

แบบสอบถามข้อมูลเชิงปริมาณ: ผู้ให้บริการ

แบบสอบถาม

“ทัศนคติและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการให้บริการ PrEP ของบุคลากรในหน่วยจัดบริการ”

ภายใต้โครงการประเมินผลการจัดบริการ PrEP ของ สปสช ปีงบประมาณ 2563

แบบสอบถามต่อไปนี้จะจัดทำขึ้นเพื่อศึกษาเกี่ยวกับ ทัศนคติ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการให้บริการ PrEP ของบุคลากรในหน่วยจัดบริการ PrEP โปรดเลือกคำตอบในแต่ละคำถามด้านล่าง **โดยการเลือกคำตอบที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด** ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพระบบการจัดบริการ PrEP ในประเทศไทยต่อไป

ข้าพเจ้า ยินดีที่จะตอบแบบสอบถามนี้ 1. ยินดี 2. ไม่ยินดี (ยุติการตอบแบบสอบถาม)

หน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานในปัจจุบัน 1. โรงพยาบาล 2. องค์กรภาคประชาสังคม (CBO)
3. สสจ/สสร 4. อื่น ๆ (ส่วนกลาง ส่วนสนับสนุน)

หน่วยงานของท่าน มีการจัดบริการและจ่ายยา PrEP โดยตรง หรือไม่

- มีการจ่ายยา PrEP โดยตรง
- เฉพาะให้คำปรึกษาและส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อรับยา
- ไม่มีการจัดบริการ PrEP

ตอบเฉพาะหน่วยบริการ ที่มีบริการให้คำปรึกษา PrEP หรือมีการจ่ายยา PrEP ด้วย

หน่วยบริการที่ท่านปฏิบัติงานในปัจจุบัน มีการจัดบริการ PrEP ได้ตั้งแต่ ปี พ.ศ.

ก่อนปี พ.ศ.2560 พ.ศ. 2560 พ.ศ. 2561 พ.ศ. 2562 พ.ศ. 2563

จังหวัดที่ท่านปฏิบัติงานในปัจจุบัน ใส่ชื่อจังหวัด ใส่ชื่อ อำเภอ เลือกชื่อหน่วยบริการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศของท่านโดยกำเนิด 1. ชาย 2. หญิง
- เพศสถานะของท่านในปัจจุบัน ได้แก่
 - ชาย
 - หญิง
 - เกย์
 - สตรีข้ามเพศ
 - ชอบทั้งสองเพศ
 - อื่น ๆ โปรดระบุ
- อายุของท่าน . ปี
- ท่านมีใบประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือไม่
 - มี โปรดระบุ
 - แพทย์
 - เภสัชกร
 - พยาบาล
 - นักสาธารณสุข
 - เทคนิคการแพทย์

6. อื่น ๆ โปรดระบุ
2. ไม่มีใบประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
5. ในระยะเวลา 4 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560) ท่านเคยเข้ารับการอบรมความรู้เรื่องการจัดบริการ PrEP หรือไม่
1. เคย ระบุจำนวน 1 ครั้ง 2 ครั้ง 3 ครั้ง 4 ครั้งหรือมากกว่า
 2. ไม่เคยผ่านการอบรมเรื่อง PrEP มาก่อน
6. บทบาทหลักของท่านในหน่วยบริการ PrEP คือ
1. ผู้จัดการคลินิก PrEP 2. แพทย์ 3. พยาบาลให้คำปรึกษา PrEP
 4. เภสัชจ่ายยา PrEP 5. ผู้ประสานงานโครงการ PrEP 6. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
7. ไม่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ PrEP
7. ท่านมีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีโดยรวม ประมาณกี่ปี
1. ไม่มี
 2. มี โปรดระบุ
 1. น้อยกว่า 1 ปี 2. ประมาณ 1-2 ปี 3. ประมาณ 2-4 ปี
 4. ประมาณ 4-10 ปี 5. มากกว่า 10 ปี
8. ท่านมีประสบการณ์ในการจัดบริการ PrEP โดยตรง มาประมาณกี่ปี
1. ไม่มี
 2. มี โปรดระบุ
 1. น้อยกว่า 1 ปี 2. ประมาณ 1-2 ปี 3. ประมาณ 2-4 ปี 4. มากกว่า 4 ปี
9. ปัจจุบัน ท่านประเมินตนเองว่ามีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับบริการ PrEP อยู่ในระดับใด จาก 0 ถึง 9
ไม่มีหรือมีน้อยที่สุด 0..... 9 มีมากที่สุด

