ	ชะอวด	ชะอวด	
ฟ้าใสสีชล	สีชล	สีชล	
เพื่อนช่วยเพื่อน (ลานสกา)	ลานสกา	ลานสกา	
มหาราช	มหาราช	เมือง	
แสงธรรมนำทาง (ปากพนัง)	ปากพนัง	ปากพนัง	
ฟ้ารุ่ง (ฉวาง)	ฉวาง	ฉวาง	
พลังชีวิต	หัวไทร	หัวไทร	
ธารน้ำใส	พรหมคีรี	พรหมคีรี	
ฟ้าใสสุรินทร์	กระบี่	กระบี่	
กาหยุหวาน	กะเปอร์	กะเปอร์	ระนอง
กลุ่มมุกแท้	สุขสำราญ	สุขสำราญ	
ภูเขาหญ้า	เมือง	เมือง	
ธารน้ำแร่	ละอุ่น	ละอุ่น	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคใต้ เขตสุราษฎร์ธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ท่าชนะฟ้าใส	ชนะ	ชนะ	สุราษฎร์ธานี
พระแสงสัมพันธ์	พระแสง	พระแสง	
รักสุขภาพ	ไชยบุรี	ไชยบุรี	
แสงเทียนเพื่อชีวิต	กาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	
สัมพันธสุราษฎร์สานฝัน	พุนพิน	พุนพิน	
ไชยารุ่งอรุณ	ไชยา	ไชยา	



รายชื่อศูนย์องค์กรรวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคใต้ เขตสงขลา			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
วังดาลา	วังวิเศษ	วังวิเศษ	ตรัง
แสงตะวัน	ปะเหลียน	ปะเหลียน	
ดอกหญ้า	ตรัง	เมือง	
รุ่งอรุณ (ห้วยยอด)	ห้วยยอด	ห้วยยอด	
ตะวันฉาย (สิเกา)	สิเกา	สิเกา	
สายรุ้งรุ่งเจริญ	นาโยง	นาโยง	
บุหงาตันหยง	ระแงะ	ระแงะ	นราธิวาส
ทานตะวัน (ศรีสาคร)	ศรีสาคร	ศรีสาคร	
ฉัตรวาริน	สุไหงปาตี	สุไหงปาตี	
พลังใจเกินร้อย	สุคีริน	สุคีริน	
ฟ้าใส	รือเสาะ	รือเสาะ	
ดอกพะยอมบาน	ป่าพะยอม	ป่าพะยอม	พัทลุง
กลุ่มใจประสานใจ	พัทลุง	เมือง	
ทอฝัน (ควนขนุน)	ควนขนุน	ควนขนุน	
ฟ้าสร้างวันใหม่	บางแก้ว	บางแก้ว	
ขวัญนภา	กงหรา	กงหรา	
ศรีบรรพตसानฝัน	บรรพต	บรรพต	
เส้นทางสู่ฝัน	ปากพะยูน	ปากพะยูน	
ดอกแก้ว	ตะโหมด	ตะโหมด	
รวมใจเพื่อเพื่อนเมือง ยะลา	ศูนย์ยะลา	เมือง	ยะลา
ไต้มน้ำหมอก	เบตง	เบตง	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคใต้ เขตสงขลา			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
เพื่อนวันสุข	ระโนด	ระโนด	สงขลา
เดย์แคร์ควนเนียง	ควนเนียง	ควนเนียง	
สทิงพระसानฝัน	สทิงพระ	สทิงพระ	
เฟื่องฟ้า	เมือง	เมือง	
ฟ้าหลังฝน	นาหม่อม	นาหม่อม	
เพื่อนกาหลง	ควนกาหลง	ควนกาหลง	สตูล
เพื่อนรวมใจทุ่งหว้า	ทุ่งหว้า	ทุ่งหว้า	
เพื่อนวันเสาร์ (บ้านเมตตา)	ละงู	ละงู	
เพื่อนรัก (สตูล)	สตูล	เมือง	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออก			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ชมรมความหวัง และกำลังใจ	แก่งหางแมว	แก่งหางแมว	จันทบุรี
กำลังใจ	สองพี่น้อง	ท่าใหม่	
เพื่อนที่รู้ใจ	ท่าใหม่	ท่าใหม่	
เพื่อนช่วยเพื่อน (มะขาม)	มะขาม	มะขาม	
เพื่อนสอยดาว	สอยดาว	สอยดาว	
แก่นจันทร์รวมใจ	โป่งน้ำร้อน	โป่งน้ำร้อน	
ชมรมความหวังพลังใจ	ฉะเชิงเทรา	เมือง	ฉะเชิงเทรา
ชมรมตะเกียงชีวิต	บางน้ำเปรี้ยว	บางน้ำเปรี้ยว	
सानวันใหม่	สนามชัยเขต	สนามชัยเขต	
ชีวิตใหม่ (แปลงยาว)	แปลงยาว	แปลงยาว	
ชมรมน้ำใจสมเด็จ	ศรีราชา	ศรีราชา	ชลบุรี
ชมรมทานตะวัน (บ้านบึง)	บ้านบึง	บ้านบึง	
ชมรมพานทองเพื่อนแท้	พานทอง	พานทอง	
ทอแสง	พนัสนิคม	พนัสนิคม	
ชมรมกำลังใจเพื่อน	แหลมงอบ	แหลมงอบ	ตราด
รักเพื่อนเขาสมิง	เขาสมิง	เขาสมิง	
เพื่อนพึ่งเพื่อน	ตราด	เมือง	
รักเพื่อนบ่อไร่	บ่อไร่	บ่อไร่	
ชมรมสานฝัน	บ้านสร้าง	บ้านสร้าง	ปราจีนบุรี

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออก			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ใต้แสงจันทร์	วังจันทร์	วังจันทร์	ระยอง
เกาะแก้ว	ระยอง	เมือง	
แกलग้าวหน้า	แก่ง	แก่ง	
ชมรมเพื่อนใหม่	สมุทรปราการ	เมือง	สมุทรปราการ
สายฝนรวมใจ	เขาฉกรรจ์	เขาฉกรรจ์	สระแก้ว
ใจประสานใจ (สระแก้ว)	สมเด็จพระยุพราช สระแก้ว	เมือง	



รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคเหนือ เขตพิษณุโลก			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ชมรมเพื่อนช่วยเพื่อน	บ้านตาก	บ้านตาก	ตาก
รวมใจ (บางกระทุ่ม)	บางกระทุ่ม	บางกระทุ่ม	พิษณุโลก
ใจประสานใจ	บางระกำ	บางระกำ	
จำปาขาว	นครไทย	นครไทย	
เพชรหล่มร่วมใจ	หล่มสัก	หล่มสัก	เพชรบูรณ์
ชีวิตยังมีหวัง	ศรีสำโรง	ศรีสำโรง	สุโขทัย
ชมรมหัวใจสีขาว	กงไกรลาส	กงไกรลาส	
ชมรมกำลังใจ	ทุ่งเสลี่ยม	ทุ่งเสลี่ยม	
เพื่อชีวิตใหม่	คีรีมาศ	คีรีมาศ	
ไทยพวนช่วยเพื่อน	ศรีสัชชนาลัย	ศรีสัชชนาลัย	
หัวใจสีแดง	สุโขทัย	เมือง	
บ้านด่านลานหอย	บ้านด่านลานหอย	บ้านด่านลานหอย	
น้ำปาดเพื่อชีวิตใหม่	น้ำปาด	น้ำปาด	
น้ำใจโรงพยาบาลลับแล	ลับแล	ลับแล	
ทอฝันวันใหม่	ท่าปลา	ท่าปลา	
ชมรมฟ้าใหม่	ทองแสนขัน	ทองแสนขัน	อุตรดิตถ์
ชมรมเพื่อนวันพุธ	อุตรดิตถ์	เมือง	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคเหนือ เขตนครสวรรค์			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
เพื่อนร่วมใจ อ.คลองขลุง	คลองขลุง	คลองขลุง	กำแพงเพชร
ปางศิลาทองร่วมใจ	ปางศิลาทอง	ปางศิลาทอง	
มิตรสัมพันธ์	ไทรงาม	ไทรงาม	
ชีวิตใหม่	หันคา	หันคา	ชัยนาท
ศูนย์รวมใจอำเภอเมือง	สวรรคตประชารักษ์	เมือง	นครสวรรค์
ศูนย์รวมใจท่าตะโก	ท่าตะโก	ท่าตะโก	
ศูนย์รวมใจโกรกพระ	โกรกพระ	โกรกพระ	
บรรพตพิสัย	บรรพตพิสัย	บรรพตพิสัย	
ศูนย์รวมใจตากฟ้า	ตากฟ้า	ตากฟ้า	
ศูนย์รวมใจเก้าเลี้ยว	เก้าเลี้ยว	เก้าเลี้ยว	
กลุ่มฟ้าโพทะเล	โพทะเล	โพทะเล	