ส่วนที่ 2 ทศนคติต่อการให้บริการ PrEP โปรดเลือกคำตอบที่ตรงกับความเห็นท่านมากที่สุด

1.	ด้านหลักฐานทางคลินิกจากข้อมูลการศึกษาปัจจุบัน ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับประโยคต่อไปนี้	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.1	ท่านมีความกังวลว่า การกินยา PrEP อาจไม่ใช่วิธีการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพในโลกแห่งความเป็นจริง					
1.2	การกินยา PrEP อย่างสม่ำเสมอสามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้มากกว่าร้อยละ 90					
1.3	การกินยา PrEP ไม่สม่ำเสมอ จะทำให้มีโอกาสเกิดตุ่มยาต้านเชื้อเอชไอวีได้					

1.4	การกินยา PrEP ไปนานๆ จะทำให้เกิดอาการข้างเคียงต่าง ๆ ตามมามากขึ้น					
2.	จากประสบการณ์การให้บริการ PrEP ของท่านในหน่วยบริการ โดยส่วนตัวท่านคิดว่า	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
2.1	คนที่กินยา PrEP ส่วนใหญ่รับประทานยา PrEP ไม่ค่อย สม่ำเสมอ					
2.2	คนที่กินยา PrEP มักมีพฤติกรรมเสี่ยงในการไม่สวมถุงยาง อนามัยมากขึ้น					
2.3	คนที่กินยา PrEP ไปแล้ว มักเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขึ้นกว่าเดิม					
2.4	คนที่กินยา PrEP ส่วนใหญ่มักมีอาการไม่พึงประสงค์บ่อยถ้ากิน ไปนาน ๆ					
2.5	คนที่กินยา PrEP มักถูกเข้าใจผิดจากคู่นอนและคนรอบข้างว่า ติดเชื้อเอชไอวี					
2.6	คนที่กินยา PrEP ส่วนใหญ่มักมีจำนวนคู่นอนเพิ่มมากขึ้น กว่าเดิม					
2.7	คนที่กินยา PrEP มักใช้เข็มและกระบอกฉีดยาเสพติดร่วมกับ คนอื่นมากขึ้น					
2.8	ท่านรู้สึกว่ามีเวลาไม่เพียงพอในการให้คำปรึกษาคนที่ได้รับ บริการ PrEP					
3.	ความคิดเห็นของท่านในการจัดลำดับความสำคัญและ จัดการบริการยา PrEP ให้แก่ผู้รับบริการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
3.1	การรณรงค์และส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการ ติดเชื้อเอชไอวี มีความสำคัญและมีประสิทธิภาพมากกว่าการ ให้บริการ PrEP					
3.2	การให้บริการยา PrEP มีความสำคัญและมีประสิทธิภาพ มากกว่าการให้คำปรึกษาและตรวจหาเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเสี่ยง บ่อย ๆ					
3.3	การให้บริการยา PrEP ควรให้ยาฟรี กับทุกคนที่สนใจขอเข้า โครงการ PrEP					
3.4	การให้บริการยา PrEP ควรให้ยาฟรี เฉพาะผู้ที่ถูกประเมินแล้ว ว่า มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น					