เห็นใจ	ห้วยคต	ห้วยคต	อุทัยธานี
ทานตะวันบ้านไร่	บ้านไร่	บ้านไร่	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคกลาง			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ชมรมฟ้าใส	บ้านนา	บ้านนา	นครนายก
ร่วมใจไทรงาม	ไทรน้อย	ไทรน้อย	นนทบุรี
รักษ์สุขภาพ	บางไทร	บางไทร	พระนครศรีอยุธยา
ตะวันใหม่	บ้านหมี่	บ้านหมี่	ลพบุรี
แสงเทียนโคกสำโรง	โคกสำโรง	โคกสำโรง	
สู่แสงตะวัน	วัดโบสถ์	วัดโบสถ์	
แสงอรุณ (ท่าม่วง)	ท่าม่วง	ท่าม่วง	
วิหารแดงสร้างสรรค์	วิหารแดง	วิหารแดง	สระบุรี
รวมพลังใจ	เสาไห้	เสาไห้	
ชมรมพุทธรักษา	บางระจัน	บางระจัน	สิงห์บุรี
ประสานใจ (สิงห์)	พรหมบุรี	พรหมบุรี	
ชมรมด้วยกำลังใจ	อินทร์บุรี	อินทร์บุรี	
บ้านฟ้าใส	วิเศษชัยชาญ	วิเศษชัยชาญ	อ่างทอง

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันตก

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
มูทิตาบาร์มี	สถานพระบาร์มี	หนองปรือ	กาญจนบุรี
มะขามหวาน	ด่านมะขามเตี้ย	ด่านมะขามเตี้ย	
ขวัญใจ	เลาขวัญ	เลาขวัญ	
น้ำใจกาญจน์	พหลพลพยุหเสนา	เมือง	
รักษ่ม่วง	ท่าม่วง	ท่าม่วง	
น้ำใจเจ้าคุณไพบูลย์	พนมทวน	พนมทวน	
ร่วมใจรวมพลัง	บ่อพลอย	บ่อพลอย	
เทียนส่องใจ (ปราณบุรี)	ปราณบุรี	ปราณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์
ฟ้าใส (ประจวบ)	กุยบุรี	กุยบุรี	
สร้างฝันประสานใจ	บางสะพาน	บางสะพาน	
พัฒนาชีวิต	พระจอมเกล้า	เมือง	เพชรบุรี
รุ่งอรุณ	ท่ายาง	ท่ายาง	
เฟื่องฟ้า	เขาย้อย	เขาย้อย	
สายรุ้ง	โพธาราม	โพธาราม	ราชบุรี
สายธาร	ดำเนินสะดวก	ดำเนินสะดวก	
มิตรสัมพันธ์เมืองสมุทร	พระพุทธเลิศหล้า	เมือง	สมุทรสงคราม
ศูนย์ชีวิตใหม่	อู่ทอง	อู่ทอง	สุพรรณบุรี
ศูนย์นี้มีรอยยิ้ม	สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗	สองพี่น้อง	
พลังใจศรีประจันต์	ศรีประจันต์	ศรีประจันต์	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๗ ขอนแก่น

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
กลุ่มเพื่อนกุนินารายณ์	สมเด็จพระยุพราช กุนินารายณ์	กุนินารายณ์	กาฬสินธุ์
เพื่อนเขาวง	เขาวง	เขาวง	
เพื่อนหนองกุงศรี	หนองกุงศรี	หนองกุงศรี	
เพื่อเพื่อนกาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	เมือง	
กลุ่มเพื่อนคำม่วง-สามชัย	คำม่วง	คำม่วง	
เพื่อนสมเด็จพระ	สมเด็จพระ	สมเด็จพระ	
เพื่อนไดโนเสาร์	สหัสขันธ์	สหัสขันธ์	
กลุ่มเพื่อนกมลาไสย/ ฆ้องชัย	กมลาไสย	กมลาไสย	
กลุ่มเพื่อนท่าคันโท	ท่าคันโท	ท่าคันโท	
เพื่อนยางตลาด	ยางตลาด	ยางตลาด	
เพื่อนห้วยผึ้ง	ห้วยผึ้ง	ห้วยผึ้ง	
เพื่อนร่องคำ	ร่องคำ	ร่องคำ	
เพื่อนห้วยเม็ก	ห้วยเม็ก	ห้วยเม็ก	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๗ ขอนแก่น

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
กลุ่มเพื่อนหนองเรือ	หนองเรือ	หนองเรือ	ขอนแก่น
มิตรมัญจาคีรี	มัญจาคีรี	มัญจาคีรี	
มิตรสัมพันธ์ (บ้านไผ่)	บ้านไผ่	บ้านไผ่	
แสงจันทร์	พระยืน	พระยืน	
เพื่อนหนองสองห้อง	หนองสองห้อง	หนองสองห้อง	
เพื่อนเมืองพล	พล	พล	
เพื่อนชุมแพ	ชุมแพ	ชุมแพ	
เพื่อนบ้านฝาง	บ้านฝาง	บ้านฝาง	
เพื่อนน้ำพอง	น้ำพอง	น้ำพอง	
เพื่อนแวงใหญ่	แวงใหญ่	แวงใหญ่	
เพื่อนสัมพันธ์บ้านร่มเย็น	มหาสารคาม	เมือง	
ร่มยาง	ยางสีสุราช	ยางสีสุราช	
เพื่อนแสงตะวัน	วาปีปทุม	วาปีปทุม	
โรงพยาบาลกลางวัน	นาเชือก	นาเชือก	
พระธาตุรักษา	นาโดน	นาโดน	
โกสัมพี	โกสุมพิสัย	โกสุมพิสัย	
ฟ้าใส	บรบือ	บรบือ	
ลูกพระยืน	กันทรวิชัย	กันทรวิชัย	
เชียงยืนชื่นชม	เชียงยืน	เชียงยืน	
พัคฆ์ร่วมใจ	พัคฆภูมิพิสัย	พัคฆภูมิพิสัย	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๘ อุตรธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
กลุ่มพลังใจ	นครพนม	เมือง	นครพนม
सानน้ำใจสองฝั่งโขง	ธาตุพนม	ธาตุพนม	
เอื้ออาทร	โซ่พิสัย	โซ่พิสัย	บึงกาฬ
โฮมใจศรีวิไล	ศรีวิไล	ศรีวิไล	
ดอกรักภูกระดิ่ง	ภูกระดิ่ง	ภูกระดิ่ง	เลย
น้ำฝน	ผาขาว	ผาขาว	
สว่างจิต	สมเด็จพระยุพราช สว่างแดนดิน	สว่างแดนดิน	สกลนคร
สานสัมพันธ์	สกลนคร	เมือง	
บ้านม่วงห่วงใย	บ้านม่วง	บ้านม่วง	
ทางเลือกใหม่	โคกศรีสุพรรณ	โคกศรีสุพรรณ	
ฟ้าใส (พรรณา)	พระอาจารย์ฝั้น	พรรณานิคม	
ใจเป็นสุข	วานรนิวาส	วานรนิวาส	
สายสัมพันธ์เจริญศิลป์	เจริญศิลป์	เจริญศิลป์	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๘ อุตรธานี