3.5	ผู้ที่ไม่เสี่ยงหรือมีความเสี่ยงต่ำ หากต้องการกินยา PrEP ควร ต้องจ่ายเอง					
3.6	การให้กินยา PrEP น่าจะมีต้นทุนถูกกว่าหากเขากลายเป็นผู้ติด เชื้อและต้องกินยาต้านไปตลอดชีวิต					
3.7	การให้บริการยา PrEP จะต้องทำไปร่วมกับการแนะนำให้ใช้ ถุงยางอนามัยและการตรวจหา STI อย่างสม่ำเสมอ					
3.8	ผู้ที่กินยา PrEP แต่ไม่กินยาไม่สม่ำเสมอ ควรให้หยุดยา PrEP ทันที					
3.9	ผู้ที่กินยา PrEP แล้วกลับมาด้วย STI บ่อย ๆ ควรให้หยุดกินยา PrEP เพื่อกระตุ้นให้เขาใช้ถุงยางอนามัยให้บ่อยขึ้น ก่อนจะ จ่ายยา PrEP ต่อไป					
4	จากประสบการณ์ของท่าน การให้บริการยา PrEP น่าจะ ได้ผลในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในแต่ละกลุ่มเสี่ยง มากน้อยเพียงใด	มากที่สุด	มาก	มาก พอควร	น้อย	น้อย ที่สุด
4.1	ชายที่เป็นเกย์					
4.2	สาวข้ามเพศหรือสตรีข้ามเพศ					
4.3	คู่นอนต่าง ทั้งรักต่างเพศและเพศเดียวกัน					
4.4	ผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดหรือชนิดกิน					
4.5	ผู้ให้บริการทางเพศทั้งชายและหญิง					

ส่วนที่ 3 การสนับสนุนหน่วยบริการยา PrEP

5.	ท่านมีความต้องการได้รับการสนับสนุนการให้บริการยา PrEP จากส่วนกลางอย่างไร	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
5.1	มีการจัดฝึกอบรมและทบทวนความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค เอดส์และการจัดบริการ PrEP อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง					
5.2	ส่วนกลางควรสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ ความรู้ผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ เกี่ยวกับการกินยา PrEP					
5.3	สปสช ควรสนับสนุนการจัดบริการและจ่ายยา PrEP ฟรี โดย ไม่จำกัดจำนวน ให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงต่อ การติดเชื้อเอชไอวี					

5.4	โรงพยาบาลควรจัดสรรอัตรากำลังให้แก่หน่วยงานป้องกันโรคเอดส์และการจัดบริการ PrEP อย่างเหมาะสม					
5.5	ส่วนกลาง ระดับเขต และจังหวัด ควรมีระบบการติดตามและนิเทศน์งานเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรวมถึงบริการ PrEP และการรักษาผู้ติดเชื้อเพื่อยุติปัญหาเอดส์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง					
6.	ในความเห็นของท่าน กรมควบคุมโรค และสปสช ควรจัดให้มีบริการยา PrEP ในแต่ละจุดบริการต่อไปนี้หรือไม่	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
6.1	โรงพยาบาลทุกแห่งของรัฐที่มีบริการร่วมกับ สปสช					
6.2	โรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมจัดบริการภายใต้ สปสช.					
6.3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการอบรมและพร้อมให้บริการรับยา PrEP ที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาล					
6.4	องค์กรภาคประชาสังคมที่ทำงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์ ที่มีความพร้อมในการจัดบริการ PrEP ได้ด้วยตนเอง					
6.5	ร้านขายยาเอกชนที่ผ่านการอบรมและพร้อมให้บริการรับยา PrEP ที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาล					

7. สิ่งสนับสนุนที่ยังขาดและมีความสำคัญในการจัดบริการ PrEP ให้สำเร็จ ที่ท่านอยากได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติมจาก กรมควบคุมโรค และ สปสช ใน 3 อันดับแรก ได้แก่

1.
2.
3.