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ประสานใจไทยทำบ่อ	สมเด็จพระยุพราช ทำบ่อ	ทำบ่อ	หนองคาย
กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน	ศรีบุญเรือง	ศรีบุญเรือง	หนองบัวลำภู
เพื่อนหนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู	เมือง	
ยาใจ	สุวรรณคูหา	สุวรรณคูหา	
ดอกไม้ภูเขา	นาวัง	นาวัง	
ดอกดาวเรือง	โนนสังข์	โนนสังข์	
ชมรมชีวิตใหม่	อุตรธานี	เมือง	
เกื้อการุณย์	กุมภวาปี	กุมภวาปี	
น้ำใจสู่เพื่อน	บ้านผือ	บ้านผือ	
กำลังใจ	หนองวัวซอ	หนองวัวซอ	
เพื่อนศรีธาตุ	ศรีธาตุ	ศรีธาตุ	
เพื่อนกุดจับ	กุดจับ	กุดจับ	
ประสานใจ	เพ็ญ	เพ็ญ	
เอื้ออาทร	วังสามหมอ	วังสามหมอ	

รายชื่อศูนย์องค์กรรวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๙ นครราชสีมา			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
เพื่อนกันวันสุข	โพนทอง	โพนทอง	ร้อยเอ็ด
สายใยรักพนมไพร	พนมไพร	พนมไพร	
ร่วมใจต้านภัยเอ็ดส์	อาจสามารถ	อาจสามารถ	
รวมใจเพื่อสุขภาพ	จตุรพักตรพิมาน	จตุรพักตรพิมาน	
เพื่อสุขภาพ	โพธิ์ชัย	โพธิ์ชัย	
ร่วมใจโพนทราย ๔๙	โพนทราย	โพนทราย	
กลุ่มเพื่อนเกษตรสมบูรณ์	เกษตรสมบูรณ์	เกษตรสมบูรณ์	
เทียนส่องใจ	แก้งคร้อ	แก้งคร้อ	
พลังใจ (เนินสง่า)	เนินสง่า	เนินสง่า	
บำเหน็จสัมพันธ์	บำเหน็จณรงค์	บำเหน็จณรงค์	
รักสามัคคี	บ้านเขว้า	บ้านเขว้า	
เพื่อนคอนสาร	คอนสาร	คอนสาร	
เพื่อนเทพสถิต	เทพสถิต	เทพสถิต	
กลุ่มเพื่อนบ้านแท่นชัยภูมิ	บ้านแท่น	บ้านแท่น	
กลุ่มเพื่อนคอนสวรรค์	คอนสวรรค์	คอนสวรรค์	
กลุ่มเพื่อนวันใหม่	ภูเขียว	ภูเขียว	
กลุ่มพลังรัก	ชัยภูมิ	เมือง	
กลุ่มสายใจ	หนองบัวระเหว	หนองบัวระเหว	
ความหวัง	หนองบัวแดง	หนองบัวแดง	
เพื่อนจัตุรัส	จัตุรัส	จัตุรัส	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๙ นครราชสีมา

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
เพื่อนด่านสัมพันธ์	ด่านขุนทด	ด่านขุนทด	นครราชสีมา
เพื่อนสีคิ้ว	สีคิ้ว	สีคิ้ว	
เพื่อนชุมพวง	ชุมพวง	ชุมพวง	
ชมรมแสงตะวัน	ปากช่องนานา	ปากช่อง	
เพื่อนช่วยเพื่อน หนองบุญมาก	หนองบุญมาก	หนองบุญมาก	
ทะเลใจ	ขามทะเลสอ	ขามทะเลสอ	
เพื่อนโนนไทย	โนนไทย	โนนไทย	
ปักใจต้าน	ปักธงชัย	ปักธงชัย	
พลังใจ	ครบุรี	ครบุรี	
เพื่อนประทาย	ประทาย	ประทาย	
ร่วมใจ	โนนสูง	โนนสูง	
คงเฉลิมพระเกียรติ	คอง	คอง	
แสงสว่าง	ขามสะแกแสง	ขามสะแกแสง	
โนนแดงสัมพันธ์	โนนแดง	โนนแดง	
ร่วมแรงร่วมใจ	โชคชัย	โชคชัย	
ฟ้าใส (สูงเนิน)	สูงเนิน	สูงเนิน	
เพื่อนสู่เพื่อน	ห้วยแถลง	ห้วยแถลง	
บานไม่รู้โรย	จักราช	จักราช	
ไทรงามเพื่อนพิมาย	พิมาย	พิมาย	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๙ นครราชสีมา

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ใจประสานใจ (กลุ่มลำปลายมาศ)	ลำปลายมาศ	ลำปลายมาศ	บุรีรัมย์
เพื่อนช่วยเพื่อน (โนนดินแดง)	โนนดินแดง	โนนดินแดง	
รวมใจเพื่อน (หนองหงส์)	หนองหงส์	หนองหงส์	
นกยูง	ประโคนชัย	ประโคนชัย	
กลุ่มร่วมใจพุทไธสง	พุทไธสง	พุทไธสง	
พลังใจเพื่อเพื่อน	โนนสุวรรณ	โนนสุวรรณ	
สุขใจ	เฉลิมพระเกียรติ	เฉลิมพระเกียรติ	
สายใยมิตรภาพ	ละหานทราย	ละหานทราย	
เพื่อนช่วยเพื่อน (บ้านกรวด)	บ้านกรวด	บ้านกรวด	
รวมเพื่อน	ชำนิ	ชำนิ	
เอื้ออาทร	หนองกี่	หนองกี่	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๙ นครราชสีมา

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
สายใยสัมพันธ์	กาบเชิง	กาบเชิง	สุรินทร์
เพื่อนรัตน์	รัตนบุรี	รัตนบุรี	
พฤษ์สนี่เรามีเพื่อน	สุรินทร์	เมือง	
สำโรงทาพร้อมใจ	สำโรงทา	สำโรงทา	
เพื่อนสนม	สนม	สนม	
เพื่อนบัวเขต	บัวเขต	บัวเขต	
ชุมพลรวมใจ	ชุมพลบุรี	ชุมพลบุรี	
รวมใจมิตรท่าตูม	ท่าตูม	ท่าตูม	
เพื่อนลำดวน	ลำดวน	ลำดวน	
มิตรใหม่ปราสาท	ปราสาท	ปราสาท	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๑๐ อุบลราชธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ฟ้าสว่างที่ดอนตาล	ดอนตาล	ดอนตาล	มุกดาหาร
ดอกหว่านริมโขง	หว่านใหญ่	หว่านใหญ่	
ก้าวใหม่คำชะอี	คำชะอี	คำชะอี	
सानใจรัก มุกดาหาร	มุกดาหาร	เมือง	
กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน มหาชนะชัย	มหาชนะชัย	มหาชนะชัย	ยโสธร
เพื่อนไทยเจริญ	ไทยเจริญ	ไทยเจริญ	
กลุ่มรวมใจ	กุดชุม	กุดชุม	
กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน คำเขื่อนแก้ว	คำเขื่อนแก้ว	คำเขื่อนแก้ว	
सानฝันวันฟ้าใส	ค้อวัง	ค้อวัง	
สายใยครอบครัว	เมือง	เมือง	
ตะวันใหม่ (เลิงนกทา)	เลิงนกทา	เลิงนกทา	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๑๐ อุบลราชธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
กลุ่มสายใยใจ	ยางชุมน้อย	ยางชุมน้อย	ศรีสะเกษ
กลุ่มศูนย์องค์รวม ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	เมือง	
ธารน้ำใจ วังหิน	วังหิน	วังหิน	
กลุ่มปริญญาชีวิต	ไพรบึง	ไพรบึง	
พลังใจ	น้ำเกลี้ยง	น้ำเกลี้ยง	
กำลังใจ	ขุขันธ์	ขุขันธ์	
เพื่อนใจ	ปรางค์กู่	ปรางค์กู่	
แสงจันทร์ตะวันฉาย	อุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	
แสงตะวัน	กันทรารมย์	กันทรารมย์	
กลุ่มแสงเทียน	ภูสิงห์	ภูสิงห์	
ตะวันเบิกฟ้า	ราษีไศล	ราษีไศล	
ทอฝัน	ศรีรัตนะ	ศรีรัตนะ	
เบญจลักษณ์ร่วมใจ	เบญจลักษณ์	เบญจลักษณ์	
กำลังใจ	ขุนหาญ	ขุนหาญ	
สร้างสรรค์กำลังใจ	กันทรลักษณ์	กันทรลักษณ์	
แสงอรุณ	ห้วยทับทัน	ห้วยทับทัน	

รายชื่อศูนย์องค์กรรวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สปสช.เขต ๑๐ อุบลราชธานี			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
กลุ่มรวมน้ำใจไพรพนา	พนา	พนา	อำนาจเจริญ
ชมรมพลังใจหัวตะพาน	หัวตะพาน	หัวตะพาน	
เมืองสองนาง	เสนางคนิคม	เสนางคนิคม	
รุ่งอรุณที่ริมโขง	ชานุมาน	ชานุมาน	
กลุ่มครอบครัวสัมพันธ์	อำนาจเจริญ	เมือง	
กลุ่มชีวิตก้าวไกล	น้ำยืน	น้ำยืน	อุบลราชธานี
มิตรภาพริมโขง	เขมราฐ	เขมราฐ	
ดอกคุณขาว	กุดข้าวปุ้น	กุดข้าวปุ้น	
พุทธรักษา (ศรี)	ศรีเมืองใหม่	ศรีเมืองใหม่	
เพื่อนด้วยรักและห่วงใย	ตาลชุม	ตาลชุม	
กลุ่มรวมใจสายใยรัก	สำโรง	สำโรง	
กลุ่มเพื่อนวันอังคาร	สรรพสิทธิประสงค์	เมือง	
กลุ่มสะเดาหวาน	วารินชำราบ	วารินชำราบ	
ตระการสดใส	ตระการพืชผล	ตระการพืชผล	
จิตอาารีย์	เขื่องใน	เขื่องใน	
ทานตะวัน	เดชอุดม	เดชอุดม	
แก่งสะพือสัมพันธ์	พิบูลมังสาหาร	พิบูลมังสาหาร	
กลุ่มฟ้าสีทอง	โพธิ์ชัย	โพธิ์ชัย	
ศูนย์องค์กรรวมนาจะหลวย	นาจะหลวย	นาจะหลวย	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคเหนือตอนบน

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ฟ้าหลังฝน	ขุนตาล	ขุนตาล	เชียงราย
พิทักษ์อนามัย	เทิง	เทิง	
มิตรภาพ	พญาเม็งราย	พญาเม็งราย	
सानฝันสู่วันฟ้าใหม่	เวียงป่าเป้า	เวียงป่าเป้า	
ศูนย์องค์รวม	เชียงรายประชานุเคราะห์	เมือง	
พุทธรักษา	แม่จัน	แม่จัน	
มิตรสัมพันธ์	เชียงแสน	เชียงแสน	
ศูนย์กำลังใจแม่สาย	แม่สาย	แม่สาย	
ใจประสานใจ	พาน	พาน	
สายธารรัก	เวียงแก่น	เวียงแก่น	
แรงใจสายสัมพันธ์	แม่สรวย	แม่สรวย	
รวมน้ำใจริมน้ำลาว	แม่ลาว	แม่ลาว	
มะขามป้อม	สมเด็จพระญาณสังวร	เวียงชัย	
มิตรสัมพันธ์	เวียงเชียงรุ้ง	เวียงเชียงรุ้ง	
แสงตะวันทอง	ป่าแดด	ป่าแดด	
ชมรมอุ่นไอรัก	สมเด็จพระยุพราช	เชียงของ	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคเหนือตอนบน

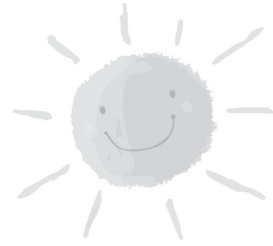
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ดอกสารภี	สารภี	สารภี	เชียงใหม่
สันกำแพงรวมใจ	สันกำแพง	สันกำแพง	
เครือข่ายดอยสะเก็ด	ดอยสะเก็ด	ดอยสะเก็ด	
ธรรมะช่วยเพื่อน (แม่เอย)	แม่เอย	แม่เอย	
มะลิซ้อน	พร้าว	พร้าว	
แรงใจให้ชีวิต	แม่อน	กิ่ง อ.แม่อน	
ดอกไม้ป่า	จอมทอง	จอมทอง	
เครือข่ายผู้ติดเชื้อ อ.สันทราย	สันทราย	สันทราย	
เพื่อเพื่อน	แม่แตง	แม่แตง	
ไชยปราการ	ไชยปราการ	ไชยปราการ	
ชมรมดวงประทีป	ฮอด	ฮอด	
ทางสายใหม่	สะเมิง	สะเมิง	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

ภาคเหนือตอนบน

ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
เส้นทางชีวิตใหม่	เวียงแหง	เวียงแหง	เชียงใหม่
สุขวิญญูดอยหลวง	เชียงดาว	เชียงดาว	
ใจเขาใจเรา	สันป่าตอง	สันป่าตอง	
เครือข่ายฯ อ.ดอยหล่อ	ดอยหล่อ	ดอยหล่อ	
ชมรมเพื่อสุขภาพ	ฝาง	ฝาง	
แสงเทียน	สมเด็จพระยุพราชบัว	บัว	น่าน
แสงตะวัน	เวียงสา	เวียงสา	
รวมน้ำใจท่าวังผา	ท่าวังผา	ท่าวังผา	
ร่มโพธิ์	ท่าช้าง	ท่าช้าง	
เพื่อนช่วยเพื่อน	ปง	ปง	พะเยา
สานกำลังใจ	เชียงคำ	เชียงคำ	
เพื่อนใจ	ดอกคำใต้	ดอกคำใต้	
ประสานใจเพื่อน	แม่ใจ	แม่ใจ	
ศูนย์องค์รวม รพ.พะเยา	พะเยา	เมือง	
พบเพื่อน	เชียงม่วน	เชียงม่วน	
สุขชีวิตใหม่	จุน	จุน	แพร่
หัวใจสีเหลือง	เด่นชัย	เด่นชัย	
สานสายใยรัก	สอง	สอง	
วันฟ้าใหม่	ลอง	ลอง	
กำลังใจ (เมืองแพร่)	แพร่	เมือง	
ดวงใจสายสัมพันธ์	วังชิ้น	วังชิ้น	แม่ฮ่องสอน
ดอกกรัก	แม่ลาน้อย	แม่ลาน้อย	

รายชื่อศูนย์องค์รวม ๓๗๕ กลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕)			
ภาคเหนือตอนบน			
ชื่อกลุ่ม	โรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
ชมรมพลังใหม่ ๒๐๐๑	แจ้ห่ม	แจ้ห่ม	ลำปาง
เกื้อกูล	สบปราบ	สบปราบ	
เพื่อนแก้ว	ลำปาง	เมือง	
ชาววัง	วังเหนือ	วังเหนือ	
ชมรมสานสัมพันธ์	เกาะคา	เกาะคา	
ใจประสานใจ	เมืองปาน	เมืองปาน	
ชมรมแสงตะวัน	เสริมงาม	เสริมงาม	
ชมรมฟ้าใส	เถิน	เถิน	
รวมน้ำใจ	งาว	งาว	
น้ำใสใจจริง	บ้านโฮ้ง	บ้านโฮ้ง	
ทานตะวัน	แม่ทะ	แม่ทะ	ลำพูน
ช่วยเพื่อนชาวลี้	ลี้	ลี้	
ชมรมเพื่อนวันศุกร์	แม่ทา	แม่ทา	
ฮ่อมใจห่ล่ายดอย	ทุ่งหัวช้าง	ทุ่งหัวช้าง	
พันธมิตรชีวิตใหม่	ป่าซาง	ป่าซาง	





## องค์กรแพธ (PATH)

๒๙๔/๑ อาคารเอเชีย ชั้น ๑ ถ.พญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๖๑๑-๓๐๐๑-๕

โทรสาร ๐-๒๖๑๑-๓๐๐๖

[www.teenpath.net](http://www.teenpath.net), [www.lovecarestation.com](http://www.lovecarestation.com)

อีเมลล์ [pathbangkok@path.org](mailto:pathbangkok@path.org)

